

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
PIACATU**

**AGÊNCIA:6790-3**

**CONTA CORRENTE: 526-6**

**TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº001/2023**

**OUTUBRO/2023**

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

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

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIACATU  
 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\$ 52.000,00  
 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
10/10/2023	R\$ 52.000,00	10/10/2023	556.952.000.000.067
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 52.000,00
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 27.655,76
TOTAL			R\$ 79.655,76
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 149,40

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\$ 52.000,00. (CINQUENTA E DOIS MIL REAIS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/09/2023 a 26/10/2023	MUNICIPAL	R\$ 37.948,33
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 37.948,33
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 41.856,83
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$ 41.856,83

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO										
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMINDO	VALOR	MULTIPLAÇOS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO	
1	05/10/2023	577.688	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 960,00	-	R\$ 960,00	100.401	04/10/2023	
2	06/09/2023	2.701	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 918,93	-	R\$ 918,93	100.402	04/10/2023	
3	06/10/2023	100.601	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.008,49	-	R\$ 1.008,49	100.601	06/10/2023	
4	03/10/2023	5.321	MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$ 110,00	-	R\$ 110,00	100.901	09/10/2023	
5	08/09/2023	15.256	O.M.I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 396,72	-	R\$ 396,72	100.902	09/10/2023	
6	11/09/2023	143.312	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.631,02	-	R\$ 1.631,02	100.903	09/10/2023	
7	09/10/2023	2023000000000008	MOLINA RAMOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.300,00	-	R\$ 3.300,00	552.498.000.017.579	10/10/2023	
8	30/09/2023	HOLERITE	CRISTIANO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.713,14	-	R\$ 1.713,14	44.814	10/10/2023	
9	30/09/2023	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.614,71	-	R\$ 1.614,71	44.814	10/10/2023	
10	30/09/2023	HOLERITE	JESSICA DAIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 409,19	-	R\$ 409,19	44.814	10/10/2023	
11	30/09/2023	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.331,72	-	R\$ 2.331,72	44.814	10/10/2023	
12	30/09/2023	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPRENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.546,93	-	R\$ 2.546,93	44.814	10/10/2023	
13	02/10/2023	5	NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.165,00	-	R\$ 2.165,00	101.001	10/10/2023	
14	02/10/2023	869	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.045,00	-	R\$ 1.045,00	101.002	10/10/2023	
15	02/10/2023	72	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	-	R\$ 361,00	101.003	10/10/2023	
16	22/09/2023	672673674	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 373,77	-	R\$ 373,77	101.004	10/10/2023	
17	13/09/2023	725311	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 596,38	-	R\$ 596,38	101.005	10/10/2023	
18	09/10/2023	1382	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.254,00	-	R\$ 1.254,00	101.006	10/10/2023	
19	09/10/2023	319	MED FARMA ALVARO COSTA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.300,00	-	R\$ 3.300,00	101.007	10/10/2023	
20	03/10/2023	2023000000000011	ISADORA DE ALMEIDA RAMOS AMORIM	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00	-	R\$ 2.200,00	101.008	10/10/2023	
21	09/10/2023	110	VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00	-	R\$ 2.200,00	101.009	10/10/2023	
22	10/10/2023	69	PIERRE FAVARO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 549,96	-	R\$ 549,96	101.010	10/10/2023	
23	09/10/2023	4	MARCELO CRELLIS DE CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.100,00	-	R\$ 1.100,00	101.011	10/10/2023	
24	14/09/2023	7199617	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$ 459,03	-	R\$ 459,03	101.601	16/10/2023	
25	20/09/2023	2028	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.969,80	-	R\$ 1.969,80	101.602	16/10/2023	
26	28/09/2023	4621	JP BILAC MATERIAS PARA CONSTRUCAO LTDA-ME	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$ 435,76	-	R\$ 435,76	101.603	16/10/2023	
27	10/10/2023	1299	C O T I CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 844,65	-	R\$ 844,65	101.604	16/10/2023	
28	27/09/2023	3254	NJR BILAC INFORMATICA LTDA - ME	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$ 120,00	-	R\$ 120,00	101.605	16/10/2023	
29	06/10/2023	35743	ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 332,10	-	R\$ 332,10	101.606	16/10/2023	

30	16/10/2023	101607	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	60,36	R\$	-	R\$	60,36	R\$	101.607	16/10/2023			
31	16/10/2023	101608	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	19,47	R\$	-	R\$	19,47	R\$	101.608	16/10/2023			
32	14/09/2023	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	18,29	R\$	-	R\$	18,29	R\$	101.609	16/10/2023			
33	19/09/2023	2778	ECO PAPER SERVIÇOS DIVERSOS LTDA	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	230,00	R\$	-	R\$	230,00	R\$	101.610	16/10/2023			
34	17/10/2023	33869	BIRMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	45,00	R\$	-	R\$	45,00	R\$	566.594.000.001.261	20/10/2023			
35	20/10/2023	5567900000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	291,50	R\$	-	R\$	291,50	R\$	566.790.000.000.227	20/10/2023			
36	20/10/2023	5567900000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	139,19	R\$	-	R\$	139,19	R\$	566.790.000.000.227	20/10/2023			
37	01/09/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	65,00	R\$	-	R\$	65,00	R\$	102.001	20/10/2023			
38	20/10/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	R\$	12	20/10/2023			
39	20/10/2023	822930802469170	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	R\$	822.930.802.469.170	20/10/2023			
40	20/10/2023	822930802686569	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	17,00	R\$	-	R\$	17,00	R\$	822.930.802.686.569	20/10/2023			
41	20/10/2023	822930802686570	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	8,61	R\$	-	R\$	8,61	R\$	822.930.802.686.570	20/10/2023			
42	20/10/2023	872930804325818	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	69,00	R\$	-	R\$	69,00	R\$	872.930.804.325.818	20/10/2023			
43	23/10/2023	69	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	418,00	R\$	-	R\$	418,00	R\$	102.301	23/10/2023			
44	23/10/2023	822960801352609	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	R\$	822.960.801.352.609	23/10/2023			
45	05/10/2023	355	D MOMENTOS UNIFORMES LTDA	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	219,80	R\$	5,31	R\$	225,11	R\$	102.601	26/10/2023			
46	26/10/2023	822990801578102	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	R\$	822.990.801.578.102	26/10/2023			
<b>TOTAL</b>											<b>R\$</b>	<b>37.943,02</b>	<b>R\$</b>	<b>5,31</b>	<b>R\$</b>	<b>37.948,33</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(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 indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Responsáveis pela Conveniência:

**Alex Sandro Fernandes**  
Diretor Administrativo

Blac, 27 de novembro de 2023

**gov.br**

Documento assinado digitalmente:

**ALEXSANDRO FERNANDES**

Data: 27/11/2023 13:47:13-0300

Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

AHEB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Sede Administrativa - Av. José Afonso Rodrigues, 303 - Jd. Arlene - Lins/SP - CEP: 16400-400 - Tel.: +55 14 3532-5193

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



**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

**QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA  
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE PIACATU  
**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
04/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	27.655,76
04/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-25.776,83
06/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	25.776,83
06/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-24.768,34
09/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	24.768,34
09/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-22.630,60
10/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-24.939,20
16/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	24.939,20
16/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-20.449,74
20/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	22.630,60
20/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	20.449,74
20/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-42.373,54
23/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	42.373,54
23/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-41.944,04
26/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	41.944,04
26/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-41.707,43
31/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	41.707,43
31/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-41.856,83
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>-14.201,07</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. 27 de novembro de 2023.**



Documento assinado digitalmente  
**ALEX SANDRO FERNANDES**  
 Data: 27/11/2023 13:47:14-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Alex Sandro Fernandes**  
**Diretor Administrativo**



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3381212300365021  
12/11/2023 16:52:41

### Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
Conta corrente 526-6ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 10 / 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2023		3062	99015	870 Transferência recebida 04/10 15:19 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	27.655,76 C	
04/10/2023		6790	99015	470 Transferência enviada 04/10 17:17 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	25.776,83 D	
04/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	100.401	960,00 D	
04/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	100.402	918,93 D	0,00 C
06/10/2023		3062	99015	870 Transferência recebida 06/10 14:34 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	25.776,83 C	
06/10/2023		6790	99015	470 Transferência enviada 06/10 16:12 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	24.768,34 D	
06/10/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	100.601	1.008,49 D	0,00 C
09/10/2023		3062	99015	870 Transferência recebida 09/10 16:14 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	24.768,34 C	
09/10/2023		6790	99015	470 Transferência enviada 09/10 17:14 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	22.630,60 D	
09/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR	100.901	110,00 D	
09/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	100.902	396,72 D	
09/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	100.903	1.631,02 D	0,00 C
10/10/2023		6952	99015	870 Transferência recebida 10/10 15:44 P. M. P F M DE SAUDE	556.952.000.000.067	52.000,00 C	
10/10/2023		6790	99015	470 Transferência enviada 10/10 15:56 MOLINA R S M LTDA	552.498.000.017.579	3.300,00 D	
10/10/2023		6790	99015	470 Transferência enviada 10/10 17:09 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	24.939,20 D	
10/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	44.814	8.615,69 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA	101.001	2.165,00 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	101.002	1.045,00 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	101.003	361,00 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3750 035383545000109 LABORATORIO L	101.004	373,77 D	
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	101.005	596,38 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU	101.006	1.254,00 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV	101.007	3.300,00 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0728 051499987000171 ISADORA DE AL	101.008	2.200,00 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3216 043061931000102 VINICIUS THIA	101.009	2.200,00 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.010	549,96 D	



			748 3021 047352608000149 PIERRE FAVARO		
10/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.011	1.100,00 D 0,00 C
			077 0001 051425492000106 MARCELO CRELL		
16/10/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	24.939,20 C
			16/10 15:14 ASSOCIACAO H B BRASIL		
16/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	20.449,74 D
			16/10 16:48 ASSOCIACAO H B BRASIL		
16/10/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	101.601	459,03 D
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
16/10/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	101.602	1.969,80 D
			WHITE MARTINS		
16/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.603	435,76 D
			237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE		
16/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.604	844,65 D
			748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -		
16/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.605	120,00 D
			237 0028 009111974000117 NJR BILAC INF		
16/10/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	101.606	332,10 D
			ENSITE BRASIL TELECOM LTDA		
16/10/2023	0000	13105 375	Impostos	101.607	60,36 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
16/10/2023	0000	13105 375	Impostos	101.608	19,47 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
16/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.609	18,29 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
16/10/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	101.610	230,00 D 0,00 C
			ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT		
20/10/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.630,60 C
			20/10 16:02 ASSOCIACAO H B BRASIL		
20/10/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	20.449,74 C
			20/10 16:02 ASSOCIACAO H B BRASIL		
20/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	42.373,54 D
			20/10 18:45 ASSOCIACAO H B BRASIL		
20/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.594.000.001.251	45,00 D
			20/10 16:09 BIRIMED DIST PROD MEDICO		
20/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	291,50 D
			20/10 16:09 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	139,19 D
			20/10 16:09 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.001	65,00 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
20/10/2023	0000	13113 170	Tarifa Modulo	12	60,00 D
			Cobrança referente a 17/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.930.802.469.170	11,50 D
			Cobrança referente a 16/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	822.930.802.686.569	17,00 D
			Cobrança referente a 10/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 170	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	822.930.802.686.570	8,61 D
			Cobrança referente a 10/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	872.930.804.325.818	69,00 D 0,00 C
			Cobrança referente a 17/10/2023		
23/10/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	42.373,54 C
			23/10 15:16 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	41.944,04 D
			23/10 16:54 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.301	418,00 D
			033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
23/10/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.960.801.352.609	11,50 D 0,00 C
			Cobrança referente a 20/10/2023		
26/10/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	41.944,04 C
			26/10 14:09 ASSOCIACAO H B BRASIL		
26/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	41.707,43 D
			26/10 16:39 ASSOCIACAO H B BRASIL		
26/10/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	102.601	225,11 D
			D MOMENTOS UNIFORMES LTDA		

26/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.990.801.578.102	11,50 D 0,00 C
		Cobrança referente a 23/10/2023		
31/10/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	41.707,43 C
		31/10 14:22 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/10/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	306.958.280	149,40 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
31/10/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	41.856,83 D
		31/10 15:46 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/10/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em  
12/11/2023 R\$ 27,13. 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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:17:08  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	25.776,83

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR.AUTENTICACAO	5.FBE.A17.B15.3A1.7A9
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>		
	05/10/2023	06:20	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade		577688		
		171K.0670.8151.6356099-Q	Número RPS	Série RPS	Data RPS
			0022973839	RP	05/10/2023

Prestador de Serviços	<b>ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.</b>			
	ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º, 4º, 16º			
	ALPHAVILLE CENTRO INDUST R E EMPR / ALPHAVILLE			
	CEP 06455-030 - BARUERI - SP			
CNPJ/CPF	04.740.876/0001-25	Inscrição Municipal	4.44096-8	
Telefone		e-mail		

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR</b>	45.349.461/0007-06

Endereço	Complemento
SETE DE SETEMBRO, 00529	

CEP	Bairro	Cidade	UF
16210-000	CENTRO	Bilac	SP

E-mail	cbss@cbss.com.br				
--------	------------------	--	--	--	--

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**  
 ALELO ALIMENTACAO = R\$ 960,00  
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b>	<b>R\$ 959,00</b>	Observações
		ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA 960,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
229738	R\$ 960,00	Vcto=05/10/2023

Valor por Extensão  
 novecentos e sessenta reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Código Autenticidade
	171K.0670.8151.6356099-Q

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	577688	
Local	Data	Assinatura

# Demonstrativo de Fatura (RPS)



ALELO S.A.  
Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville  
Barueri - SP - CEP 06455-030  
CNPJ 04.740.876/0001-25  
www.alelo.com.br

RPS N°: RP- 22973839  
Data de emissão: 05/10/2023

PAG.: 1/1

## DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

Razão Social			
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			
CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	DDD / Telefone / Fax
045.349.461/0007-06	ISENTO	ISENTO	16 / 3374-8438
Endereço			
SETE DE SETEMBRO 00529			
Bairro / Distrito	Município	UF	CEP
CENTRO	Bilac	SP	16210-000
Valor por Extenso			
NOVECENTOS E SESENTA REAIS			
Dados Complementares			
VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R\$ 960,00			

Dados do(s) Pedido(s)				
Número	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
001	0000008	ALELO ALIMENTACAO	120,00	960,00

Discriminação dos Serviços			Total do(s) Pedido(s)	960,00
Código	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R\$ 960,00	0,00	0,00
Base de Cálculo	ISS	Valor do IR	Valor Total	
0,00			960,00	

Destinatário		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		00012761523
SETE DE SETEMBRO 00529		
16210-000 CENTRO Bilac SP		00000000000000

Outras informações  
Este demonstrativo não tem valor fiscal e deve ser utilizado para consultas até que sua Nota Fiscal Eletrônica correspondente seja emitida pela Prefeitura de Barueri.  
A Nota Fiscal Eletrônica de Serviços associada a este demonstrativo (RPS) é emitida de acordo com os prazos determinados no decreto n° 6516 de 22 de dezembro de 2008 da Prefeitura Municipal de Barueri.

Dados da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)	
Nota Fiscal Eletrônica N°	Código de Autenticidade
577.688	171K.0670.8151.6356099-Q

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

# Demonstrativo de Pedidos



ALELO S.A  
Alameda Xingu, 512 – 3º, 4º e 20º andar - Alphaville  
Barueri – SP - CEP 06455-030  
CNPJ 04.740.876/0001-25  
www.alelo.com.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
SETE DE SETEMBRO, 00529  
CENTRO  
CEP: 16210000

SP  
0

## DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR      CONTRATO: 12761523  
RPS: RP0022973839      DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 05/10/2023

PERIODO: 05/10/2023A 05/10/2023      PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

FILIAL/AREA FUNCIONAL	CNPJ	NRO PEDIDO	DATA DO PEDIDO	NRO LANC	VALOR EM RS
BILAC / PIACATU	045.349.461/0007-06	00041	03/10/2023	8	960,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	960,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	960,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR	TIPO DE LOCAL ENTREGA	LOCAL DE ENTREGA
ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	11722531886	09/10/1971	F	120	AF	25
CRISTIANO DA SILVA	9987999053	23/12/1980	M	120	AF	25
JAQUELINE SOUZA GAMA	48070218851	14/02/1998	F	120	AF	25
JESSICA DAIANE DA SILVA	40219219826	15/04/1991	F	120	AF	25
LORENA F BENICIO SANTANA	46686756873	16/05/1997	F	120	AF	25
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	30620199806	16/05/1997	M	120	AF	25
BITA DE CASSIA DESANI	16561658809	14/04/1968	F	120	AF	25
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	29501929809	06/03/1982	F	120	AF	25

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3381215320494331  
12/11/2023 17:38:28

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:23  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

-----  
BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792374039030201790197018139705394930000096000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0007-06  
-----

NR. DOCUMENTO	100.401
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	960,00
VALOR COBRADO	960,00

-----  
NR.AUTENTICACAO 1.155.6C7.99B.FAC.A8F  
-----

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**WHITE MARTINS**

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

1-65  
UF: SP  
CEP: 17034-480

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
Nº 2701  
SÉRIE 632  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3523.0935.8204.4800.9516.5563.2000.0027.0113.0429.6080

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. estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
1.35231478161394.2023.09-06T08:29:36-03:00

CNPJ 35.820.448/0095-16

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDERECO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICIPIO LINS

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO 303

FONE/FAX 1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO

CEP 16400-400

DATA DA EMISSÃO 06.09.2023

DATA SAÍDA/ENTRADA 06.09.2023

HORA DA SAÍDA 08:28:17

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2701	918,93	918,93	001	04/10/2023	918,93			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
918,93	165,41	0,00	0,00	0,00	815,23
VALOR DO FRETE	103,70	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					918,93

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	PRET. POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
CAYI ARMAZENS GERAIS LTDA	0 - Remetente				04.695.423/0001-24
ENDERECO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2,000	ESPECIE				177210915110
	UNIDADE				PESO LIQUIDO
					13,950

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS/ST	V.ICMS	V.ICMS/ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
49000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CILG.	28044000	000	5103	CDA	1.000	248,270	248,27	257,70	0,00	46,39	0,00	0,00	18,00 0,00
49000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	10,000	56,696	566,96	661,23	0,00	119,02	0,00	0,00	18,00 0,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5,1)													
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5,1)													

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CENTRO/DEPOSITO: 2160.U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3647, VIAGEM: 369007 Cond.Pago: D028 028 Dias Data Liquida, Código do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, 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: 232480054 Cilindro: 038915680 - Item: 40000563 Lote: 2323400869 Cilindro: 037178282.

**A HBB**  
Hospital Padre Bc. Parf. S;  
Bauru - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**PIACATU-SP**

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA J OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 2701 - SÉRIE 632



12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:23  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373044101121871086027642908194930000091893

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 100.402

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 918,93

VALOR COBRADO 918,93

-----

NR. AUTENTICACAO F.9FE.211.DC8.17C.29A

-----

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:45  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	24.768,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR. AUTENTICACAO	4.ED1.B9C.EC0.8F9.871
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/10/2023 - 15:43:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 12.606,22	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.008,49		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.008,49	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023\*\*

858000000100 084901792315 007681050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/10/2023 - 15:43:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 12.606,22	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.008,49		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.008,49	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023\*\*

858000000100 084901792315 007681050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023  
 HORA: 15:43:42  
 PAG: 0001/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000100 084901792315 007681050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
JAQUELINE SOUZA GAMA	0,00	0,00	267.94027.83-4	0,00	08/02/2021	01	05	14/09/2023	Q1	140,21	04110
1.752,64			0,00		137,93						0,00
CRISTIANO DA SILVA	0,00	0,00	127.38381.18-0	0,00	24/06/2023	01	01			148,86	07825
1.860,81			0,00		149,29						0,00
JESSICA DAIANE DA SILVA	0,00	0,00	129.04601.17-3	0,00	02/01/2022	01				288,67	03222
3.608,47			0,00		342,01						0,00
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	0,00	0,00	127.13785.17-2	0,00	08/02/2022	01				204,82	03222
2.560,15			0,00		216,21						0,00
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	0,00	0,00	127.79293.14-6	0,00	14/06/2022	01				225,93	03222
2.824,15			0,00		247,89						0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 12.606,22

0,00

1.093,33

1.008,49

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
 858000000100 084901792315 007681050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: MJ70CuGXRdl0000-9 N° ARQUIVO: EaPRiUaxXtr0000-8  
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
 CIDADE: BILAC UF: SP CEP: 16210-000 CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	5	12.606,22	0,00	11.671,18	0,00
TOTALS:	5	12.606,22	0,00	11.671,18	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023  
HORA: 15:43:42  
PÁG: 0003/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

858000000100 084901792315 007681050842 534946100078

FGTS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: MJ70CuGXRdl0000-9 N° ARQUIVO: EaPRIUaxXtr0000-8  
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 FAP:1.00 RAT AJUSTADO:2.00  
INSCRIÇÃO: 858000000100 084901792315 007681050842 534946100078

LOGRADOURO: RUA SEITE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CIDADE: BILAC CNAE: 8610102

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 12.606,22  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 5

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.008,49	0,00	0,00	0,00	1.008,49

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023  
HORA: 15:43:42  
PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: MJ70CuGXRdl0000-9 N° ARQUIVO: EaPrIUaxXtr0000-8  
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO TELEFONE: 0014 3532 5198 CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CIDADE: BILAC CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.093.33 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.093.33  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
PERÍODO INICIAL: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00  
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00  
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 25 ANOS: 0.00  
15 ANOS: 0.00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.23  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000010-0	08490179231-5
	00768105084-2	53494610007-8
Data do pagamento		06/10/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0007-06
COMPETENCIA		09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2023
VALOR DEPOSITO		1.008,49
Valor Total		1.008,49

-----

DOCUMENTO: 100601  
AUTENTICACAO SISBB: A.B3F.205.800.A8F.DC2

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

09/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:14:16  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.630,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
GLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR.AUTENTICACAO	9.C9E.E3A.480.86F.32B
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal: <b>5321</b>	Data Emissão: <b>03/10/2023</b>	Chave: <b>XHNU-NVRF</b>
-------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

**MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA**16200-001 - R BARAO DO RIO BRANCO, 1836 B - CENTRO  
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-001

CNPJ/CPF: 09.239.145/0001-14

Inscr. Estadual/RG: 214.174.044.116

Email: MEGAINFO.BGI@CEREALISTALS.COM.BR

Telefone: (18) 3634-2980

CCM 23183

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 9511-8/00**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 10/2023

Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados

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

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16210-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Recarga de toner HP 435A	55,00	55,00
1		Recarga de toner HP 2612A	55,00	55,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 6.60 (6.00%) Fonte simples

**PIACATU-SP****AHBB**  
Hospital Padre Bombrado  
Bilac - SPTERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	110,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01% 2,21
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	110,00	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>	110,00			
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:23  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

07790001161203952400911002409693494990000011000

BENEFICIARIO:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR

NOME FANTASIA:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC

CNPJ: 09.239.145/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC

CNPJ: 09.239.145/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 100.901

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 110,00

VALOR COBRADO 110,00

-----

NR.AUTENTICACAO 9.777.EAC.CAC.C40.1C0

-----

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





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

Número da Nota  
15256

Data de Emissão  
08/09/2023

Data e Hora da Competência  
08/09/2023 às 16:31:04

Código de Verificação  
6197-3359-5938

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

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

Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597

Bairro SUMARE CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Opante de Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gloquetoncontabil.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 (16) 3374-8438

Inf. Cmp.

Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO Número 529

Bairro CEP 16210-000

Município BILAC UF SP

Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	9.918,00	0,00	0,00	396,72

Valor Total dos Serviços - R\$396,72

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONSUMO-AGOSTO						
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\$ 396,72**

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 Local do Serviço Dentro do Município

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 396,72**

**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 15256 emitida em 08/09/2023 às 16:31:04 - Cód Verif 6197-3359-5938

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/09/2023 Valor Total R\$ 396,72 Valor Líquido R\$ 396,72

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

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

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bortolan  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:24  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096743295626494990000039672

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 100.902

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 396,72

VALOR COBRADO 396,72

-----

NR.AUTENTICACAO 0.55D.460.F62.297.EA3

-----

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



www.futura Medicamentos.com.br  
**Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA**  
 Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira  
 Cep: 13271-210 Tatui/SP  
 Fone/Fax: (15) 3251-6494 / (15) 3305-4787

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 Saída: 1  
 Entrada: 2 **1**  
 No. **143.312**  
 SÉRIE: 0  
 Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e  
**35230908231734000193550000001433121001649627**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
 Protocolo de Autenticação de Uso  
**135231513077061** 11/09/2023 20:36

Natureza da Operação  
**VENDA**

Inscrição Estadual **687.161.985.111** Inscrição Estadual do Subst. Tributado **08.231.734/0001-93** CNPJ

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social **1 854 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ/CPF **45.349.461/0001-02** Data da Emissão **11/09/2023**

Endereço **AV DR ORLANDO T SANTOS 50** Bairro/Distrito **WILLIAMS** Cep **17402-064** Data de Saída/Entrada **11/09/2023**

Município **GARÇA** Fone/Fax **(14)035325198** UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO** Hora de Saída

**FATURA**

Dupl: 143.312/ 1 Valor: 1.631,02 Vencido: 09/10/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.538,24	273,15	0,00	0,00	1.631,02
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.631,02

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

Razão Social **PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR** Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário **1** Código ANTT **1** Placa do veículo **12 270.745/0004-00** CNPJ/CPF

Endereço **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM** Município **SUMARE** UF **SP** Inscrição Estadual **671495090114**

Quantidade **6** Espécie **CAIXAS** Marca **CAIXAS** Numeração **CAIXAS** Peso Bruto **86,000** Peso Líquido **86,000**

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
29936	COLAR CERVICAL ESPUMA P MSO Lote: 700576 Val: 01/09/2027	90211010	040	5102	UND	1,00	8,000000	8,00	0,00	0,00			
567311	DIAZEPAM 10MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1) CRISTALIA Lote: 23040178 Val: 03/04/2026	30049064	000	5102	CX	1,00	25,080000	25,08	25,08	4,51		18,0	
572066	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 BIOMASS Lote: HSAM23050401 Val: 30/04/2028	90189010	000	5102	PCT	1,00	25,200000	25,20	25,20	4,54		18,0	
571147	CATETER INTRAVENOSO 14G LARANJA CX C/100 MEDIX Lote: 21701 Val: 31/01/2027	90183929	000	5102	CX	1,00	57,404400	57,40	57,40	10,33		18,0	
569391	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/100 MEDIX Lote: 22654 Val: 31/10/2027	90183929	000	5102	CX	1,00	58,740000	58,74	58,74	10,57		18,0	
571550	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML CX C/100 INJ "VITASANTISA SANTISA" Lote: 21501323 Val: 01/06/2025	30039019	000	5102	CX	1,00	98,500000	98,50	98,50	17,73		18,0	
21752	RETINOL+AMINO+METIO+CLORANFENICOL PDA OCT 3.5G "REGENCEL" CRISTALIA Lote: 22090470 Val: 01/09/2024	30049059	000	5102	TB	2,00	11,950000	23,96	23,96	4,31		18,0	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

**PIACATU-SP**

**AHBS**  
 Hospital Padre Bemardini  
 Bisco - SP



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

No. 143.312

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001433121001649627

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231513077061

11/09/2023 20:36

Natureza da Operação

VFNDA

Inscrição Estadual  
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ  
08.231.734/0001-93

585202	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/100 MEDIX	90183929	000	5102	CX	2,00	58.740000	117,48	117,48	21,15	18,0	
Lote: 22657 Val: 31/10/2027												
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRIND" UNIAO QUIMICA	30049029	000	5102	CX	3,00	185.000000	555,00	555,00	99,90	18,0	
Lote: 2241831 Val: 30/09/2024												
Lote: 2331298 Val: 30/06/2025												
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	5,00	3.875000	19,38	0,00	0,00		
Lote: 298 Val: 01/08/2028												
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	5,00	5.640000	28,20	0,00	0,00		
Lote: 298 Val: 01/08/2028												
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	5,00	7.440000	37,20	0,00	0,00		
Lote: 298 Val: 01/08/2028												
572221	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND) ANAPOLIS	30059090	000	5102	PCT	5,00	10.944300	54,72	54,72	9,85	18,0	
Lote: A74823 Val: 01/08/2028												
572918	PARACETAMOL 200MG/ML GTS FR 15ML "ABIDOR" AIRELA	30039099	000	5102	FR	6,00	1.960000	11,76	11,76	2,12	18,0	
Lote: 23E0170 Val: 15/05/2025												
572219	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND) ANAPOLIS	30059090	000	5102	PCT	10,00	4.920000	49,20	49,20	8,86	18,0	
Lote: A72123 Val: 30/06/2028												
53198	AGULHA HPODERMICA 30X7 C/100 UND DESCARPACK	90183219	000	5102	CX	10,00	6.220000	62,20	62,20	7,46	12,0	
Lote: 2AGAAA019F Val: 30/04/2028												
570354	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML CX C/5 AP "FLUCISTEN" UNIAO QUIMICA	30046059	000	5102	CX	10,00	19.500000	199,00	199,00	35,82	18,0	
Lote: 2326706 Val: 30/06/2025												
571379	ELETRODO EGG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX	90181990	000	5102	PCT	20,00	9.460000	189,20	189,20	34,06	18,0	
Lote: 23DIX1904 Val: 31/03/2026												
572925	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 15ML "LUFTY" AIRELA	30049099	000	5102	FR	6,00	1.800000	10,80	10,80	1,94	18,0	
Lote: 23D0306 Val: 25/04/2025												

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO

529 CENTRO

16210-000

BILAC SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

PIACATU-SP

AHB3  
Hospital Padre Bommarito  
Bilac - SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA	REG.:Ribeirão Preto N/P.164.060	Reservado ao FISCO
--	------------------------------------	--------------------



12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:24  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082488601452120530260007494980000163102

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.903  
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.631,02  
VALOR COBRADO 1.631,02

NR.AUTENTICACAO 5.68E.8A6.460.AA7.EBD

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

<b>MOLINA RAMOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> Rua Manoel Fortunato, 477 CEP: 19300-000 - Bairro: Village Residencial Município: Presidente Bernardes - SP E-mail: mazollajp@hotmail.com Fone: (18) 3222-5785		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202300000000008</h2>
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 51.336.991/0001-19      ****      9021	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">09/10/2023</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">121d76151</h2>


 <b>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE BERNARDES/SP</b> Lançador Fone: (18) 3262-9990 - 54.207.17.248/NFSe Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	09/10/2023	Exigível	Presidente Bernardes/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>Associação Hospitalar Beneficente do Brasil</b>				Presidente Bernardes/SP			
Endereço Sete de Setembro, 259							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Bilac	SP	(14) 3532-5198	16210-000				
Bairro centro							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
45.349.461/0001-02		*****		isento			
E-mail							
*****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	
*****	*****	*****	
E-mail	Fone	Cidade	
		*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
3 plantão de 12 horas, referente ao mês de Setembro/2023, realizados pela Dra. Amanda	3.300,00	3,00	99,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
3.300,00	99,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
3.300,00		3.300,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$107,25; Est: R\$0,00; Fed: R\$443,85; Total Aprox: R\$551,10. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 09/10/2023 às 08:07:27.

Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFSe.Portal



202300000000008121d7615151336991000119

Recebi(emos) de <b>MOLINA RAMOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202300000000008 Número da NFS-e  Competência 09/10/2023  NFS-e 121d76151	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 09/10/2023 às 08:07:27.

Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFSe.Portal

PIACATU-SP

**ANBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bñac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU





10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:56:12  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2023
NR. DOCUMENTO	552.498.000.017.579
VALOR TOTAL	3.300,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MOLINA R S M LTDA  
AGENCIA: 2498-8 CONTA: 17.579-X  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR. AUTENTICACAO	3.845.106.FA0.EF5.16B
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:09:36  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	24.939,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
GLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR.AUTENTICACAO	E.7EA.72B.A2D.BF4.7BF
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 09/2023

Página: 1 / 1  
Emissão: 03/10/2023  
Horas: 15:21:49

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
7835	CRISTIANO DA SILVA	998.799.990-53	104183-5	1.713,14
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	480.702.188-51	10127-3	1.614,71
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	402.192.198-26	75727-6	409,19
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	306.201.998-06	11265-8	2.331,72
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OF	295.019.298-09	11272-0	2.546,93
Empregados: 5      Estagiários: 0      Contribuintes: 0			Total da Empresa:	8.615,69
(oito mil seiscentos e quinze reais e sessenta e nove centavos)				

BILAC, 03/10/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 09/2023

Página: 1/2  
Emissão: 03/10/2023  
Horas: 15:20:17

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7835 CRISTIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 998.799.990-53 Adm: 24/06/2023  
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,94	147,67 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	18,25 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,75	91,27 P				

ND: 0 Proventos: 1.860,81 Descontos: 147,67 Informativa: 148,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.713,14  
NF: 1 Base INSS: 1.860,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.860,81 Valor FGTS: 148,86 Base IRRF: 1.332,81

Empr.: 4137 JAQUELINE SOUZA GAMA Situação: Trabalhando CPF: 480.702.188-51 Adm: 08/02/2021  
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 102 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.488,00

1 HORAS NORMAIS	95,33	644,80 P	998	I.N.S.S.	7,87	137,93 D
4 SALARIO MATERNIDADE	117,33	793,60 P				
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	7,33	49,60 P				
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	0,64 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	114,40 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	140,80 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.752,64 Descontos: 137,93 Informativa: 140,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.614,71  
NF: 0 Base INSS: 1.752,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.752,64 Valor FGTS: 140,21 Base IRRF: 1.614,71

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/09/2023 a 13/09/2023

Licença maternidade: 15/09/2023 a 12/01/2024

Empr.: 5532 JESSICA DAIANE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.192.198-26 Adm: 02/01/2022  
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 100 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	22,00	212,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.767,11 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	71,61 P	812	INSS FERIAS	9,23	291,14 D
3 HORAS FERIAS	198,00	1.916,04 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	10,88 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	212,12	212,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	34,05 D
807 VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P	942	IRRF FERIAS	15,00	96,10 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	788,59 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	143,22 P				

ND: 0 Proventos: 3.608,47 Descontos: 3.199,28 Informativa: 288,66 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 409,19  
NF: 0 Base INSS: 3.608,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.608,47 Valor FGTS: 288,66 Base IRRF: 409,19

FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

Empr.: 5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 306.201.998-06 Adm: 08/02/2022  
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,23	210,61 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	27,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	139,35 P				

ND: 0 Proventos: 2.560,15 Descontos: 228,43 Informativa: 204,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.331,72  
NF: 0 Base INSS: 2.560,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.560,15 Valor FGTS: 204,81 Base IRRF: 2.349,54

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0007-06  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 09/2023

Página: 2/2  
 Emissão: 03/10/2023  
 Horas: 15:20:17

C. Custos: 25

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFÃO Situação: Trabalhando CPF: 295.019.298-09 Adm: 14/06/2022  
 Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
 Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998 I.N.S.S.	8,57	241,95 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	27,87 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
306 INSALUBRIDADE 20% MES ANTERIO	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	139,35 P			

ND: 0 Proventos: 2.824,15 Descontos: 277,22 Informativa: 225,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.546,93  
 NF: 0 Base INSS: 2.824,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.824,15 Valor FGTS: 225,93 Base IRRF: 2.582,20

Total Geral Proventos: 12.606,22 Total Geral Descontos: 3.990,53  
 Líquido Geral: 8.615,69

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	767,33	6.602,84 P	812 INSS FERIAS	9,23	291,14 D
3 HORAS FERIAS	198,00	1.916,04 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,88 D
4 SALARIO MATERNIDADE	117,33	793,60 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.767,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	100,00	932,80 P	942 IRRF FERIAS	15,00	96,10 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	142,75	513,19 P	998 I.N.S.S.	40,11	772,21 D
306 INSALUBRIDADE 20% MES ANTERIO	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	53,09 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	212,12	212,12 P			
807 VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	0,64 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	788,59 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	140,80 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	49,60 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	145,60 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P			

Líquido Geral: 8.615,69

**Situações**

Número de empregados:	5	Salário contribuição empregados:	12.606,22	Base IRRF Mensal:	8.288,45
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	53,09
Trabalhando:	5	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	2.863,21
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	12.606,22	Valor IRRF Férias:	96,10
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.074,23	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	1.074,23	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	1.054,68	Valor Total do IRRF:	149,19
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	12.606,22
Mandato sindical:	0	Total:	19,55	Valor do FGTS:	1.008,47
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	19,55	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			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

Líquido Geral: 8.615,69

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

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

CC: PIACATU  
Mensalista

Folha Mensal  
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário  
7835 • CRISTIANO DA SILVA  
MOTORISTA

CBO Departamento Fúal  
782510 101 1  
Admissão: 24/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	33,75	91,27		
998	I.N.S.S.	7,94		147,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.860,81	147,67	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 104183-5			Agência: 0348 - 4	Valor Líquido → 1.713,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.860,81	1.860,81	148,86	1.332,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*CRISTIANO DA SILVA*

Assinatura do Funcionário

Data

*CRISTIANO DA SILVA*

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.37.34  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 6790	CONTA: 526-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	CRISTIANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	998.799.990-53
AGENCIA: 0348	CONTA: 104.183-5
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	1.713,14
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.960.D06.A69.22D.5A4
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PIACATU

Folha Mensal

Mensalista

Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário

4137 JAQUELINE SOUZA GAMA

CBO

411005

Departamento

102

Fiscal

1

AUXILIAR DE ESCRITORIO

Admissão:

08/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
4	SALARIO MATERNIDADE	95,33	644,80		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	117,33	793,60		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	7,33	49,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	0,64		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	114,40		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	140,80		
998	I.N.S.T.S.	20,00	8,80		
		7,87		137,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.752,64	137,93	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 10127-3			Valor Líquido	1.614,71	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.752,64	1.752,64	140,21	1.614,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário  
 Jaqueline Souza Gama

10/09/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PIACATU

Mensalista

Folha Mensal

Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	322205	100	1
• • TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:		02/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	212,89		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,61		
3	HORAS FERIAS	198,00	1.916,04		
806	MEDIA HORAS FERIAS	212,12	212,12		
807	VANTAGENS FERIAS	237,60	237,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	788,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	26,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	143,22		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.767,11	
812	INSS FERIAS	9,23		291,14	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,88	
998	I.N.S.S.	7,50		34,05	
942	IRRF FERIAS	15,00		96,10	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.608,47	3.199,28	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 75727-6			<b>Valor Líquido</b> →	409,19	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	3.608,47	3.608,47	288,66	409,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jessica Dairam Da Silva*  
Assinatura do Funcionário

10/10/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





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

CC: PIACATU  
Mensalista

Folha Mensal  
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário

5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS  
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

CBO  
322205

Departamento  
4

Faixa  
1

Admissão:

08/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	139,35		
998	I.N.S.S.	8,23		210,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.560,15	228,43	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido: ➡ 2.331,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.560,15	2.560,15	204,81	2.349,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
Assinatura do Funcionário  
Data: 30/09/23

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.37.34  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 6790	CONTA: 526-6
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.201.998-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	2.331,72
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.738.509.04F.7E2.BE1
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

CC: PIACATU  
Mensalista

Folha Mensal  
Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
306	INSALUBRIDADE 20% MES ANTERIOR	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	139,35		
998	I.N.S.S.	8,57		241,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.824,15	277,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11272-0			Valor Líquido →	2.546,93	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.824,15	2.824,15	225,93	2.582,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

16/09/23

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





Chave de Acesso da NFS-e  
3506409222829608200018200000000000523100498521633



Número da NFS-e 5	Competência da NFS-e 02/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/10/2023 07:03:16
Número da DPS 5	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/10/2023 07:03:16

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 28.296.082/0001-82	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9820-0198
Nome / Nome Empresarial NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838		E-mail COMPLETARE.A@GMAIL.COM	
Endereço MARECHAL DEODORO, 339		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	Pais da Prestação -
--	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço  
CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE PIACATU-SP - Referência 09/2023 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAÚDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Bilac - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.165,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.165,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.165,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
----------	-----------	------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HBB  
Cidade Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.24  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 2990-4 - AGENCIA DIGITAL I  
CONTA: 13.076.350-3

FAVORECIDO: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 165617  
CPF/CNPJ: 28.296.082/0001-82  
VALOR: R\$ 2.165,00  
DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101001  
AUTENTICACAO SISBB: 5.B4B.D55.BB5.F2B.696

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



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

Número da Nota 869
Data de Emissão 02/10/2023
Data e Hora da Competência 02/10/2023 às 08:31:37
Código de Verificação 8641-9221-4069



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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



Situação Opante do Simples Nacional

Telefone (18) 3659-1243, robertoeugenio@hotmial.com

E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/E

Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail apanini@ahhb.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	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.589,0000	1,00	0,00	4.589,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.589,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

105-RAIOS- X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 10 A 30 DE SETEMBRO DE 2023 ESTÃO SENDO ENTREGUA A NOTA FISCAL OS PEDIDO DOS MÉDICOS, JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.589,00**

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, te

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

Alíquota (%) 2,0000	Base de Cálc. (R\$) 4.589,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 91,78
---------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------	-------------------------

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.589,00**

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 869 emitida em 02/10/2023 às 08:31:37 - Cod Verif 8641-9221-4069

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/10/2023 Valor Total R\$ 4.589,00 Valor Líquido R\$ 4.589,00

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

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

**AHBB**  
**Hospital Padre Bernardo**  
**Esse - SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



**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 Setembro de 2023

Periodo de 01/09/2023 à 31/09/2023

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Marta Lopes	Tórax	RS 59,00
2 Anna Bortoluzzi Mazzieri	Tórax	RS 59,00
3 Marta Lopes	Tórax	RS 59,00
4 Breno Oliveira Gazola	Abdomen Simples	RS 50,00
5 Rene Faustina Benedito	Tórax	RS 59,00
6 Julio Henrique O Silva	Mão D	RS 35,00
7 Ana Paula Santos Camargo	Mão D	RS 35,00
8 Ana Paula Santos Camargo	Dedos da Mão	RS 35,00
9 Maria Conceição Cezario Ferreira	Pé	RS 35,00
10 Maria Conceição Cezario Ferreira	Dedos da Mão	RS 35,00
11 Tereza Antunes Santana	Tórax	RS 59,00
12 Pedro Henrique Lopes	Mão D	RS 35,00
13 Edison Jose dos Santos	Mão D	RS 35,00
14 Patricia Ferreira Fernandes	Tórax	RS 59,00
15 Adelina Barbieri Rodrigues	Pé	RS 35,00
16 Adelina Barbieri Rodrigues	Dedos da Mão	RS 35,00
17 Marines Samuel Santos	Pé	RS 35,00
18 Marines Samuel Santos	Dedos da Mão	RS 35,00
19 Romario João Santos	Joelho	RS 45,00
20 Juliano Rodrigues	Braço	RS 35,00
21 Sebastiana Maria G Pacceli	Ossos da Face	RS 47,00
22 Jucimar Santos Nunes	Pé	RS 35,00
23 Jucimar Santos Nunes	Dedos da Mão	RS 35,00
24 Igor Leme Galharti	Pé	RS 35,00
25 Igor Leme Galharti	Dedos da Mão	RS 35,00
26 Igor Leme Galharti	Perna	RS 45,00
27 Mariane Taisa F Belo	Mão D	RS 35,00
28 João Lucas C S Sogabe	Tórax	RS 59,00
29 Durvalina Concolato Rossini	Tórax	RS 59,00
30 Luiz Fernando B Fernandes	Tórax	RS 59,00
31 Beatriz Souza R Peres	Tornozelo	RS 35,00
32 Claudio Pires de Camargo	Quadril E	RS 45,00
33 Claudio Pires de Camargo	Bacia	RS 45,00
34 Fernanda Carla Galhardo	Tórax	RS 59,00
35 Antonio Luiz Gomes	Bacia	RS 45,00
36 Antonio Luiz Gomes	Joelho	RS 45,00
37 Antonio Luiz Gomes	Escanometria	RS 70,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



38 Francinaldo Almeida S Filho	Ossos da Face	R\$	47,00
39 Etelvina Teixeira Santos	Tórax	R\$	59,00
40 Jhenifer Vitoria S Moraes	Pé	R\$	35,00
41 Jhenifer Vitoria S Moraes	Dedos da Mão	R\$	35,00
42 Argemiro Carlos Melo	Perna	R\$	45,00
43 Marta Lopes	Abdomen Simples	R\$	50,00
44 Sergio Desani	Coluna Lombar	R\$	50,00
45 Sergio Desani	Bacia	R\$	45,00
46 Jair Santos	Tornozelo	R\$	35,00
47 Weley Lucian R Matias	Mão D	R\$	35,00
48 Vera Lucia Zago	Pé	R\$	35,00
49 Vera Lucia Zago	Dedos da Mão	R\$	35,00
50 Cornelio Jose Santos	Mão D	R\$	35,00
51 Cornelio Jose Santos	Perna	R\$	45,00
52 Nata Gabriel Soares	Abdomen Simples	R\$	50,00
53 Luiz Carlos Ribeiro L Filho	Pé	R\$	35,00
54 Luiz Carlos Ribeiro L Filho	Dedos da Mão	R\$	35,00
55 Euripides Soares Teixeira	Tórax	R\$	59,00
56 João Batista Gomes	Tórax	R\$	59,00
57 Lourival da Neves	Abdomen Simples	R\$	50,00
58 Lourival da Neves	Controle Abdomen Simples	R\$	50,00
59 Andreia P Galassi	Tórax	R\$	59,00
60 Clarice Fornazieri	Mão D	R\$	35,00
61 Ivone Cracco Grosso	Coluna Dorsal	R\$	50,00
62 Odair Jose Rodrigues	Pé	R\$	35,00
63 Odair Jose Rodrigues	Dedos da Mão	R\$	35,00
64 Edson Rodrigues	Tórax	R\$	59,00
65 Jose Edaurdo A Bragantim	Antebraço	R\$	35,00
66 Jose Edaurdo A Bragantim	Cotovelo	R\$	35,00
67 Jose Edaurdo A Bragantim	Mão D	R\$	35,00
68 Roseli Aparecida C Tripichi	Tórax	R\$	59,00
69 Roseli Aparecida C Tripichi	Abdomen Simples	R\$	50,00
70 Luiz Fabiano Aleixo	Pé	R\$	35,00
71 Luiz Fabiano Aleixo	Dedos da Mão	R\$	35,00
72 Heitor Feliphi s Luiz	Coluna Dorsal	R\$	50,00
73 Heitor Feliphi s Luiz	Tórax	R\$	59,00
74 Matheus Clementino Canassa	Cotovelo	R\$	35,00
75 Matheus Clementino Canassa	Antebraço Sem Gesso	R\$	35,00
76 Aiko Hatano	Joelho	R\$	45,00
77 Osvaldo Zanluchi	Cranio	R\$	46,00
78 Osvaldo Zanluchi	Obliqua do Cranio	R\$	46,00
79 Dirceu Pitelli	Addomem Simples	R\$	50,00
80 Felipe Rodrigues T Krokovec	Joelho	R\$	45,00
81 Milton Jesus Santos	Tórax	R\$	59,00
82 Maria Virgen Meira Leite	Tórax	R\$	59,00
83 Milton Jesus Santos	Abdomen Simples	R\$	50,00
84 Julia Teixeira Anjos	Tórax	R\$	59,00
85 Milton Jesus Santos	Tórax	R\$	59,00
86 Pedro Aparecido Cossa	Articulação Acromio Clavicular	R\$	35,00
87 Pedro Aparecido Cossa	Braço	R\$	35,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

88 Pedro Aparecido Cossa	Cotovelo	R\$	35,00	
89 Orlando Ferreira Loureiro	Tórax	R\$	59,00	
90 Orlando Ferreira Loureiro	Abdomen Simples	R\$	50,00	
91 Marcionilia Rosa Silva Santos	Abdomen Simples	R\$	50,00	
92 Laura Beranbe Pesqueiro	Pé	R\$	35,00	
93 Laura Beranbe Pesqueiro	Dedos da Mão	R\$	35,00	
94 Vanessa Vieira Mendes	Pé	R\$	35,00	
95 Vanessa Vieira Mendes	Dedos da Mão	R\$	35,00	
96 Alexandre dos Santos Trevisan	Pé	R\$	35,00	
97 Alexandre dos Santos Trevisan	Dedos da Mão	R\$	35,00	
98 Vanessa Vieira Mendes	Tornozelo D	R\$	35,00	
99 Vanessa Vieira Mendes	Tornozelo E	R\$	35,00	
100 Edilene Souza Carvalho	Tornozelo	R\$	35,00	
101 Flamel Junior Donadoni Oliveira	Cotovelo	R\$	35,00	Consortio
102 Jair Santos	Pé	R\$	35,00	Consortio
103 Rosa dos Santos	Tornozelo E	R\$	35,00	Consortio
104 Israel Bernarndo Lima	Joelho E	R\$	35,00	Consortio
105 Rian Moraes Silva	Antebraço Sem Gesso	R\$	35,00	Consortio
<b>Total de Exames Nº 105</b>		<b>R\$</b>	<b>4.589,00</b>	

**AHBB**  
Hospital Padre Bernartini  
Biscoitópolis - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE SETEMBRO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$ 4.589,00</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 2.499,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

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

14 34075066

R. Dr. Orfando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP  
CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.24  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

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\$ 1.045,00  
DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101002  
AUTENTICACAO SISBB: 3.BB9.119.CB1.014.18E

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





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

Número da Nota  
72

Data de Emissão  
02/10/2023

Data e Hora da  
Competência  
02/10/2023 às 08:40:28

Código de Verificação  
8831-8994-2484

**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**

CPE/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	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	361,0000	1,00	0,00	361,00

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

**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 AMOSTRA 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\$ 361,00**

Atividade 04.10-NUTRIÇÃO  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal ISS Fixo  
 Aliquota (%) 0,0000 Base de Cálculo (R\$) 0,00  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Local do Serviço Dentro do Município  
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00  
 Vlr. do ISS (R\$) 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00**

**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 72 emitida em 02/10/2023 às 08:40:28 - Cód Verif 8831-8994-2484  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 02/10/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

**A H B B**  
 Hospital Pedro Buzato  
 Rua do Espírito Santo, 100  
 13240-000 - PIACATU - SP

**PIACATU-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.24  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

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\$

361,00

DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101003

AUTENTICACAO SISBB: 7.45E.3ED.20D.FDE.99F

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	672	22/09/2023	CXYD-RZPG

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO  
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054  
 CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09 Inscr. Estadual/RG:  
 Email:  
 Telefone: (18) 3644-7742 CCM 43263

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO** CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2023  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

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

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano  
 Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:  
 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br  
 End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:  
 - - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	5,20
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Bilirrubinas	2,45	4,90
		Total e Frações		
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	14,56
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	7,28
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	15,24
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Fosfatase Alcalina	1,82	1,82
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Gama-Glutamil Transferase	2,27	2,27
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lipase	3,58	3,58
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	9,08
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Proteínas Totais e Frações	2,90	2,90

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.08.2023 e 31.08.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 11.19 (16.74%)

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BIRIGUI - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

Observação: Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Total dos Serviços	66,83	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	1,34
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
66,83	ISS 0,00	IRRF 1,00	PIS 0,43	COFINS 2,00	CSLL 0,67	INSS 0,00	OUTROS 0,00	62,73	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)









**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	674	22/09/2023	SYIZ-TMXN

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO  
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054  
 CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09      Inscr. Estadual/RG:  
 Email:  
 Telefone: (18) 3644-7742      CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2023  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço**

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
 Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano  
 Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02      Inscrição Estadual/RG:      Inscrição Municipal:  
 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br  
 End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:      Inscrição Estadual/RG:      Inscrição Municipal:  
 - - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
9	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	22,23

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.08.2023 e 31.08.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 3.72 (16.73%)

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BIRIGUI - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

Observação: Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Total dos Serviços		22,23
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	0,44
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
22,23	ISS	0,00	IRRF	0,33	PIS	0,14	COFINS	0,67	CSLL	0,22	INSS	0,00	OUTROS	0,00	20,87

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.24  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP  
CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD  
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09  
VALOR: R\$ 373,77  
DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101004  
AUTENTICACAO SISBB: F.228.83A.A87.5F8.025

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**SUPERMED**

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

P

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 725311  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
13123557114411 13/09/2023 10:55:45

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
13123557114411 13/09/2023 10:55:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
13/09/2023

ENDEREÇO  
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA DE ENTRADA SAÍDA  
13 SET. 2023

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/10/2023 596,38

**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
596,38	57,52	0,00	0,00	596,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				596,38

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

13,30

PESO LÍQUIDO

13,30

**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
32822	TERMOMETRO CLINICO DIGIT.BCO HC222-MULTI-LASER LT UNV203 (4) 02/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: UNV203, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	90251990	500	6108	UND	4	8.8000	35,20	35,20	4,22	0,00	12,00	0,00
31568	EQ.MAC.PL.IL.F/A+P LS 1,5MT C/25-MEDIX LT 20220402 (12) 04/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 20220402, Qtde: 12, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90189010	200	6108	PCT	12	14.6108	175,33	175,33	7,01		4,00	
22994	C.G.7,5 x 7,5 11F EST.C/10 CX.250-EUROPA LT 70960 (2) 07/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 70960, Qtde: 2, Data Fab: 12/07/2023, Data Val: 12/07/2028)	30059090	000	6108	CX	2	109,1000	218,20	218,20	26,18	0,00	12,00	0,00
12725	CL.TRANADOL(A2) 100MG 100AMP 2ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AM-060/22 (1) 11/2-024 (Fornecedor: 1494, Lote: AM-060/22, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/2024)	30039049	500	6108	CX	1	155,9500	155,95	155,95	18,71	0,00	12,00	0,00
33226	OLEO MINERAL 100ML-UNIPHAR LT 3523 (3) 06/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 3523, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2026)	30039099	000	6108	UND	3	3.9000	11,70	11,70	1,40	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1SP2V3 R5P1V1 R26P1V1 #||

ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 40,45

Pedido: 693525

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

COMERCIAL

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,13

RESERVADO AO FISCO

**PIACATU-SP**

**A H B B**

Hospital Padre B. Maria

Bilac - SP

Mercadoria avariada, ou falhas  
só serão repostas se forem relacionadas  
ao conhecimentos do transportes.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:24  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000031076637401043895000000059638

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 101.005

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 596,38

VALOR COBRADO 596,38

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C30.FFC.F02.DA5.01C

=====

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





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

Número da Nota  
1382

Data de Emissão  
09/10/2023

Data e Hora da  
Competência  
09/10/2023 às 08:17:35

Código de Verificação  
6373-1111-5118

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573 Insc. 90573  
Mun. RG/IE ISENTA  
Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO  
LTDA Número 28  
Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO CEP 16010-290  
Bairro CENTRO UF SP  
Município ARAÇATUBA

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones (18)3636-4430  
E-Mail's c.druzian@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTA  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail prestacao@ahbb.org.br Telefone (16) 3374-8438  
Inf. Comp. Número 529  
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000  
Bairro UF SP  
Município BILAC País BRASIL  
Complemento

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.254,0000	1,00	0,00	0,00	1.254,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.254,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

1.254,00 referente a coordenação e remoção do mês de Setembro/2023

**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\$ 1.254,00**

**Atividade**

8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

**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**

Fora do Município

**Local de Prestação**

BILAC - SP

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (RS)

1.254,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

25,08

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.254,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(emos) do Prestador: **DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA** CNPJ: 33.823.072/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1382 emitida em 09/10/2023 às 08:17:35 - Cód Verif 6373-1111-5118

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/10/2023 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.24  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO  
CONTA: 20.759-4

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC  
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98  
VALOR: R\$ 1.254,00  
DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101006  
AUTENTICACAO SISBB: 8.269.141.12C.420.9B2

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





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

Número da Nota  
319

Data de Emissão  
09/10/2023

Data e Hora da  
Competência  
09/10/2023 às 07:46:18

Código de Verificação  
1362-0423-3819

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 26.346.923/0001-93 Cód. Mobiliário 81943 Insc. Mun. 81943  
Nome MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI RG/E 177.376.140.111  
Logradouro AVENIDA-JOAOQUIM POMPEU DE TOLEDO Número 1777  
Bairro ICARAY CEP 16020-405  
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones 3644-1516 ; (18) 3641-4153  
E-Mail's JOELBIRIGUI@TERRA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/E ISENTO  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (16) 3374-8438  
Inf. Comp.  
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO Número 529  
Bairro CEP 16210-000  
Município BILAC UF SP  
Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	3.300,0000	1,00	0,00	0,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Setembro/2023, realizados pelo Dr. Alvaro

**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\$ 3.300,00**

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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 (%)

2,0000

Base de Cálculo (RS)

3.300,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

66,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(emos) do Prestador: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 26.346.923/0001-93

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 319 emitida em 09/10/2023 às 07:46:18 - Cód Verif 1362-0423-3819

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/10/2023 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.300,00

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

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

**PIACATU-SP**


**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Plantonista: Alvaro Artur Costa Unfried

Dia	Assinatura
17/09/23	Alvaro Artur Costa Unfried 19-07
20/09/23	Alvaro Artur Costa Unfried 19-07
27/09/23	Alvaro Artur Costa Unfried 19-07

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)  
  
Dr. Alvaro A. Costa Unfried  
Médico  
CRM/SP 184110

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.24  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 7319-9 - RUA CARLOS GOMES  
CONTA: 20.589-3

FAVORECIDO: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MED  
CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93  
VALOR: R\$ 3.300,00  
DEBITO EM: 10/10/2023


=====

DOCUMENTO: 101007  
AUTENTICACAO SISBB: C.DFC.C91.935.85C.F24

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

<p><b>ISADORA DE ALMEIDA RAMOS AMORIM</b>                  Av. Togy Karazawa, 115                  CEP: 19300-000 - Bairro: Vila Ocidente                  Município: Presidente Bernardes - SP                  E-mail: hbsolucoes.bruno@gmail.com                  Fone: (00) 00000-0000</p> <p><b>CNPJ / CPF</b>      <b>Inscrição Estadual</b>      <b>Inscrição Municipal</b>                  51.499.987/0001-71      ****      9022</p>		<p>Número da NFS-e <b>202300000000011</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>03/10/2023</b></td> <td style="text-align: center;"><b>96e4931dc</b></td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	<b>03/10/2023</b>	<b>96e4931dc</b>
Data do Serviço	Código Verificador					
<b>03/10/2023</b>	<b>96e4931dc</b>					

 <p><b>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE BERNARDES/SP</b>                  Lançadoria                  Fone: (18) 3262-9990 - 54.207.17.248/NFSe.Portal</p>	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	03/10/2023	Exigível	Presidente Bernardes/SP


TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social <b>Associação Hospitalar Beneficente do Brasil</b>		Bilac/SP	
Endereço <b>Sete de Setembro,529</b>			
Cidade	UF	Fone	CEP
Bilac	SP	(00) 00000-0000	16210-000
Bairro			
CENTRO			
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
45.349.461/0001-02		*****	
E-mail			
*****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail	Fone	Cidade	
		*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - 2 plantões de 12 horas, referente ao mês de Setembro/2023, realizados pela Dra. Isadora de Almeida Ramos Amorim. Alíquota Efetiva: 2,01000000000%.	2.200,00	2,01	44,22	Não

Código do Serviço	Código NBS
04.01 - Medicina e biomedicina.	*****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
2.200,00	44,22	0,00	0,00	44,22	0,00		
<b>Valor Total da NFS-e</b>	<b>2.200,00</b>	<b>Valor Líquido da NFS-e</b>	<b>2.200,00</b>				

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$71,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$295,90; Total Aprox: R\$367,40. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 03/10/2023 às 12:49:31.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFSe.Portal



20230000000001196e4931dc51499987000171

Recebi(emos) de ISADORA DE ALMEIDA RAMOS AMORIM  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202300000000011 Número da NFS-e  Competência 03/10/2023  NFS-e 96e4931dc	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 03/10/2023 às 12:49:31.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFSe.Portal

## PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.24  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA  
CONTA: 70.773-9



FAVORECIDO: ISADORA DE ALMEIDA RAMOS AMORIM  
CPF/CNPJ: 51.499.987/0001-71  
VALOR: R\$ 2.200,00  
DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101008  
AUTENTICACAO SISBB: 7.D74.462.685.47A.4FF

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



 <p align="center"><b>Prefeitura Municipal de Guararapes</b> - Prof. Mun. de Guararapes <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>					<p align="center"><b>Número da NFS-e</b> <b>110</b></p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade <b>P7NNHDIQF</b> Data e Hora da Emissão de NFS-e <b>09/10/2023 às 15:46:46</b></p> <p align="center">Chave de Acesso <b>5589833U7ZGDD9FFB0FCB4E1P80Z894Z</b></p> <p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://138.97.36.146:5657/issweb">http://138.97.36.146:5657/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
<b>Informações Fiscais</b>					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 7213/2021	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação BILAC - SP		
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				09/10/2023	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ 43.061.931/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 10335	Cadastro 000048252	Nome/Razão Social VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME	
Logradouro RUA MARECHAL DEODORO, 01891	Complemento ESC. ADMINISTRATIVO		Bairro CENTRO		
CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP	Telefone		E-mail	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasi		
Logradouro R. Sete de Setembro, 529	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 16210-000	Cidade/Pais BILAC - SP	Cod. IBGE 3506409	Telefone 18 36591243	E-mail obatista@ahbb.org.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SR	2 plantões de 12 horas, referente ao mês de Setembro/2023, realizados pelo Dr. Vinicius	2.200,00	R\$ 2.200,00
Total Bruto: R\$ 2.200,00				
<p><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº 001/2023 PIACATU</p>				
<p><b>PIACATU-SP</b></p> <p><b>AHBB</b> Hospital Padre Benedito Bilac - SP</p>				

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.21	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Unidade de atend., assist. e trat. móvel	2,00%	000004000421				
Valor Total dos Serviços R\$ 2.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.200,00	Total do ISS R\$ 44,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.200,00						Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE <b>VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>110</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>P7NNHDIQF</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.24  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3216-6 - COOPCRED  
CONTA: 10.124-4

FAVORECIDO: VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA  
CPF/CNPJ: 43.061.931/0001-02  
VALOR: R\$ 2.200,00  
DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101009  
AUTENTICACAO SISBB: F.074.701.50B.FCF.488

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





Prefeitura Municipal de Guararapes

Pref. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

69

Código de Verificação de Autenticidade

HSMS5G9ZS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/10/2023 às 08:07:44

Chave de Acesso

559056HGS922YKZHW911AN8G6XEXH1

Para certificação da autenticidade acesso  
http://138.97.36.146:5657/issweb, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GUARARAPES-SP	BILAC - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			10/10/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.352.608/0001-49	ISENTO	10723	000050078	PIERRE FAVARO LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 44	ESCRITORIO ADMINISTRATIVO CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16700-000	GUARARAPES-SP	18 3406-1233	CONTATO@SOLIDUS.CNT.BR	

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
R. Sete de Setembro, 529			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
16210-000	BILAC - SP	3506409	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTÃO DE 6 HORAS REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2023 REALIZADOS PELO DR. PIERRE.	549,96	R\$ 549,96

PIACATU-SP

PIACATU-SP

AHBE  
Hospital Padre Bommarito  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,9815%	0000040000401			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 549,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 549,96	R\$ 16,40	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\$ 549,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PIERRE FAVARO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 69 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HSM55G9ZS.

Data

CPF/RG

Assinatura





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.24  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====




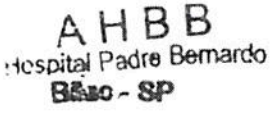
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI  
CONTA: 38.290-6

FAVORECIDO: PIERRE FAVARO LTDA  
CPF/CNPJ: 47.352.608/0001-49  
VALOR: R\$ 549,96  
DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101010  
AUTENTICACAO SISBB: C.5A6.25D.483.FFB.8C6

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal <b>4</b>			
		Série: <b>E</b>			
		Data Emissão: <b>09/10/2023</b>			
		Certificação: <b>5320B-A8484</b>			
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>					
Nome/Razão Social: <b>MARCELO CRELLIS DE CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Nome Fantasia: CNPJ/CPF: <b>51.425.492/0001-06</b> Insc. Municipal: <b>120157</b> Insc. Estadual: <b>ISENTO</b> Endereço: <b>R JÚLIO PRESTES</b> Nº: <b>875</b> Bairro: <b>VILA MACHADINHO</b> Compl.: Município: <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>19020-440</b> E-mail: <b>comercial@aeroconsolution.com.br</b> Telefone: <b>1832231142</b>					
<b>DADOS DO TOMADOR</b>					
* Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CNPJ/CPF: <b>45.349.461/0001-02</b> Insc. Municipal: Insc. Estadual: Endereço: <b>R. SETE DE SETEMBRO</b> Nº: <b>529</b> Bairro: <b>CENTRO</b> Compl.: Município: <b>BILAC</b> UF: <b>SP</b> CEP: <b>16210-000</b> E-mail: <b>cbatista@ahbb.org.br</b> Telefone: <b>1435325198</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>					
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCELO CRELLIS DE CARVALHO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2023 1 PLANTÃO DE 12 HORAS  *OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  DADOS BANCÁRIOS: BANCO 077 - INTER AG 0001 C/C: 30227537-1 CONTA INDIVIDUAL					
<b>Item</b> SERVIÇOS MEDICOS		<b>Tributável</b> Sim	<b>Qtde.</b> 1,00	<b>Vi. Unitário R\$</b> 1.100,0000	<b>Total R\$</b> 1.100,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU   					
Valor Tributável: <b>R\$ 1.100,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.100,00</b>	
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.100,00</b>	Alíquota: <b>2,0100%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 22,11</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.100,00</b>
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência: <b>10/2023</b>		Local do Recolhimento: <b>PRESIDENTE PRUDENTE/SP</b>		Dt <b>09/10/2023 08:21:57</b>	
Recolhimento: <b>Sem Retenção</b>		Tributação: <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b> Competência:			
CNAE: <b>8630503</b>		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			
Observações:					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 09/10/2023 às 08:22:08					
Recebi(emos) de: <b>MARCELO CRELLIS DE CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 4 Certificação 5320B-A8484	
_____ Assinatura do Recebedor					





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.24  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 30.227.537-1

FAVORECIDO: MARCELO CRELLIS DE CARVALHO SERVICO  
CPF/CNPJ: 51.425.492/0001-06  
VALOR: R\$ 1.100,00  
DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101011  
AUTENTICACAO SISBB: 8.697.F3D.874.DD1.BF0

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:59  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	20.449,74

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR.AUTENTICACAO	A.6F1.E17.033.43B.96C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 007199617  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3523 0952 4341 5600 0184 5500 1007 1996 1716 9122 5695**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231538410681 14/09/2023 21:17:10-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02  
 DATA DE EMISSÃO: 14/09/2023  
 ENDEREÇO: R DR ORLANDO T SANTOS 50  
 BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS  
 CEP: 17402-064  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 14/09/2023  
 MUNICÍPIO: GARÇA  
 FONE/FAX: 1435325198  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 21:15:00

FATURA  
 001 14/10/2023 459,03

CALCULO DO IMPOSTO  
 BASE CALC ICMS: 459,03  
 VALOR ICMS: 82,63  
 BC ICMS SUBST: 0,00  
 VL ICMS SUBST: 0,00  
 VL TOTAL PROD: 459,03  
 VL FRETE: 0,00  
 VL SEGURO: 0,00  
 DESCONTO: 0,00  
 DESP ACES: 0,00  
 VALOR IPI: 0,00  
 VALOR TOTAL NOTA: 459,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA RISSO LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 52.661.634/0020-51  
 INSCR ESTADUAL: 202045360113  
 ENDEREÇO: RUA THOMAZ PETRI, 140  
 MUNICÍPIO: BARRA BONITA  
 MARCA:  
 UF: SP  
 NUMERAÇÃO: 23/0570149D  
 Q'TDE: 4  
 ESPECIE VOLUME:  
 PESO BRUTO: 15,650  
 PESO LIQUIDO: 15,670

DADOS DO PRODUTO/SERVICO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	APII
000200	ARQUIVO MORTO PAPEL A0 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	67,50	67,50	67,50	12,15	0,00	18,00	0,00
021152	CADERNO FOLHAS NUMERADAS C.D. OFICIO 100 FOLHAS VE RTICAL PCT.C/05 4556-7 - SD INOVACOES	0,00	48202000	000	5102	PE	1	59,00	59,00	59,00	10,62	0,00	18,00	0,00
001400	CANETA ESFEROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI C	0,00	96081000	400	5102	CX	1	36,90	36,90	36,90	6,64	0,00	18,00	0,00
002148	ENVELOPE SACO NATURAL 229X324 80GRS. KN 32 CX.C/250 S KN032 - SCRITY	0,00	48171000	000	5102	CX	1	67,90	67,90	67,90	12,22	0,00	18,00	0,00
038118	ETIQUETA REDONDA TP-19 AMARELA REDONDA 19 MM CT.C/ 200 891716 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	1	3,49	3,49	3,49	0,63	0,00	18,00	0,00
039176	ETIQUETA REDONDA TP-19 AZUL REDONDA 19 MM CT.C/200 8 91717 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	1	3,49	3,49	3,49	0,63	0,00	18,00	0,00
040404	ETIQUETA REDONDA TP-19 VERDE REDONDA 19 MM CT.C/200 891720 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	1	3,49	3,49	3,49	0,63	0,00	18,00	0,00
038120	ETIQUETA REDONDA TP-19 VERMELHA REDONDA 19 MM CT. C/200 891721 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	1	3,49	3,49	3,49	0,63	0,00	18,00	0,00
063931	GRAMPEADOR METAL P/25FLS JOCAR PRETO BASE 13CM UNI DADE 93014 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	2	15,70	31,40	31,40	5,65	0,00	18,00	0,00
086239	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 23CM. PCT.C/100 142 30047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	2	15,90	31,80	31,80	5,72	0,00	18,00	0,00
010654	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO EXPOSITOR CLASSIC VERTIC AL CR UNIDADE 863-0/CR - ACRIMET	0,00	42021210	000	5102	UN	1	25,70	25,70	25,70	4,63	0,00	18,00	0,00
070768	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO 55MM CRISTAL DEL LOLINE PCT.C/10 0258.H.0010 - DELLO	0,00	42021210	000	5102	PE	1	44,90	44,90	44,90	8,08	0,00	18,00	0,00
039807	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL PCT.C/10 10 21CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	19,40	19,40	19,40	3,49	0,00	18,00	0,00
031097	PASTA L A4 CRISTAL 0,15MM PCT.C/10 1134/A4-CR - ACP	0,00	42021210	000	5102	PE	1	6,49	6,49	6,49	1,17	0,00	18,00	0,00
052193	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL LINE UNIDADE 6079.H.0012 - DELLO	0,00	42021210	000	5102	UN	1	15,70	15,70	15,70	2,83	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 135231538410681  
 CLIENTE: [139642] - NAO TEM - (18) - 991215684 HOSPITAL PADRE BERNANARDO - AHBB-Substituto Trib inc, VI da Art  
 264 DO RICMS/2000 Contribuinte Especial Eletrônico 2665/2015 - Subst. Calculada Conf. Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ  
 15/12/2015 - Mercadoria destinada para uso e consumo - [0,00] (1R)(1F)(2M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 117,43 (25,58%)  
 Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

AHBB  
 Hospital Padre Bernar  
 Bisco - SP  
**PIACATU-SP**





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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUNLIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA   
 1-SAÍDA  
 N. 007199617  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3523 0952 4341 5600 0184 5500 1007 1996 1716 9122 5695

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231538410681 14/09/2023 21:17:10-03:00

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	VTOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
063934	PERFURADOR DE PAPEL JOGAR PRETO 2 FUROS PEQ. P/12F UNIDADE 93019 - LEONORA	0,00	84729040	200	5102	UN	1	10,50	10,50	10,50	1,89	0,00	18,00	0,00
097196	PULSEIRA IDENTIFICACAO LASER PRO AMARELA FLUORESCENTE PCT.C/50 39225549 - TECNOMIDIA	0,00	58079000	000	5102	PE	1	12,80	12,80	12,80	2,30	0,00	18,00	0,00
105917	PULSEIRA IDENTIFICACAO LASER PRO ROXA PCT.C/50 39225547 - TECNOMIDIA	0,00	58079000	200	5102	PE	1	12,80	12,80	12,80	2,31	0,00	18,00	0,00
107223	UMEDECEDOR DE DEDO ASUPER AQUA MAGIC 12G. UNIDADE 132 - RADEX	0,00	34042020	000	5102	UN	1	2,28	2,28	2,28	0,41	0,00	18,00	0,00

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bonifácio  
 B. São - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:25  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800700000805176795050000045903

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD

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 101.601

NOSSO NUMERO 30778180000000805

CONVENIO 03077818

DATA DE VENCIMENTO 16/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 459,03

VALOR COBRADO 459,03

-----

NR.AUTENTICACAO F.B4F.BED.4CC.94C.931

-----

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

1-65  
 UF: SP  
 CEP: 17034-480

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº: 2029  
 SÉRIE 629  
 FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0935 8204 4800 9516 5562 9000 0020 2915 6571 3298

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. estabe. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
 35.820.448/0095-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 CNPJ 135231572269951 2023-09-20T09:54:23-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDEREÇO  
 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO  
 LINS

CNPJ/CPF  
 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO  
 Nº 303

FONE/FAX  
 1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 35.820.448/0095-16

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM ARIANO

UF  
 SP

CEP  
 16400-400

HORA DA SAIDA  
 09:53:03

DATA DA EMISSÃO  
 20.09.2023

DATA SAÍDA/ENTRADA  
 20.09.2023

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2029	18/10/2023	1.969,80	001	18/10/2023	1.969,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.969,80	354,57	0,00	0,00	0,00	1.758,06
VALOR DO FRETE	211,74	0,00	0,00	0,00	0,00	1.969,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA

ENDEREÇO  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE  
 4,000

ESPÉCIE  
 Unidade

MARCA

PRETE POR CONTA  
 0 - Remetente

MUNICÍPIO  
 ARACATUBA

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 04.695.423/0001-24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 177210915110

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SP

PESO BRUTO  
 208,550

PESO LÍQUIDO  
 29,790

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. OSU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	1,000	248,270	248,27	257,70	0,00	0,00	46,39	0,00	18,00
40004045	OXIGENIO MEDICINAL CIL PP 2,00 M3 OSU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	2,000	187,940	375,88	389,64	0,00	0,00	70,14	0,00	18,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 OSU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	20,000	56,6955	1.133,91	1.322,46	0,00	0,00	238,04	0,00	18,00

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

**PIACATU-SP**

**A H B S**  
 Hospital Padre Benedito  
 B'asso - SP



TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 2029 - SÉRIE 629

		<b>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA</b> R JOAO COSTA MARTIN DISTR INDUSTRIAL BAURU 08007099000		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1-65 UF: SP CFP: 17034-480		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0935 8204 4800 9516 5562 9000 0020 2915 6571 3298 <b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 209072186110		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA</b> 13.5231572269951		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 2023-09-20T09:54:23-03:00	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 350942, Cond. Pago: D028, 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, 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: 2325500712 Cilindro: 037179449 - Item: 40000197 Lote: 2325500712 Cilindro: 037179449 - Item: 40000563 Lote: 2325700689 Cilindro: 037176965 - Item: 40004045 Lote: 2325800567 Cilindro: 039238490, 131283.		<b>CNPJ</b> 35.820.448/0095-16		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**A H B B**  
Hospital Padre Beneditino  
Bairro - SP

**PIACATU-SP**



12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:25  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101122174840027642905195070000196980

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	101.602
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	18/10/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.969,80
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.969,80
---------------	----------

-----

NR.AUTENTICACAO	7.3E2.B94.9EB.BE5.8B6
-----------------	-----------------------

-----

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



 <p><b>POLIZEL</b> Material para Construção JP (18) 3889 - 1882</p> <p><b>JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME</b> RUA BANDEIRANTES, 440 CENTRO CEP: 16210000 - BILAC/SP</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>		
	<p>0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000004621 Série 001 Folha 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>35230902007909000105550010000046211000046222</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS</p>			<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231629242074 28/09/2023 14:44:46</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 213003895111</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ/CPF 02007909000105</p>	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b></p>		<p>CNPJ/CPF 45349461000102</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 28/09/2023</p>
<p>ENDEREÇO RUA SETE SETEMBRO, 529</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p>	<p>DATA DA SAÍDA 28/09/2023</p>	
<p>CEP 16210000</p>	<p>MUNICÍPIO/UF BILAC/SP</p>	<p>TELEFONE/FAX 1836591243</p>	<p>HORA DA SAÍDA 07:32:00</p>	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	136,34	435,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	435,76

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL</p>		<p>FRETE POR CONTA 9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE</p>		<p>CNPJ/CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>	<p>UF</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>
<p>QUANTIDADE</p>		<p>ESPECIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>PLACA VEÍCULO/UF</p>
<p>0</p>		<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>PESO LÍQUIDO</p>				

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
0000000934	JOELHO ESGOTO TIGRE 50 MM X 2 - 90GR - CEST: 1000600	39174090	0500	5405	UN	2,0000	4,7000	0,00	9,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000001677	LINHA PEDREIRO 100 MTS	55074900	0400	5102	UN	1,0000	13,4000	0,00	13,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000002841	REJUNTE QUARTZOLIT PRETO GRAFITE 5KG - CEST: 1000300	32149000	0500	5405	PCT	1,0000	26,8800	0,00	26,8800	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000002072	VIDEA P/PISO 80MM - 125MM	84669100	5102	5102	UN	1,0000	31,3600	0,00	31,3600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000005414	LAMPADA LED BULBO - 9 W - CEST: 0900500	85395200	0500	5405	UN	3,0000	13,4400	0,00	40,3200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000000261	CANAETA LEE 2MT - SOBREPOR C/ DUPLA FACE - LARGA - CEST: 1000500	39162000	0500	5405	UN	3,0000	26,4000	0,00	79,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000004668	TUBO ESGOTO IDEAL - 4 X 100MM - CEST: 1000600	39172300	0500	5405	BR	1,0000	100,8000	0,00	100,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
0000003770	CAIXA SIF. GORDURA TIGRE 250 X 220 X 75 - BAIXA - CEST: 1000600	39174090	0500	5405	UNI	1,0000	134,4000	0,00	134,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**AHBB**  
Hospital Padre B. Maria,  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 76,82 Federal: 59,51 - Fonte IBPT</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.25  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO  
CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05  
VALOR: R\$ 435,76  
DEBITO EM: 16/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101603  
AUTENTICACAO SISBB: D.D56.659.514.5CC.D1E

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI  
16200-023 - R. OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS: Número Nota Fiscal: Data Emissão: Chave:  
1299 10/10/2023 XNZW-YNAR

**C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG**

16200-093 - TRAV FEIJO; PADRE, 72 - CENTRO  
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-093  
CNPJ/CPF: 05.480.415/0001-23 Inscr. Estadual/RG:  
Email: cot.ortop@terra.com.br  
Telefone: 3641-6111 CCM 19114

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO  
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2023  
Atividade: AII1.01 - Medico

**Dados do Tomador de Serviço**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO  
LINS - SP - - CEP: 16400-400  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:  
E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br  
End. Cobrança: contabilidade2@ahbb.org.br

**Dados do Intermediário**

--- - CEP: CNPJ/CPF: Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO/GESSO - ORTOPEDIA.	900,00	900,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Gesso - SP

PIACATU-SP

Observação:

Total dos Serviços	900,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	0,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
900,00	ISS	0,00	IRRF	13,50	PIS	5,85	COFINS	27,00	CSLL	9,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	844,65

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.25  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI  
CONTA: 232-1

FAVORECIDO: C. O. T. I. - CLINICA DE ORTOPIEDIA  
CPF/CNPJ: 05.480.415/0001-23  
VALOR: R\$ 844,65  
DEBITO EM: 16/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101604  
AUTENTICACAO SISBB: 0.B1B.A9F.4F0.C79.D2F

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



RECEBEMOS DE NJR BILAC INFORMATICA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003254 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 27/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 120,00	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000003254 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0909 1119 7400 0117 5500 1000 0032 5416 9245 1790 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NJR BILAC INFORMATICA LTDA - ME RUA DR RAUL DE MELO SENRA FILHO, 405 - DIST. IND. COMERCIAL - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL: (18)3659-1238 http://www.jrbilac.com.br junior.bilac@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS		135231619061327 27/09/2023 10:31:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
213062632110		09.111.974/0001-17	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	27/09/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 3		CENTRO	16210-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
BILAC		(18)3659-1243	SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			10:29:42

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
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
				120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
29721	MOUSE USB C3TECH 1000DPI MS-26BK PRETO	84716053	0102	5405	UN	2,00	27,50	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1271	COOLER P/PROCESSADOR INTEL GOLDENTEC	84733090	0102	5405	UN	1,00	65,00	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PIACATU-SP

A H B 3  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI -	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.25  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 20.746-2

FAVORECIDO: NJR BILAC INFORMATICA LTDA  
CPF/CNPJ: 09.111.974/0001-17  
VALOR: R\$ 120,00  
DEBITO EM: 16/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101605  
AUTENTICACAO SISBB: 5.FAC.7E0.1E6.890.064

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

RECIBO: 000035743

ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA

BRASILIA, 2121 SALA 1904  
JARDIM NOVA YORQUE, ARACATUBA, SP  
CEP: 16018-000  
INS. EST.: 177.462.695.115  
CNPJ: 07.729.336/0001-39  
EMISSÃO: 06/10/2023  
REFERÊNCIA: 10/2023  
PERÍODO: 01/10/2023 A 31/10/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	000035743	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 332,10
							R\$ 332,10

Conforme lista de serviços anexos à Lei Complementar nº 116/2003- "Lista anexa - item 3.01" não prevê cobrança de ISS sobre a locação de equipamentos, a Empresa esta desobrigada a emitir Nota Fiscal de Serviços. Serviços de Valor Adicionado estão desobrigados de Emissão de Documento Fiscal e Recolhimento do ICMS e do ISSQN por falta de previsão legal na Legislação do ICMS RICMS Decreto nº 45.490/2000 e na Lei Complementar Federal nº 116/2003 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ. Acórdão 0375115-42.7009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJSP.

Assinatura Básica de Telefonia, taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos.  
Não incidência do ICMS ? RESP 74.393 ? DF (2005/0087855-1)  
Não incidência do ISS ? RESP 883254/MG)

AHBB  
Hospital Padre Bormarço  
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro.  
Saiba mais em [americabrb.com.br](http://americabrb.com.br) e abra sua conta.





ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA  
BRASILIA, 2121 SALA 1904  
JARDIM NOVA YORK, ARACATUBA, SP  
CEP: 16018-000  
INS. EST.: 177.462.695.115  
CNPJ: 07.729.336/0001-39

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

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



R\$ 332,10

VENCIMENTO

20/10/2023

EMISSAO: 08/10/2023

Conheça AmericaBRB, o banco digital da Americanet



- Conta digital e isenta de tarifas
- Cartão de crédito com anuidade zero e vitalícia
- Empréstimos direto no app

REFERÊNCIA: 10/2023  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934057

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos sendo apresentados todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE   LOCACAO PABX FISICO	472890			000035743	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 332,10

TOTAL **PIACATU-SP** **AHBB** Hospital Padre Bernardo Bão - SP R\$ 332,10

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

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

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

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

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



COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaubox/qr/2/d15bcc3-796e-4411-886d-80d21df393c352040005303685902BR5906ENSITE6009SAO PAUL062070503\*\*\*6304F8F6

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

**Itaú** Banco Itaú S.A.

34191096779340573854815171500000495090000033210

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, Internet bank ou lotérica.					Vencimento 20/10/2023
Beneficiário ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA 07.729.336/0001-39					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51715-0
Data Documento 06/10/2023	Número do Documento 67934057	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento	Nosso Número 109679340573
Uso do Banco	Cameira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(-) Valor do Documento 332,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M. Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunidade dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços ressaltados, da America Net S.A., nos termos do "Instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					CNPJ: 45.349.461/0007-06 Ficha de Compensação



TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023

PIACATU

Página 1 de 3



12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:25  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340573854815171500000495090000033210

BENEFICIARIO:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

CNPJ: 07.729.336/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

CNPJ: 07.729.336/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 101.606  
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 332,10  
VALOR COBRADO 332,10

NR.AUTENTICACAO B.C20.8A7.361.0CC.D82

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**30/09/2023**

Data de Vencimento  
**20/10/2023**

Número do Documento  
**07.01.23284.4414891-8**

Pagar este documento até

**20/10/2023**

Observações  
**PIACATU**  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento

**60,36**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	60,36			60,36
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	<b>Totais</b>	<b>60,36</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>60,36</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 60360385232 0 93070123284 5 44148918740 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23284.4414891-8  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 60,36

Paque com o PIX



**DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO**

DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	IMOBILIZAÇÃO E GESSO	PIACATU	1283	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1283 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 27,00
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	IMOBILIZAÇÃO E GESSO	PIACATU	1283	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1283 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 9,00
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	IMOBILIZAÇÃO E GESSO	PIACATU	1283	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1283 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 5,85
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	PIACATU	674	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 674 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,67
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	PIACATU	674	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 674 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,14
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	PIACATU	674	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 674 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,22
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	PIACATU	673	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 673 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 9,28
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	PIACATU	673	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 673 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,01
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	PIACATU	673	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 673 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 3,09
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	PIACATU	672	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 672 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,43
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	PIACATU	672	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 672 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,67
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	PIACATU	672	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 672 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,00
							<b>R\$ 60,36</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.25  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8586000000-4 60360385232-0  
93070123284-5 44148918740-7  
Data do pagamento 16/10/2023  
Numero do Documento 07.01.23284.4414891-8  
Valor Total 60,36  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

=====  
DOCUMENTO: 101607  
AUTENTICACAO SISBB: 5.150.07A.495.66E.CC7

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**30/09/2023**

Data de Vencimento  
**20/10/2023**

Número do Documento  
**07.01.23284.4420524-5**

Pagar este documento até  
**20/10/2023**

Observações  
**PIACATU**

Valor Total do Documento  
**19,47**

Darf emitido pelo Sicalc Web

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	19,47			19,47
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	<b>Totais</b>	<b>19,47</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>19,47</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 19470385232 3 93070123284 5 44205245331 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23284.4420524-5  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 19,47

Paque com o PIX



**DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO**

DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	IMOBILIZAÇÃO E GESSO	PIACATU	1283	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1283 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 13,50
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	PIACATU	674	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 674 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,33
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	PIACATU	673	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 673 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 4,64
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	PIACATU	672	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 672 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,00
							<b>R\$ 19,47</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.25  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85880000000-8	19470385232-3	
	93070123284-5	44205245331-7	
Data do pagamento		16/10/2023	
Numero do Documento	07.01.23284.4420524-5		
Valor Total		19,47	

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 101608  
AUTENTICACAO SISBB: F.95E.68C.2D1.575.D1D

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA**  
**SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número do RPS <b>2643052</b>	Número da nota <b>2801898</b>
Data da emissão da nota <b>14/09/2023 07:49:01</b>	
Data do fato gerador <b>13/09/2023 21:45:15</b>	
Código de verificação <b>ZZFO-1EFFT</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((\*\*0x) x11)-5047**  
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:  
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nª Sra. da Salete** CEP: **88813325**  
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**  
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:  
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Estadual:  
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**  
Município: **LINS** País: UF: **SP**  
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1\*\*43) 5325-198**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 9/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	

Código do serviço:  
0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.066,50</b>	<b>2,00</b>	<b>21,33</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRICIÚMA**  
**SECRETARIA DO SISTEMA ECONÔMICO**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Número do RPS <b>2643053</b>	Número da nota <b>2801899</b>
Data da emissão da nota <b>14/09/2023 07:49:01</b>	
Data do fato gerador <b>13/09/2023 21:45:15</b>	
Código de verificação <b>F705-OETWV</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((\*\*0x) x11)-5047**  
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:  
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº Sra. da Salete** CEP: **88813325**  
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**  
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**  
Município: **LINS** País: UF: **SP**  
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1\*\*43) 5325-198**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 9/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 16,96	R\$ 78,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26,09
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.609,10			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.487,78	

Código do serviço:

0107 / Suporte técnico em informática inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
<b>0,00</b>	<b>2.609,10</b>	<b>2,00</b>	<b>52,18</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

**DEMONSTRATIVO DA THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO  
REFERENTE A SETEMBRO/2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	23	84,12
PIACATU	5	18,29
GABRIEL MONTEIRO	5	18,29
GARÇA HSL	179	654,66
GARÇA MÉDIA	153	559,57
GARÇA UTI	38	138,98
UMTS	317	1.159,37
UPA	137	501,05
PSI	120	438,88
ITÁPOLIS	28	102,40
<b>TOTAL</b>	<b>1.005</b>	<b>3.675,60</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

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

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064

**SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**  
**Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR**

Data: 15/10/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:15:30

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA  
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420464 3 94990000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.724
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:36
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	d85cb424-b0e2-43c6-a78d-0e58b99c79ac

**SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**  
**Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR**

Data: 15/10/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:15:30

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA  
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420621 8 94990000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.727
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:39
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	fe17f7f7-f301-464b-b8a8-0faf14c7ffad

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 001/2023**  
**PIACATU**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.25  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

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\$ 18,29  
DEBITO EM: 16/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101609  
AUTENTICACAO SISBB: 2.2D9.636.F69.89E.705

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



RECEBEMOS DE ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL R\$ 230,00		NF-e Nº 000002778 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA</b>  RUA MARECHAL DEODORO, 1025 - CENTRO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEI		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002778 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0944 9321 4000 0254 5500 1000 0027 7819 9710 6600		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.024.410.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231564308220 19/09/2023 10:37:28	
CNPJ / CPF 44.932.140/0002-54		DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DA EMISSÃO 19/09/2023	

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALR BENEFICIENTE DO BRASIL			CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 19/09/2023
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000
MUNICÍPIO BILAC			UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 19/09/2023
FONE / FAX			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/10/2023	230,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	39,65	230,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	230,00	

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	CX					23,600	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	PAPEL SULF. A4 210X297 75g/m2 CX C/10	39202019	0500	5405	CX	1,0000	230,000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

PIACATU-SP

A H B B  
Hospital Padre Barnabé  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 39,65 Federal, R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:25  
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090348498900300000292177395080000023000

BENEFICIARIO:  
ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT  
NOME FANTASIA:  
ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA  
CNPJ: 44.932.140/0002-54  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	101.610
NOSSO NUMERO	34849890000000292
CONVENIO	03484989
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	230,00
VALOR COBRADO	230,00

-----

NR.AUTENTICACAO	5.BB1.6C0.19E.9B6.035
-----------------	-----------------------

=====

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:45:48  
679006790 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	42.373,54

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR.AUTENTICACAO 4.42E.A42.86B.445.5E8

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



RECEBEMOS DE BIRIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000033869 SÉRIE 001
EMISSÃO: 17/10/2023 - DEST / REM.: ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 45,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIRIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA PRACA JAMES MELOR, 270 - CENTRO - CEP: 16200-057 - BIRIGUI - SP TEL: (18)3642-6014		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000033869 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 1057 7517 7600 0114 5500 1000 0338 6913 1320 7916 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231758000369 17/10/2023 09:16:54		CNPJ / CPF 67.751.776/0001-14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214045012111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB				

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 17/10/2023
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000
MUNICÍPIO BILAC	FONE / FAX (18)3659-1243	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17/10/2023
			HORA DA SAÍDA 09:16:28

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	99463	45,00	0,00	45,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/10/2023	45,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	14,91	45,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	COSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IR
0000000012472	TUBO LATEX 200 LEMGRUBER	40091100	0102	5102	m	15,000	3,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

PIACATU-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor Aproximado dos Tributos R\$: 6,81 Federal, 8,10 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (0D61CD).	



20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:04  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.594.000.001.251
VALOR TOTAL	45,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BIRIMED DIST PROD MEDICOS  
AGENCIA: 6594-3 CONTA: 1.251-3  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR.AUTENTICACAO	8.4D0.82F.C30.36C.837
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
FIACATU



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Setembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23292.8966152-6</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000171181735</b>			Valor Total do Documento <b>582.397,47</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	239.759,40			239.759,40
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	317.843,20			317.843,20
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	313,50			313,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	820,37			820,37
<b>Totais</b>		<b>582.397,47</b>			<b>582.397,47</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

SEND A (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 19/10/2023 17:48:34

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23292.8966152-6  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 582.397,47

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	Mensal 08/23	2.739,58	231,80	0,00	0	0,00	7,50	158,40	29,68
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	Férias	3.504,83	323,63	0,00	0	0,00	15,00	370,40	106,78
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 08/23	3.549,36	328,97	0,00	0	0,00	15,00	370,40	112,66
7001	PAMELA SUELLI NITCHEPORENCO ORFAO	Mensal 08/23	2.931,93	254,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	42,38
	Total:		12.725,70	1.139,28						291,50
Empregados:	4	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	0,00				291,50
<b>Total Geral:</b>										
Empregados:	3	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	0,00				291,50

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO INSS REFERENTE A SETEMBRO/2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 120.587,44
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 57.295,18
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 46.995,66
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$13.706,00
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$4.977,50
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$4.977,50
GARÇA HSL	R\$ 35.428,06
GARÇA MÉDIA	R\$ 37.691,03
GARÇA UTI	R\$ 5.506,35
BILAC	R\$ 5.448,89
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.433,61
PIACATU	R\$ 139,19
ITÁPOLIS	R\$ 7.631,29
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 820,37
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 342.638,07</b>

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO IRRF REFERENTE A SETEMBRO/2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 1.675,08
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 733,09
PIACATU	R\$ 291,50
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 104.501,02
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 46.165,13
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 57.431,08
GARÇA HSL	R\$ 8.551,42
GARÇA MÉDIA	R\$ 12.313,25
GARÇA UTI	R\$ 5.082,66
ITÁPOLIS	R\$ 3.015,17
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 239.759,40</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 582.397,47**TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)  
[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)  
14 34075066R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP  
CEP 17402 064





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382019516745851  
20/10/2023 20:50:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Codigo de Barras	85860005823-1	97470385232-0
	93071623292-7	89661526280-0
Data do pagamento		20/10/2023
Numero do Documento	07.16.23292.8966152-6	
Valor Total		582.397,47

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISBB: A.BF7.030.FCA.EED.9DD

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:04  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	291,50

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.526

=====

NR.AUTENTICACAO	C.87D.B81.6C8.0CF.AB3
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Setembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23292.8966152-6</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000171181735</b>			Valor Total do Documento <b>582.397,47</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	239.759,40			239.759,40
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	317.843,20			317.843,20
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	313,50			313,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	820,37			820,37
<b>Totais</b>		<b>582.397,47</b>			<b>582.397,47</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23292.8966152-6  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 582.397,47



Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 09/2023

Página: 1/1  
Emissão: 13/10/2023  
Horas: 08:46:47

C. Custos: 25

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
7835	CRISTIANO DA SILVA	1.860,81	0,00	0,00	0,00	7,94	147,67	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.752,64	0,00	0,00	935,04	7,87	137,93	
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	3.608,47	0,00	0,00	0,00	9,31	336,07	
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	2.560,15	0,00	0,00	0,00	8,23	210,61	
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	2.824,15	0,00	0,00	0,00	8,57	241,95	
	Empregados:	5	Total:	12.606,22	0,00	0,00	935,04	1.074,23
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	5	Total:	12.606,22	0,00	0,00	935,04	1.074,23

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	12.606,22	0,00	1.074,23	0,00	0,00	0,00	935,04	0,00	139,19

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO INSS REFERENTE A SETEMBRO/2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 120.587,44
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 57.295,18
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 46.995,66
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$13.706,00
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$4.977,50
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$4.977,50
GARÇA HSL	R\$ 35.428,06
GARÇA MÉDIA	R\$ 37.691,03
GARÇA UTI	R\$ 5.506,35
BILAC	R\$ 5.448,89
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.433,61
PIACATU	R\$ 139,19
ITÁPOLIS	R\$ 7.631,29
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 820,37
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 342.638,07</b>

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO IRRF REFERENTE A SETEMBRO/2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 1.675,08
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 733,09
PIACATU	R\$ 291,50
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 104.501,02
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 46.165,13
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 57.431,08
GARÇA HSL	R\$ 8.551,42
GARÇA MÉDIA	R\$ 12.313,25
GARÇA UTI	R\$ 5.082,66
ITÁPOLIS	R\$ 3.015,17
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 239.759,40</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 582.397,47**TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)  
[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)  
14 34075066R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP  
CEP 17402 064



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382019516745851  
20/10/2023 20:50:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85860005823-1 97470385232-0  
93071623292-7 89661526280-0  
Data do pagamento 20/10/2023  
Numero do Documento 07.16.23292.8966152-6  
Valor Total 582.397,47  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISBB: A.BF7.030.FCA.EED.9DD

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:04  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	139,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.956.F75.61D.86E.711
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

 <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 8211, emitido em 01/09/2023 20231013u14454963000170	Número da Nota <b>00008211</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/09/2023 14:00:59</b> Código de Verificação <b>JAQH-XZEN</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</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> Endereço: <b>R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064</b> Município: <b>Garça</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>controladoria@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta.  RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 195,98 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 607,54 Referente ao período: setembro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2023				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.065,50</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93
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\$)
0,00	13.065,50	2,90%	378,89	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 8211, emitido em 01/09/2023; (3) NFS-e quitada em 09/10/2023;				



**DEMONSTRATIVO DA SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA  
REFERENTE A SETEMBRO/2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
<b>BILAC</b>	23	299,01
<b>PIACATU</b>	5	65,00
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	5	65,00
<b>GARÇA HSL</b>	179	2.327,09
<b>GARÇA MÉDIA</b>	153	1.989,08
<b>GARÇA UTI</b>	38	494,02
<b>TABOÃO UMTS</b>	317	4.121,16
<b>TABOÃO UPA</b>	137	1.781,07
<b>TABOÃO PSI</b>	120	1.560,06
<b>ITÁPOLIS</b>	28	364,01
<b>TOTAL</b>	<b>1.005</b>	<b>13.065,50</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

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

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Carça - SP

CEP 17402 064

**SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**  
**Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR**  
**COMPROVANTE DE TED**

Data: 20/10/2023

Hora: 17:01:50

Nº Agendamento: 4049571  
Data do Agendamento: 20/10/2023  
Agendado para: 20/10/2023  
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Valor: R\$ 12.261,98

**Remetente:**

Cooperativa: 5042  
Conta: 4.599-3  
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

**Favorecido:**

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB: 60701190  
Agência: 07307-SP PB HOSP BANDEIRANTES  
Conta: 37.442-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT  
CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70  
Autenticação: F5CEEA0D-8898-4467-9CB5-5B17B873B2A1

---

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

---

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.25  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

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\$ 65,00  
DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISBB: F.142.F45.2FC.127.FB8

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:54:51  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	41.944,04

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR.AUTENTICACAO	9.E67.681.2AB.AE3.A8A
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





**PM DE PIRATININGA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**69**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**MOBKU6KNR**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**23/10/2023 às 10:20:57**  
 Chave de Acesso  
 175846U2PXIMH975R3SCP42205AAO4JA

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>  
 , menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PIRATININGA-SP</b>	Local da Prestação <b>BILAC - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>23/10/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>46.104.573/0001-66</b>	RG/Inscrição Estadual <b>542.031.308.118</b>	Inscrição Municipal <b>6481</b>	Cadastro <b>018438</b>	Nome/Razão Social <b>ALL SEG ENGENHARIA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31</b>	Complemento	Bairro <b>PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES</b>		
CEP <b>17495-308</b>	Cidade <b>PIRATININGA-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0001-02</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303</b>	Complemento <b>SALA 03</b>	Bairro <b>JARDIM ARIANO</b>	
CEP/Cod.Postal <b>16400-400</b>	Cidade/Pais <b>LINS - SP</b>	Cod. IBGE <b>3527108</b>	Telefone E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de setembro/2023	418,00	R\$ 418,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,17%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630599</b>	<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 418,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 418,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 9,07</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 418,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Conta jurídica PARA PAGAMENTO:  
 BANCO SANTANDER  
 AGENCIA: 0004  
 C. CORRENTE: 13.013986-5  
 ANDRE LUIZ LIMA 31194068804

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MOBKU6KNR**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.25  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0004-3 - BAURU  
CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA  
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66  
VALOR: R\$ 418,00  
DEBITO EM: 23/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102301  
AUTENTICACAO SISBB: A.20C.243.CE9.508.CC1

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:39:14  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	41.707,43

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
GLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR.AUTENTICACAO	8.513.E23.616.34F.DF9
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

<b>D' MOMENTOS UNIFORMES LTDA</b> RUA AURORA, 2235 NOVO JARDIM STABILE CEP: 16204059 - BIRIGUI/SP	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		 CHAVE DE ACESSO <b>35231036533451000131550010000003551000003569</b>
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">1</div>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231678637116 05/10/2023 13:17:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214275791110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 36533451000131	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				CNPJ/CPF 45349461000102	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 05/10/2023
ENDEREÇO <b>SETE DE SETEMBRO, 529</b>				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 05/10/2023
CEP 16210000	MUNICÍPIO/UF BILAC/SP	TELEFONE/FAX 1836591243		HORA DA SAÍDA 13.14.13		

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	69,13	219,80		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	219,80		

<b>FATURA</b>				
<b>DADOS DA FATURA</b>	Número: 355	Valor original: R\$ 219,80	Valor desconto: 0,00	Valor líquido: 219,80

<b>DUPLICATAS</b>		
Número 001	Vencimento 13/10/2023	Valor 219,80

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				FRETE POR CONTA <b>4 - TRANSPORTE PROPRIO POR CONTA DO DESTINATARIO</b>		CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL				UF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO/UF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000032B	CALÇA INTEIRO ELASTICO	62059090	0300	5101	UN	2,0000	54,9000	0,00	109,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000750	JALECO UNISSEX	62059090	0300	5101	UN	2,0000	55,0000	0,00	110,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bortolotto  
 Bilo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 39,56 Federal: 29,56 - Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:26  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399039575860000001004319601011195020000021980

BENEFICIARIO:

D MOMENTOS UNIFORMES LTDA

NOME FANTASIA:

D 39; MOMENTOS UNIFORMES LTDA

CNPJ: 36.533.451/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

D MOMENTOS UNIFORMES LTDA

CNPJ: 36.533.451/0001-31

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 102.601

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 219,80

JUROS/MULTA 5,31

VALOR COBRADO 225,11

-----

NR.AUTENTICACAO 0.632.78F.D88.5DA.924

-----

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.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:46:23  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	41.856,83

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR.AUTENTICACAO	4.E55.FAA.6F7.94E.D70
-----------------	-----------------------

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU