

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
BILAC

AGÊNCIA:3062-7

CONTA CORRENTE:36723-0

TERMO DE COLABORAÇÃO:  
Nº001/2023

ABRIL/2023

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

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

14 3532 5198

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

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:

O presente instrumento contratual tem por objeto a execução, pela COLABORADORA, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE -SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.

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\$ 136.804,70

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	VALORES REPASSADOS
10/04/2023	R\$ 136.804,70	10/04/2023	R\$ 136.804,70
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 197.994,78
TOTAL			R\$ 334.799,48
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			
			R\$

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 136.804,70 (CENTO E TRINTA E SEIS MIL, OITOCENTOS E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	02/03/2023 a 24/04/2023	MUNICIPAL	R\$ 93.383,02
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			R\$ 93.383,02
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 93.383,02
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 241.416,46
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 241.416,46

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLAÇOS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	15/03/2023	34.219	CIRURGICA VITORIA COM. DE MED. EIRELI	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 96,66	R\$ -	R\$ 96,66	553.400.000.009.644	10/04/2023
2	06/03/2023	479.443	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.898,80	R\$ 22,10	R\$ 1.920,90	41.001	10/04/2023
3	03/04/2023	821	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.569,00	R\$ -	R\$ 2.569,00	41.002	10/04/2023
4	15/03/2023	1.141	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.306,15	R\$ -	R\$ 3.306,15	41.003	10/04/2023
5	04/04/2023	136	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	R\$ -	R\$ 5.500,00	41.004	10/04/2023
6	03/04/2023	53	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.178,00	R\$ -	R\$ 1.178,00	41.005	10/04/2023
7	27/03/2023	202303295984699	CPFL PAULISTA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 5.845,56	R\$ -	R\$ 5.845,56	41.006	10/04/2023
8	02/03/2023	72859	CEPALAB LABORATORIOS S.A	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 175,04	R\$ 3,95	R\$ 178,99	41.007	10/04/2023
9	02/03/2023	72859	CEPALAB LABORATORIOS S.A	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 174,98	R\$ -	R\$ 174,98	41.008	10/04/2023
10	10/04/2023	1162	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 13.392,00	R\$ -	R\$ 13.392,00	41.009	10/04/2023
11	10/04/2023	861001102141069	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 160,00	R\$ -	R\$ 160,00	861001102141069	10/04/2023
12	10/04/2023	70	VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00	R\$ -	R\$ 2.200,00	41.301	13/04/2023
13	10/04/2023	202.300.000.000.008	PELEGRINI ATIVIDADES MEDICAS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.452,90	R\$ -	R\$ 14.452,90	41.302	13/04/2023
14	10/04/2023	10	GABISA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 1.100,00	41.303	13/04/2023
15	10/04/2023	5	JUNIOR ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 19.800,00	R\$ -	R\$ 19.800,00	41.304	13/04/2023
16	13/04/2023	41.305	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 811,80	R\$ -	R\$ 811,80	41.305	13/04/2023
17	20/03/2023	18780	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.058,84	R\$ -	R\$ 6.058,84	41.306	13/04/2023
18	06/03/2023	479443	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.898,79	R\$ -	R\$ 1.898,79	41.307	13/04/2023
19	15/03/2023	25143802514381	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 142,12	R\$ -	R\$ 142,12	41.701	17/04/2023
20	02/03/2023	7412	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 523,85	R\$ -	R\$ 523,85	41.702	17/04/2023
21	01/04/2023	16606772130	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 316,29	R\$ -	R\$ 316,29	41.703	17/04/2023
22	17/04/2023	44	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.026,00	R\$ -	R\$ 1.026,00	41.704	17/04/2023
23	20/04/2023	42001	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.178,96	R\$ -	R\$ 3.178,96	42.001	20/04/2023
24	20/04/2023	821100602395408	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 11,50	R\$ -	R\$ 11,50	821100602395408	20/04/2023
25	24/04/2023	556790000008638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$ 800,00	R\$ -	R\$ 800,00	553.062.000.006.723	24/04/2023
26	24/04/2023	556790000008638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$ 605,20	R\$ -	R\$ 605,20	553.062.000.006.723	24/04/2023
27	02/03/2023	889	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 212,56	R\$ -	R\$ 212,56	556.790.000.009.305	24/04/2023
28	24/04/2023	176790510005112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$ 714,28	R\$ -	R\$ 714,28	173.062.000.006.723	24/04/2023
29	24/04/2023	176790510194554	ANA CARINA MENDONÇA	OUTRAS DESPESAS	R\$ 714,28	R\$ -	R\$ 714,28	173.062.000.006.723	24/04/2023
30	24/03/2023	200516	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 946,00	R\$ -	R\$ 946,00	42.401	24/04/2023





**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

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

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
10/04/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-102.482,46
13/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	102.482,46
13/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	197.994,78
13/04/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-254.154,91
17/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	254.154,91
17/04/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-252.146,65
20/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	252.146,65
20/04/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-248.956,49
24/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	248.956,49
24/04/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-241.416,46
28/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	241.416,46
28/04/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-241.416,46
			<b>Saldo da movimentação</b>	<b>-43.421,68</b>

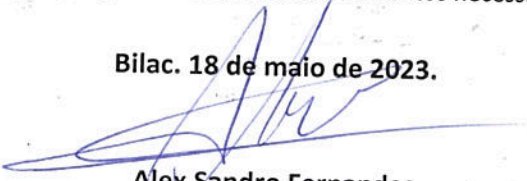
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, com o intuito de preservar os recursos públicos e impedir que eventuais bloqueios judiciais sequestram 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. 18 de maio de 2023.**

  
**Alex Sandro Fernandes**  
 Diretor Administrativo



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3370115090887701  
01/05/2023 15:58:04

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 36723-0ASSOC HOSP B BRASIL  
Período do extrato 04 / 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/04/2023		6790	99015	870 Transferência recebida 10/04 11:07 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	556.790.000.008.213	136.804,70 C	
10/04/2023		3062	99015	470 Transferência enviada 10/04 17:57 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	102.482,46 D	
10/04/2023		3062	99015	470 Transferência enviada 10/04 15:44 CIRURGICA VITORIA	553.408.000.009.644	96,66 D	
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	41.001	1.920,90 D	
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	41.002	2.569,00 D	
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	41.003	3.306,15 D	
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F	41.004	5.500,00 D	
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	41.005	1.178,00 D	
10/04/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	41.006	5.845,56 D	
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CEPALAB LABORATORIOS LTDA - EP	41.007	178,99 D	
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CEPALAB LABORATORIOS LTDA - EP	41.008	174,98 D	
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU	41.009	13.392,00 D	
10/04/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/04/2023	861.001.102.141.069	160,00 D	0,00 C
13/04/2023		3062	99015	870 Transferência recebida 13/04 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	102.482,46 C	
13/04/2023		3062	99015	870 Transferência recebida 13/04 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	197.994,78 C	
13/04/2023		3062	99015	470 Transferência enviada 13/04 17:31 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	254.154,91 D	
13/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3216 043061931000102 VINICIUS THIA	41.301	2.200,00 D	
13/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 040833999000174 PELLEGRINI AT	41.302	14.452,90 D	
13/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3216 049090900000166 GABISA SERVIC	41.303	1.100,00 D	
13/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO	41.304	19.800,00 D	
13/04/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.305	811,80 D	
13/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	41.306	6.058,84 D	
13/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	41.307	1.898,79 D	0,00 C
17/04/2023		3062	99015	870 Transferência recebida 17/04 14:48 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	254.154,91 C	
17/04/2023		3062	99015	470 Transferência enviada 17/04 17:15 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	252.146,65 D	



17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	41.701	142,12 D
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	41.702	523,85 D
17/04/2023	0000	13105 363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	41.703	316,29 D
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC	41.704	1.026,00 D 0,00 C
20/04/2023	3062	99015 870 Transferência recebida 20/04 15:19 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	252.146,65 C
20/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 20/04 17:07 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	248.956,49 D
20/04/2023	0000	13105 375 Impostos FGTS BR ARREC.GRDE NOVO	42.001	3.178,66 D
20/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 17/04/2023	821.100.802.395.408	11,50 D 0,00 C
24/04/2023	3062	99015 870 Transferência recebida 24/04 14:00 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	248.956,49 C
24/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 24/04 16:16 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	241.416,46 D
24/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 24/04 14:02 FELIPE DE LIMA YANASE	556.790.000.008.638	800,00 D
24/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 24/04 14:02 FELIPE DE LIMA YANASE	556.790.000.008.638	605,20 D
24/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 24/04 14:02 H W R AMADEU I E COMERCI	556.790.000.009.305	212,56 D
24/04/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança 24/04 14:02 DEOLINDA F TOMAZINI	556.790.510.005.112	714,28 D
24/04/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança 24/04 14:02 ANA CARINA MENDONCA	556.790.510.194.554	714,28 D
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	42.401	946,00 D
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto CEPALAB LABORATORIOS LTDA - EP	42.402	174,98 D
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	42.403	1.580,16 D
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	42.404	1.149,69 D
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ELF ALIMENTOS	42.405	240,00 D
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTD	42.406	402,88 D 0,00 C
28/04/2023	3062	99015 870 Transferência recebida 28/04 15:22 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	241.416,46 C
28/04/2023	3062	99015 470 Transferência enviada 28/04 16:21 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	241.416,46 D 0,00 C
30/04/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:57:52  
306203062 SEGUNDA VIA 0019  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0  
=====


DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	102.482,46


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723  
=====

NR.AUTENTICACAO	C.604.260.9B2.E63.61B
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



RECEBEMOS DE CIRURGICA VITORIA COM.DE MED. EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICA EMISSÃO: 15/03/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT	NF-e	
			Total NF: 96,66	Volume:	Nº: 34219 SÉRIE: 1
			Número Pedido: 981716		FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b>		CONTROLE FISCO	
CIRURGICA VITORIA COM.DE MED. EIRELI		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Rua: Brasil, 249		0 - ENTRADA <input type="checkbox"/>		CHAVE DE ACESSO	
Bairro: Vila Santa Isabel		1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		3523.0307.7002.4500.0170.5500.1000.0342.1910.0981.7170	
15890-000 Uchoa - SP		Nº 34.219		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e	
Fone: (17)3826-9797		SÉRIE: 1		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz	
Fax: (17)3826-9797		FOLHA: 1/1		Autorizadora	
				DADOS DA NF-e	
				135230393109522 - 15/03/2023 09:44:00	

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
703.058.901.111		07.700.245/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	15/03/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		JARDIM ARIANO	16400-400
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Lins	(014)3532-5198	SP	
			HORA DA SAÍDA
			09:44:17

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

FATURA/DUPLICATAS	
34219/1 - 15/03/23 - 96,66	15/04/23

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
96,66	17,40	0,00	0,00	96,66	
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	96,66
					ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS		0-EMITENTE				34.028.316/7101-51
ENDEREÇO		1-DESTINATARIO				
AV FLORIANO PEIXOTO, 378		MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		UCHOA			SP	Isento
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
				0,0000		0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMSST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
42624 90192010	MASCARA LARINGEA N.4 DE SILICONE Lote: 21E02 - 30/06/2026 Qtd: 2.00	200 5102	UN	2,0000	48,3300	0,0000 0,0000%	96,66	96,66	17,40 0,00	0,00	18,00 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO N.30369 / IDENTIFICAR O PAGAMENTO COM O NUMERO DO CNPJ / BANCO DO BRASIL. AG.: 3408-8 CC.: 9644-X / Tributo aproximado R\$: 15,20 Federal R\$: 11,60 Estadual Fonte: IBPT /	

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:19  
306203062 SEGUNDA VIA 0015  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.408.000.009.644
VALOR TOTAL	96,66

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CIRURGICA VITORIA  
AGENCIA: 3408-8 CONTA: 9.644-X  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723  
=====

NR.AUTENTICACAO	2.237.1E6.076.B83.128
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**SUPERMED**

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 479443  
SERIE 1  
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4794 4310 0070 0324

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230342449572 06/03/2023 18:49:32

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
06/03/2023

ENDEREÇO  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BARRIO-DISTRITO  
JARDIM ARIANO

CEP  
16400-400

DATA DE ENTRADA SAÍDA  
06 MAR 2023

MUNICIPIO  
LINS

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	03/04/2023	1.898,80	002	17/04/2023	1.898,79
-----	------------	----------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	3.705,82	VALOR DO ICMS	499,55	BASE DE CALCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.797,59
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	3.797,59

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICIPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

20	CAIXA				146,14	146,14
----	-------	--	--	--	--------	--------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-103036 (6) 07/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02103036, Qtde: 6, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	6	8,0000	48,00	48,00	5,76		12,00	
32307	CATETER IV 20G C/100-GAMMA CRUCIS LT 2022-06 (1) 05/2027 (Fornecedor: 2421, Lote: 202206, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183929	700	5102	CX	1	65,6500	65,65	65,65	11,82		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57322071 (8) 07/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 5732-2071, Qtde: 8, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183219	200	5102	CX	8	8,0000	64,00	64,00	7,68		12,00	
29284	SONDA FOLEY 2V N.14 30CC C/1-0-DESCARPACT LT 2SFAAA001G (1) 06/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA001G, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183921	700	5102	PCT	1	23,3500	23,35	23,35	4,20		18,00	
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 52/12 (5) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 52/12, Qtde: 5, Data Fab: 12/12/2022, Data Val: 12/12/2027)	90211020	040	5102	DZ	5	7,6640	38,32					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#RRV15 R2P3V5 11

ITEM 5 e 6 Isenta de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 477641

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

COMERCIAL

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

POR VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota.... / Cupagem: 0,54

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**

AHBB  
Hospital Pedro Romão  
Bilac - SP

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 479443 SERIE 1 FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4794 4310 0070 0324

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230342449572 06/03/2023 18:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM:SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 52/12 (10) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 52/1-2, Qtde: 10 ,Data Fab: 12/12/2022, Data Val: 12/12/2027)	90211020	040	5102	DZ	10	5.3450	53,45					
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K153 (1) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K153, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/02/2023, Data Val: 08/02/2028)	90183119	100	5102	CX	1	70,7500	70,75	70,75	8,49		12,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 09062022 (12) 06/2025 (Fornecedor: 208-0, Lote: 09062022, Qtde: 12 ,Data Fab: 09/06/2022, Data Val: 09/06/2025)	90189010	200	5102	PCT	12	21,7500	261,00	261,00	46,98		18,00	
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 59985 (8) 01/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 59985, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	90183929	000	5102	PCT	8	5,2038	41,63	41,63	7,49		18,00	
22994	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/10 CX.250-EUROPA LT 64411 (1) 11/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 64411, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/11/202-2, Data Val: 24/11/2027)	30059090	000	5102	CX	1	118,7700	118,77	118,77	21,38		18,00	
30118	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-INJEX LT 2101005 (2) 01/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 2101005, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2-021, Data Val: 31/01/2026)	90183999	200	5102	CX	2	12,8000	25,60	25,60	4,61		18,00	
29602	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-LUVIX LT MASC114 (20) 09/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC114, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/-2021, Data Val: 30/09/2026)	63079010	000	5102	PCT	20	4,4405	88,81	88,81	15,99		18,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT J2109 (1) 12/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J210-9, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 01/12/2027)	90183119	100	5102	CX	1	59,1600	59,16	59,16	7,10		12,00	
32308	CATETER IV 22G C/100-GAMMA CRUCIS LT B204-08/0191 (1) 07/2027 (Fornecedor: 2421, Lote: B20408/0191, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183929	700	5102	CX	1	65,6500	65,65	65,65	11,82		18,00	
32309	CATETER IV 24G C/100-GAMMA CRUCIS LT B204-50/0211 (1) 08/2027 (Fornecedor: 2421, Lote: B20450/0211, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183929	700	5102	CX	1	68,1700	68,17	68,17	12,27		18,00	
7234	BICARBONATO SODIO 8,4% 20-0AMP 10ML PL-SAMTEC LT BOI (1) 11/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: BOI, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/20-24)	30049099	000	5102	CX	1	142,7000	142,70	142,70	25,69		18,00	
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE LT DX22M102 (3) 12/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: DX22M102, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/-2023, Data Val: 31/12/2024)	30039099	000	5102	CX	3	191,8833	575,65	575,65	69,08		12,00	
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC LT 22475589B5 (2) 11/2025 \ LT 22522599B2 (6) 12/2025 \ LT 22524630D2 (2) 12/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22475589B5, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/-2025 / Fornecedor: 3255, Lote: 22522599B2, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025 / Fornecedor: 3255, Lote: 22524630D2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	30049099	500	5102	CX	10	128,6960	1.286,96	1.286,96	154,44		12,00	
13493	BROMOPRIDA 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT AT-046/22M (1) 09/2024 (Fornecedor: 18-98, Lote: AT-046/22M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049045	500	5102	CX	1	161,5400	161,54	161,54	19,38		12,00	

BILAC-SP

AHBB Hospital Pedro B... BILAC - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4794 4310 0070 0324

Nº 479443  
SERIE 1  
FOLHA 3/3

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230342449572 06/03/2023 18:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
9077	OMEPRAZOL 40MG 50FAM+DIL GEN-EUROFARMA LT 820341A (1) 07/2024 (Fornecedor: 1088, Lote: 820341A, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/202- 2, Data Val: 31/07/2024)	30049069	500	5102	CX	1	525,6000	525,60	525,60	63,07		12,00	
32276	DIMETIGASS GTS 15ML-CIMED LT 2123622 (10) 11/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2123622, Qtde: 10, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30049099	000	5102	FR	10	1,2830	12,83	12,83	2,30		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**BILAC-SP**

AHEB  
Hospital Padre Ruy  
Bilac - SP



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370115090891041  
01/05/2023 16:09:58

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:27  
306203062 0003

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000025223179001047893090000189880

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	41.001
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	03/04/2023
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.898,80
--------------------	----------

JUROS/MULTA	22,10
-------------	-------

VALOR COBRADO	1.920,90
---------------	----------

-----

NR.AUTENTICACAO	2.8F2.39B.E7B.8E4.281
-----------------	-----------------------

-----

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  
BILAC  
MUNICIPAL



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

Número da Nota 821
Data de Emissão 03/04/2023
Data e Hora da Competência 03/04/2023 às 10:09:29
Código de Verificação 1133-7319-5692

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	CNPJ	06.232.354/0001-48	Cód. Mobiliário	4500118 *	Insc. Mun.	4500118	Autenticação 	
	Nome	ROBERTO EUGENIO ME						
	Logradouro	-SETE DE SETEMBRO						
	Bairro	CENTRO						
	Município	BILAC						
	Situação	Optante do Simples Nacional						
Telefones	(18) 3659-1243 ; ROBERTOEUGENIOBR@HOTMAIL.COM							
E-Mail's								

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.659,0000	1,00	0,00	4.659,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.659,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

104-RAIOS-X FEITO NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE MARÇO 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\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP I (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.659,00**

<b>Atividade</b> 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re				
<b>Operação</b> Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	<b>Dedução de Materiais/Equipamentos</b> Não	<b>Responsável pelo imposto</b> Prestador dos Serviços		
<b>Situação da Nota Fiscal</b> Simples Nacional	<b>Local do Serviço</b> Dentro do Município			
<b>Aliquota (%)</b> 2,0000	<b>Base de Cál. (R\$)</b> 4.659,00	<b>Vlr. Total das Deduções (R\$)</b> 0,00	<b>Vlr. Total Retido (R\$)</b> 0,00	<b>Vlr. do ISS (R\$)</b> 93,18
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.659,00</b>				

**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 821 emitida em 03/04/2023 às 10:09:29 - Cód Verif 1133-7319-5692

Condições de Pagamento: Yencimento: 03/04/2023 Valor Total R\$ 4.659,00 Valor Líquido R\$ 4.659,00

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

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

**AHBB**  
Hospital Padre Benedito  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**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 Fevereiro de 2023**

**Periodo de 01/03/2023 à 31/03/2023**

**CNPJ Nº 45.349.461/0001-02**

Nome	Exame	Valor
1 João Lucas Souza Pereira	Tórax	R\$ 59,00
2 Eliseu Santos	Pé	R\$ 35,00
3 Eliseu Santos	Dedos do Pé	R\$ 35,00
4 Eliseu Santos	Tornozelo	R\$ 35,00
5 Ednilson Gonçalves Aguiar	Tórax	R\$ 59,00
6 Jose Souza Costa	Perna D	R\$ 45,00
7 Thiago Cassio Oliveira Souza	Tórax	R\$ 59,00
8 Marilda Oliveira Valadares	Tórax	R\$ 59,00
9 Erasmo Luiz Santos	Joelho	R\$ 45,00
10 Valderi Pereira Souza	Mão	R\$ 35,00
11 Izaura Barbosa Matos	Braço	R\$ 35,00
12 Izaura Barbosa Matos	Cotovelo	R\$ 35,00
13 Izaura Barbosa Matos	Punho	R\$ 35,00
14 Izaura Barbosa Matos	Obliqua do Punho	R\$ 35,00
15 Domingos Teixeira	Tórax	R\$ 59,00
16 Plinio Pedro Gonçalves	Pé	R\$ 35,00
17 Plinio Pedro Gonçalves	Dedos do Pé	R\$ 35,00
18 Marta Rosa Januario	Antebraço	R\$ 35,00
19 Marta Rosa Januario	Punho	R\$ 35,00
20 Marta Rosa Januario	Obliqua do Punho	R\$ 35,00
21 Marta Rosa Januario	Abdômen Simples	R\$ 50,00
22 Isaac Dornel Gonçalves	Cotovelo	R\$ 35,00
23 Saulo Roberto Talarico	Costelas	R\$ 45,00
24 Tatiane Pereira AIMEIDA	Tórax	R\$ 88,50
25 Tatiane Pereira AIMEIDA	Cotovelo	R\$ 52,50
26 Tatiane Pereira AIMEIDA	Bacia	R\$ 75,00
27 Tatiane Pereira AIMEIDA	D Perna	R\$ 75,00
28 Tatiane Pereira AIMEIDA	e Perna	R\$ 75,00
29 Tatiane Pereira AIMEIDA	Pé	R\$ 35,00
30 Tatiane Pereira AIMEIDA	Dedos do Pé	R\$ 35,00
31 Elisa Quederoli Simioni	Tornozelo	R\$ 35,00
32 Isaque Alves Almeida	Mão	R\$ 35,00
33 Cristiane Castanhar	Costelas	R\$ 45,00
34 Cristiane Castanhar	Bacia	R\$ 45,00
35 Jose Vitor Siqueira	Ossos da Face	R\$ 47,00
36 Jose Vitor Siqueira	Hirtz do Ossos da Face	R\$ 47,00
37 Antonio Daniel Siqueira Junior	Tornozelo	R\$ 35,00

**AHBB**  
Hospital Padre Benedito  
Bilac - SP

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



38	Isabela Santos Jesus	Tórax	R\$	59,00
39	Mirela Melanie Moraes Ramos	Antebraço	R\$	59,00
40	Mirela Melanie Moraes Ramos	Punho	R\$	35,00
41	Mirela Melanie Moraes Ramos	Obliqua do Punho	R\$	35,00
42	Riassa Pereira Lanzoni	Abdômen Simples	R\$	50,00
43	Henrique Januario Oliveira	Mão	R\$	35,00
44	Otavio Paiva Oliveira	Tórax	R\$	59,00
45	Edil Pagani Benevente	Mão	R\$	35,00
46	Lourdes Ferezim Grosso	Costelas	R\$	45,00
47	Terezinha Silva Ferreira	Tórax	R\$	59,00
48	Terezinha Silva Ferreira	Tórax	R\$	59,00
49	Iris Gabrielly Pereira Silva	Tórax	R\$	59,00
50	Palmira Andrade Carvalho	Cranio	R\$	46,00
51	Adenilson Teixeira	Tórax	R\$	59,00
52	Josmar Cruz Santos	Mão	R\$	35,00
53	Emanuelly Rodrigues Z Paterno	Tórax	R\$	59,00
54	Claudemar Silva Santos	Coluna Cervical	R\$	50,00
55	Claudemar Silva Santos	Obliqua da Coluna Cervical	R\$	50,00
56	Claudemar Silva Santos	Coluna Lombar	R\$	50,00
57	Claudemar Silva Santos	Coluna Dorsal	R\$	50,00
58	Claudemar Silva Santos	Abdômen Simples	R\$	50,00
59	Claudemar Silva Santos	Escapula	R\$	35,00
60	Claudemar Silva Santos	Ombro	R\$	35,00
61	Gabriel Matos Silva	Cotovelo	R\$	35,00
62	Gabriela Oliveira Leopoldino Lima	Pé	R\$	35,00
63	Gabriela Oliveira Leopoldino Lima	Dedos do Pé	R\$	35,00
64	Heytor Lorenzo Marques S COSTA	Bacia	R\$	45,00
65	Vitor Hugo Silva Alves	Ombro D	R\$	52,50
66	Neide Aparcida Rebelato Felipini	Costelas	R\$	45,00
67	Luiz Sagiorato	Tórax	R\$	59,00
68	Luiz Sagiorato	Abdômen Simples	R\$	50,00
69	Matheus Clementino Canassa	Cotovelo	R\$	35,00
70	Carlos Alberto Balardi	Joelho	R\$	45,00
71	Alessandra Camargo Santos	Escapula	R\$	35,00
72	Alessandra Camargo Santos	Ombro	R\$	35,00
73	Giovana Lopes Pessoa	Tórax	R\$	59,00
74	Amauride Araujo Teixeira	Cranio	R\$	46,00
75	Amauride Araujo Teixeira	Escapula	R\$	35,00
76	Amauride Araujo Teixeira	Ombro	R\$	35,00
77	Amauride Araujo Teixeira	Joelho	R\$	45,00
78	Jose Orides Botini	Abdômen Simples	R\$	75,00
79	Delvania Cristina Cagnin	Joelho	R\$	45,00
80	Erick Reis Pinto	Tornozelo	R\$	35,00
81	Maria Vitoria Queiroz Oliveira	Mão	R\$	35,00
82	Daniele Cavaresi Concolato	Tórax	R\$	59,00
83	Theo Rodrigues Souza	Tórax	R\$	59,00
84	Antonio Marcos Pereira Eduardo	Tórax	R\$	59,00
85	Sidnei Alves de Almeida	Cranio	R\$	46,00
86	Sidnei Alves de Almeida	Tórax	R\$	59,00
87	Sidnei Alves de Almeida	Cotovelo	R\$	35,00

**AHBB**

Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

88 Sidnei Alves de Almeida	Bacia	R\$	45,00	
89 Murilo Alves da Costa	Mão	R\$	52,50	
90 Isaac Daniel Gonçalves	Cotivolo	R\$	35,00	Consortio
91 Felipe Clementino Canassa	Mão E	R\$	35,00	Consortio
92 Julia Batista de Souza	Punho D	R\$	35,00	Consortio
93 Gabriel Matos Silva	Cotivolo	R\$	35,00	Consortio
94 Victor Hugo Silva	Ombro D	R\$	35,00	Consortio
95 Tatiane Pereira de Almeida	Punho D	R\$	35,00	Consortio
96 Tatiane Pereira de Almeida	Cotivolo	R\$	35,00	Consortio
97 Moises Ramos da Silva	Tornozelo	R\$	35,00	Consortio
98 Isaac Daniel Gonçalves	Cotivolo	R\$	35,00	Consortio
99 Julia Vitoria Barbosa dos Santos	Mão E	R\$	35,00	Consortio
100 Eliseu dos Santos	Tornozelo	R\$	35,00	Consortio
101 Ananias Ferreira da Silva	Mão E	R\$	35,00	Consortio
102 Maria Eduarda Santos Silva	Punho D	R\$	35,00	Consortio
103 Maria Eduarda Santos Silva	Punho E	R\$	35,00	Consortio
104 Marcos Antonio	Ombro D	R\$	35,00	Consortio
<b>Total de Exames Nº 104</b>		<b>R\$</b>	<b>4.659,00</b>	

**AHBB**  
Hospital Padre Benedito  
Bilac - SP

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$4.659,00</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 2.569,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

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

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.27  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO  
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48  
VALOR: R\$ 2.569,00  
DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041002  
AUTENTICACAO SISBB: 6.AA3.B3D.083.7CD.68D

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**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  
 ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº: 1141  
 SÉRIE: 629  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0335 8204 4800 9516 5562 9000 0011 4114 1241 6193

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. efct. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
 135230392337033\_2023-03-15T08:23:06-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 CNPJ 35.820.448/0095-16

SOCIEDADE  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDEREÇO  
 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO  
 LINS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM ARIANO

UF  
 SP

CEP  
 16400-400

DATA DA EMISSÃO  
 15.03.2023

DATA SAÍDA/ENTRADA  
 15.03.2023

HORA DA SAÍDA  
 08:22:26

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1141		3.306,15	001	12/04/2023	3.306,15			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.306,15	595,11	0,00	0,00	2.834,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS-ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
471,37	0,00	0,00	0,00	3.306,15

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	ESPECIE	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA		5,000	Unidade	397,000

RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

MUNICÍPIO  
 ARACATUBA

UF  
 SP

PLACA DO VEICULO  
 0 - Remetente

CNPJ/CPF  
 04.695.423/0901-24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 177210915110

PESO LÍQUIDO  
 66,000

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMESH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS-ST	V. ICMS-ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 (ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1))	28044000	000	5103	M3	50,000	56,956	2.834,78	3.306,15	0,00	0,00	595,11	0,00	18,00 0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 220784 Cond.Pago.:D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 00600014358, 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: 23066004332 Cilindro: 021564761 - Item: 40000197 Lote: 23066004332 Cilindro: 037014896 - Item: 40000197 Lote: 2305900483 Cilindro: 037018722 - Item: 40000197 Lote: 2306600336 Cilindro: 037209652 - Item: 40000197 Lote: 2306800597 Cilindro: 039250474.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 Filial - SP

BILAC-SP

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 1141 - SÉRIE 629

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:27  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792373044101117864137027642901793180000330615

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	41.003
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.306,15
VALOR COBRADO	3.306,15

-----

NR.AUTENTICACAO 1.E85.9AB.3A2.A6A.850

-----

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  
BILAC  
MUNICIPAL





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



Número da NFS-e  
136  
Código de Verificação de Autenticidade  
LU5XXQGC2  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
04/04/2023 às 11:05:49  
Chave de Acesso  
817056GHSK0T1PA8PZ725MDENFZ6M3XH

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/04/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)
			Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### 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
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303			Jardim Ariano
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
16400-400	LINS - SP	3527108	14 35325198
			E-mail ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br;

### Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação Serviços de diretor Administrativo do Hosp. Padre Bernardo de Bilac SP. Convenio 001/2023	5.500,00	R\$ 5.500,00

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17,01	0,00%	0000170000001			
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00

### Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 136 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LU5XXQGC2.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.27  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA  
CONTA: 16.428-3

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808  
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62  
VALOR: R\$ 5.500,00  
DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041004  
AUTENTICACAO SISBB: B.947.584.F05.789.918

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

Número da Nota 53
Data de Emissão 03/04/2023
Data e Hora da Competência 03/04/2023 às 11:16:31
Código de Verificação 8802-0260-4045

**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



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (14) 3532- 5198  
 E-mail apanini@ahbb.org.br;  
 Inf. Comp.  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO TERMO DE COLABORAÇÃO Número 00529  
 Bairro CENTRO Nº 001/2023 CEP 16210-000  
 Município BILAC BILAC UF SP  
 Complemento MUNICIPAL País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.178,0000	1,00	0,00	1.178,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.178,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA  
 ELABORAÇÃO DE CARDÁPIOS E DIETAS  
 ORIENTAÇÃO PARA PACIENTES INTERNADOS  
 ELABORAÇÃO DO MANUAL DE BOAS PRÁTICAS E POP  
 RECEBIMENTO E SUPERVISÃO DE ALIMENTOS  
 COLETA DE AMOSTRAS DOS ALIMENTOS

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.178,00**

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 53 emitida em 03/04/2023 às 11:16:31 - Cód Verif 8802-0260-4045  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2023 Valor Total R\$ 1.178,00 Valor Líquido R\$ 1.178,00

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

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.27  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA  
CPF/CNPJ: 405.273.498-01  
VALOR: R\$ 1.178,00  
DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041005  
AUTENTICACAO SISBB: 2.F99.FD5.CE2.236.CEF

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





Rua Jorge de Figueiredo Correa, 1632 - Jd Profª Tarcília - CEP: 13087-397 - Campinas  
- SP  
CNPJ 33.050.196/0001-88  
Inscrição Estadual 244.163.955.115

Pagamento via código de barras  
Sem valor fiscal  
Emissão: 30/03/2023  
Não dá direito ao Crédito de ICMS

## DADOS CADASTRAIS

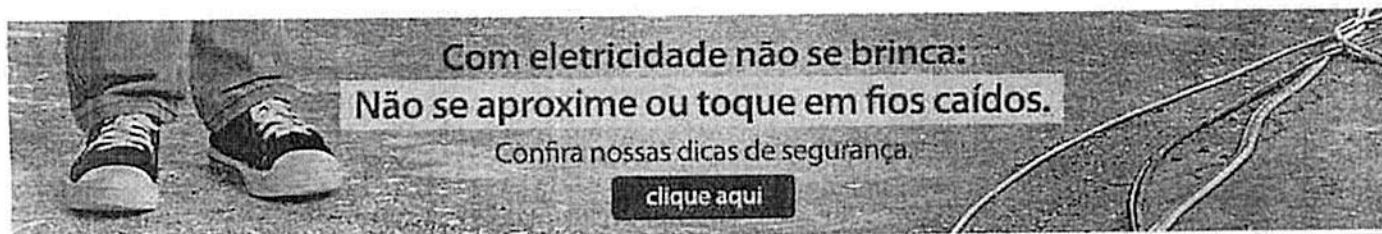
Seu Código	Cliente	Conta Contrato
xxxxxx3149	xxxxxx7504	xxxxxx8380
Nome do Cliente		
ASSOCIACAO		
Endereço		

## DADOS DA CONTA

Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2023/03	26/02/2023 até 27/03/2023	0202303295984699
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
27/03/2023	10/04/2023	R\$5.845,56

**ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO EM CONTA FUTURA:  
MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA,  
CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE.**

## OBSERVAÇÕES



## Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10

Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

☎ 0800 770 27 35

ARSESP

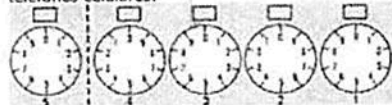
☎ 0800 727 01 67

Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167

Ligação gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares.



www.cpfl.com.br

Em nossa página da internet você poderá consultar débitos, solicitar 2ª via de conta, trocar o nome da fatura, informar falta de energia, solicitar desligamento do imóvel, consultar regras de cobrança de CIP e muitos outros serviços.

## INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

DIC = Duração de interrupção individual por unidade consumidora (hora/mês)  
FIC = Frequência de interrupção individual por unidade consumidora (qtd./mês)  
DMIC = Duração máxima de interrupção individual por unidade consumidora (hora/mês)  
EUSD = Valor mensal do encargo de uso do sistema de distribuição

Os indicadores apurados estão disponibilizados no nosso site e você pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI a qualquer tempo. Caso ocorra violação dos padrões destes indicadores, você tem o direito de receber uma compensação monetária.

**CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, APÓS VENCIMENTO INCIDIRÁ MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,033% AO DIA E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA EM CONTA FUTURA.**

## TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC  
MUNICIPAL

Nominal	LIMITE DE TENSÃO (volts)	
	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

**Resolução ANEEL nº395, de 15/12/2009**  
Informações sobre condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e impostos se encontram à disposição dos consumidores para consulta no site www.cpfl.com.br e nas agências de atendimento.

autenticação mecânica

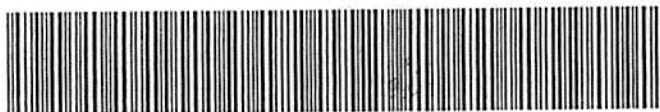


Pague aqui - PIX

Cód. Déb. Automático-Banco  
xxxxxx8380Número da Conta de Energia  
0202303295984699Data de Vencimento  
10/04/2023Valor Total a Pagar (R\$)  
R\$5.845,56

autenticação mecânica

836200000583 455600403402 433677824032 100033483809



AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

10/04/2023  
cpfl paulista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 83620000058-3 45560040340-2  
43367782403-2 10003348380-9  
Data do pagamento 10/04/2023  
Valor em Dinheiro 5.845,56  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 5.845,56  
=====

DOCUMENTO: 041006

AUTENTICACAO SISBB: E.745.222.99D.D14.CDD

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000072859  
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CEPALAB LABORATORIOS S.A**

RUA GOVERNADOR VALADARES, 104  
CHAC. REUNIDAS S.VIC. - Cep. 31340-000  
RUA JOSE DA LAPA - MG Fone/Fax: 3134961771

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3123 0302 2483 1200 0144 5500 1000 0728 5912 2956 4749

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000072859  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

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 DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235244311711 - 02/03/2023 14:24:57-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0627381640081

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813021027111

CNPJ

02.248.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

1435325198

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

16400-400

DATA DE EMISSÃO

02/03/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

02/03/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:20:52

FATURA

Num. 001

Num. 002

Num. 003

Venc. 01/04/2023

Venc. 13/04/2023

Venc. 25/04/2023

Valor R\$ 175,04

Valor R\$ 174,98

Valor R\$ 174,98

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS

525,00

VALOR DO ICMS

63,00

BASE DE CALC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL DOS PRODUTOS

525,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

31,50

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

525,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMEF TRANSPORTES LIMITADA

ENDEREÇO

R DR JOSE AMERICO CANGADO BAHIA, 1810

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

MUNICÍPIO

CONTAGEM

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

MG

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624426220024

CNPJ/CPF

20.147.617.0001-41

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,150

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PRODUTO

000500

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

KIT TESTE COVID-19 ANTIGENO HECIN C/ 20 UNID - HECIN SCIENTIFIC  
KIT TESTE COVID-19 ANTIGENO HECIN C/ 20 UNID

NCM/H

3922110

CST

900

CFOP

6108

UN

KIT

QUANT.

7,00

V.UNITARIO

75,00

V.TOTAL

525,00

BC.ICMS

525,00

V.ICMS

63,00

V.IPI

0,00

A.ICMS

12,00%

A.IF

0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

002397

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: compras.garca@ahbb.org.br

ALV. SANIT. 00006 AUT. FJNC. 8025902 LIC. FUNC.: 000131 Num.rol(s) do(s) Pedido(s):

012404 Vendedor: Alfredo Fittipaldi Massaro - Cond Pagto.: 30/42/54 DIAS - Forma Cobrança:

BOLETO BB Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 31,50. Valor

FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**

**AHBB**

Hospital Padre Bernardo  
Ribeirão - SP

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28  
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090215199900600028866176893070000017504

BENEFICIARIO:

CEPALAB LABORATORIOS S.A.

NOME FANTASIA:

CEPALAB LABORATORIOS LTDA - EPP

CNPJ: 02.248.312/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	41.007
NOSSO NUMERO	21519990000028866
CONVENIO	02151999
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	175,04
JUROS/MULTA	3,95
VALOR COBRADO	178,99

=====

NR.AUTENTICACAO 2.BBE.C68.E5E.A84.3FA

=====

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

BILAC

MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CEPALAB LABORATORIOS S.A**

RUA GOVERNADOR VALADARES, 104  
CHÃO REUNIDAS S VIC - Cep: 31350-000  
CRAO JOSE DA LAPA - MG Fone/Fax: 3134861771

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

N. 000072859  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3123 0302 2483 1200 0144 5500 1000 0728 5912 2956 4749

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235244311711 - 02/03/2023 14:24:57-03 00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0627381640081

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813021027111

CNPJ

02.248.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

1435325198

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

16400-400

DATA DE EMISSÃO

02.03.2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

02.03.2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

14.20.52

FATURA

Num. 001

Num. 002

Num. 003

Venc. 01/04/2023

Venc. 13/04/2023

Venc. 25/04/2023

Valor R\$ 175,04

Valor R\$ 174,98

Valor R\$ 174,98

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
525,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,50	0,00	0,00	525,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMEF TRANSPORTES LIMITADA

ENDEREÇO

R DR JOSE AMERICO CANCADO BAHIA, 1810

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

MUNICÍPIO

CONTAGEM

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

MG

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624426220024

CNPJ/CPF

20.147.617-0001-41

PESO BRUTO

2,150

PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			2,150	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.
010500 KIT TESTE COVID-19 ANTIGENO HECIN C/ 20 UNID - HECIN SCIENTI FIC KIT TESTE COVID-19 ANTIGENO HECIN C/ 20 UNID	38221990	600	5108	KIT	7,00	75,00	525,00	525,00	63,00	0,00	12,00%	0

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

002397

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: compras.garca@anbi.org.br  
ALV. SANIT. 00906 AUT. FUNC.: 802590 LIC. FUNC.: 000131 Num. (rois) do(s) Pedido(s).  
012404 Vendedor: Alfredo Filho da Massam - Cond. Pagto.: 30/42/54 DIAS - Forma Cobrança:  
BOLETO BB Partilha ICMS - desconto na EC 87/2015 Valor ICMS para UF destino: R\$ 31,50. Valor  
FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**

**AHBB**

Hospital Padre Bernardo  
Ribeirão Preto - SP



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090215199900600028867174193190000017498

BENEFICIARIO:  
CEPALAB LABORATORIOS S.A.

NOME FANTASIA:  
CEPALAB LABORATORIOS LTDA - EPP

CNPJ: 02.248.312/0001-44

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	41.008
NOSSO NUMERO	21519990000028867
CONVENIO	02151999
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	174,98
VALOR COBRADO	174,98

=====

NR.AUTENTICACAO 8.989.4BC.8B7.A2F.14F

-----

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  
BILAC  
MUNICIPAL



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

Número da Nota  
1162

Data de Emissão  
10/04/2023

Data e Hora da  
Competência  
10/04/2023 às 14:58:53

Código de Verificação  
8882-5574-9846

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/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  
InE. Comp. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023  
Logradouro R. SETE DE SETEMBRO Número 529  
Bairro CENTRO CEP 16210-000  
Município BILAC UF SP  
Complemento BILAC MUNICIPAL País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	13.392,0000	1,00	0,00	0,00	13.392,00

Valor Total dos Serviços - R\$13.392,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

13.392,00 referente a coordenação e remoção do mês de Março/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\$ 13.392,00

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) 13.392,00 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00 Vlr. Total Retido (RS) 0,00 Vlr. do ISS (RS) 267,84

### VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.392,00

### 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 1162 emitida em 10/04/2023 às 14:58:53 - Cód Verif 8882-5574-9846

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/04/2023 Valor Total R\$ 13.392,00 Valor Líquido R\$ 13.392,00

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

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

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B 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\$ 13.392,00

DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041009

AUTENTICACAO SISBB: B.875.4D5.7EA.A4A.1D2

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL



13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:31:22  
306203062 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	254.154,91

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	0.E4F.CD4.D16.0F8.64B
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Guararapes  
 Pref. Mun. de Guararapes  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
 70  
 Código de Verificação de Autenticidade  
 BK4OU5UYD  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 10/04/2023 às 10:55:49  
 Chave de Acesso  
 5180536VXMNOJPG6NPXUK210XPPJPW9K

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 7213/2021	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação GUARARAPES - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/04/2023
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

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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 CENTRO
CEP/Cod.Postal 16210-000	Cidade/País BILAC - SP		Cod. IBGE 3506409
			Telefone
			E-mail

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SR	2 plantões de 12 horas, referente ao mês de Março/2023, realizados pelo Dr. Vinicius.	2.200,00	R\$ 2.200,00

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.21	2,00%	0000040000421			
Unidade de atend., assist. e rat. móvel					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 44,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.200,00

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BK4OU5UYD.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3216-6 - COOPCRED

CONTA: 101.244-4

FAVORECIDO: VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA

CPF/CNPJ: 43.061.931/0001-02

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 13/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041301

AUTENTICACAO SISBB: 5.676.267.17F.F30.5A5

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARANTÃ DO NORTE - MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
RUA OLIVEIRA, 135, JARDIM VITÓRIA  
Telefones: (66) 3552-1327  
CNPJ: 03.239.019/0001-83

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**202300000000008**

**Dados do Prestador**

PELEGRINI ATIVIDADES MEDICAS EIRELI  
PELEGRINI ATIVIDADES MEDICAS  
CPF/CNPJ: 40.833.999/0001-74 Inscrição Municipal: 19651 Inscrição Estadual:  
End.: RUA CAMBARA, Nº 1145, CENTRO Complemento: APTO 01  
Cidade: GUARANTA DO NORTE - MT Telefone: 6635522292 Email: ORGATECGUARANTA@HOTMAIL.COM

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação  
TRIBUTADO FORA DO MUNICIPIO  
Número do RPS

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
10/04/2023 10:05  
Data de Emissão da Nota Fiscal

Código de Autenticidade  
TOU11MV1C  
Série da Nota Fiscal



**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Endereço R. SETE DE SETEMBRO	Número 529	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 16.210-000	Cidade BILAC	UF SP	Telefone 1435325198	Email EBATISTA@AHBB.ORG.BR	

**Descrição dos Serviços**

14 PLANTÕES DE 12 HORAS, REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2023, REALIZADOS PELO DR. FELIPE.

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

**VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 15.400,00**

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

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	3,00	04	8630-5/03
Valor Total dos Serviços		R\$	15.400,00
Base de Cálculo		R\$	15.400,00
Desconto Incondicionado		R\$	0,00
Desconto Condicionado		R\$	0,00
Deduções (Material)		R\$	0,00
Deduções Base de Cálculo		R\$	0,00
ISSQN Devido		R\$	462,00
ISSQN Retido			NÃO

**Retenções na Fonte**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
100,10	462,00	0,00	231,00	154,00	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal **14.452,90**

**Informações Complementares**

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 2420,68( 15,72%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 1 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: JEFFERSON MENEGHINI

Impresso Por:

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação TRIBUTADO FORA DO MUNICIPIO	Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/04/2023	Código de Autenticidade TOU11MV1C	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>202300000000008</b>
Receb(e)mos de PELEGRINI ATIVIDADES MEDICAS EIRELI 40.833.999/0001-74, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/guarantãdonorte/porta_serv_servico?9,60">https://www.gp.srv.br/tributario/guarantãdonorte/porta_serv_servico?9,60</a>			
Data		Nome e Número do CPF do Tomador	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 80.357.413-4

FAVORECIDO: PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS LTDA

CPF/CNPJ: 40.833.999/0001-74

VALOR: R\$ 14.452,90

DEBITO EM: 13/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041302

AUTENTICACAO SISBB: 4.BDC.721.A96.BF4.FAF

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Guararapes

Prof. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

10

Código de Verificação de Autenticidade

L0UGB5BCM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/04/2023 às 13:22:27

Chave de Acesso

518160RNGYLRLXF9GKLO6ERYBL8ZP5R7

Para certificação da autenticidade acesse  
<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 GUARARAPES-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.090.900/0001-66	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 10864	Cadastro 000050792	Nome/Razão Social GABISA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro ALAME FRANCISCO NOGUEIRA, 157	Complemento SALA 01 - ESCRITORIO	Bairro CONDOMINIO IBIZA GARDEN	CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP
Telefone 18 3406-9040	E-mail ECDO@TERRA.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro R. Sete de Setembro, 529	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 16210-000
Cidade/Pais BILAC - SP	Cod. IBGE 3506409	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total
1,00	UN	Serviço médico prestado - 1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Março/2023, realizados pela Dra. Isadora.		1.100,00	R\$ 1.100,00

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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	2,17%	0000040000401			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 23,87	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\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GABISA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L0UGB5BCM.

Data

CPF/IRG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3216-6 - COOPCRED

CONTA: 700.958-5

FAVORECIDO: GABISA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.090.900/0001-66

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 13/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041303

AUTENTICACAO SISBB: 8.22F.AA4.B4B.98E.8D0

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
5Data de Emissão  
10/04/2023Data e Hora da  
Competência  
10/04/2023 às 16:17:47Código de Verificação  
9774-6307-9583**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 49.237.205/0001-84 Cód. Mobiliário 103440 Insc. Mun. 103440  
 Nome JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA  
 Logradouro RUA-JOSÉ PEDRO DOS SANTOS Número 410  
 Bairro CENTRO CEP 16010-530  
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3623-2801  
 E-Mail's eduardo@mercantilcontabilidade.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	19.800,0000	1,00	0,00	0,00	19.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$19.800,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

referente a plantões do mês de Março/2023.

18 plantões de 12 horas, referente ao mês de Março/2023, realizados pela Dr Edeldo.

Total Bruto: R\$ 19.800,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**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\$ 19.800,00****Atividade**

8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

**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 Cál. (RS)**

19.800,00

**Vlr. Total das Deduções (RS)**

0,00

**Vlr. Total Retido (RS)**

0,00

**Vlr. do ISS (RS)**

396,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.800,00****OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(emos) do Prestador: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 49.237.205/0001-84

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 5 emitida em 10/04/2023 às 16:17:47 - Cód Verif 9774-6307-9583

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/04/2023 Valor Total R\$ 19.800,00 Valor Líquido R\$ 19.800,00

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

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

**BILAC-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 27.136.133-6

FAVORECIDO: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.237.205/0001-84

VALOR: R\$ 19.800,00

DEBITO EM: 13/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041304

AUTENTICACAO SISBB: 5.7C6.63B.5FD.16F.712

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0009-60

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração 31/03/2023

Data de Vencimento 20/04/2023

Número do Documento 07.01.23103.0693430-3

Pagar este documento até 20/04/2023

Observações BILAC

Valor Total do Documento 811,80

Sicalc Contribuinte - 6435 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	811,80			811,80
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>811,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>811,80</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP

BILAC-SP

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000008 0 11800385231 7 10070123103 0 06934303820 7



CNPJ: 45.349.461/0009-60
Número: 07.01.23103.0693430-3
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 811,80

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DA EMPRESA PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS

Data Prevista	Competência	Grupo	Conta	Centro de Custo	Documento	Complemento	Valor
20/04/2023	mar/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	Bilac	20230000000000000000	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20230000000000006 PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS	R\$ 198,00
20/04/2023	mar/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	Bilac	20230000000000000000	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20230000000000006 PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS	R\$ 132,00
20/04/2023	mar/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	Bilac	20230000000000000000	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20230000000000006 PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS	R\$ 396,00
20/04/2023	mar/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	Bilac	20230000000000000000	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20230000000000006 PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS	R\$ 85,80
<i>Saldo da movimentação</i>							<b>811,80</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)  
contato@ahbb.org.br  
14 3532 5198  
Av. José Ariano Rodrigues, 303  
Jardim Ariano - Lins - SP  
Cep 16400 400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

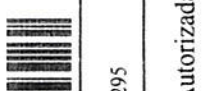
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85860000008-0 11800385231-7  
10070123103-0 06934303820-7  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 13/04/2023  
Numero do Documento 07.01.23103.0693430-3  
Valor Total 811,80  
-----

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

-----  
DOCUMENTO: 041305  
AUTENTICACAO SISBB: D.019.8C6.C7F.671.C31

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





ATUAREZA DA OPERAÇÃO  
 CNPJ 35.820.448/0095-16  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230420276309 2023-03-20T10:02:54-03:00

OME/RAZÃO SOCIAL  
 SSOACIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02  
 VENDERÇO  
 Nº 303  
 COMPLEMENTO  
 BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM ARIANO  
 UNICÍPIO  
 FONE/FAX  
 1435325198  
 UF SP  
 CEP 16400-400  
 HORA DA SAIDA  
 10:02:50  
 DATA DA EMISSÃO  
 20-03-2023  
 DATA SAÍDA/ENTRADA  
 20-03-2023

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0091922946		6.058,84	001	17/04/2023	6.058,84			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO ICMS	6.058,84	1.090,59	0,00	0,00	0,00	5.221,67
VALOR DO FRETE	837,17		DESCONTO	0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 6.058,84

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 AZÃO SOCIAL  
 FRETE POR CONTA  
 0 - Remetente  
 CÓDIGO ANTT  
 MUNICÍPIO  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CPF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO  
 726,350  
 119,550

ID. 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.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5101	M3	90,000	55,3265	4.979,39	5.807,35	0,00	1.045,32	0,00	18,00 0,00
40000563	Oxigenio Medicinal Carga Cil G.	28044000	000	5101	CDA	1,000	242,2800	242,28	251,49	0,00	45,27	0,00	18,00 0,00

ALCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISSQN MUNICIPAL			
2138			

ADOS ADICIONAIS  
 INFORMACOES COMPLEMENTARES  
 Reservado ao Fisco  
 Ordem: 1370843 Centro; 2460 Deposito: U963 Tipo de Ordem: ZYDA Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida - Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente assifcados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - ASSOC BEN BILAC, UA 7 DE SETEMBRO, 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000- Item: 40000197 Lote: 2306800597 Lote: 2306900454 Lote: 2307500445 - Item: 40000563 Lote: 307600118

AHBB  
 Hospital Padre R...  
 Pámar - SP  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO EMITENTE  
 IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO EMITENTE  
 Nº 18780 - SERIE 400

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792373044101117957331027642904193230000605884

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 41.306

DATA DE VENCIMENTO 17/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.058,84

VALOR COBRADO 6.058,84

-----

NR.AUTENTICACAO A.AF2.058.D1D.710.8D0

-----

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

BILAC

MUNICIPAL



**SUPERMED**

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

D-ENTRADA 1-1 SAIDA 1

Nº 479443 SERIE 1 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4794 4310 0070 0324

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230342449572 06/03/2023 18:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
06/03/2023

ENDEREÇO  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BARRIO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

CEP  
16400-400

DATA DE ENTRADA SAÍDA  
06 MAR 2023

MUNICÍPIO  
LINS

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/04/2023 1.898,80 002 17/04/2023 1.898,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.705,82	499,55	0,00	0,00	3.797,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.797,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

Q.QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

20 CAIXA 146,14 146,14

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-103036 (6) 07/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02103036, Qtde: 6, Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	6	8.0000	48,00	48,00	5,76		12,00	
32307	CATETER IV 20G C/100-GAMMA CRUCIS LT 2022-06 (1) 05/2027 (Fornecedor: 2421, Lote: 202206, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183929	700	5102	CX	1	65,6500	65,65	65,65	11,82		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57322071 (8) 07/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 5732-2071, Qtde: 8, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183219	200	5102	CX	8	8.0000	64,00	64,00	7,68		12,00	
29284	SONDA FOLEY 2V N.14 30CC C/1-0-DESCARPACK LT ZSPAAA001G (1) 06/2027 (Fornecedor: 918, Lote: ZSPAAA001G, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183921	700	5102	PCT	1	23,3500	23,35	23,35	4,20		18,00	
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 52/12 (5) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 52/12, Qtde: 5, Data Fab: 12/12/2022, Data Val: 12/12/2027)	90211020	040	5102	DZ	5	7,6640	38,32					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#RRV15 R2P3V5 11  
ITEM 5 e 6 isento de ICMS conf. Convenio 126/2010  
Pedido: 477641  
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :  
COMERCIAL  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos  
Termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
FONE VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Nota....: 2 Cubagem: 0,54

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Pedro de Herédia  
Ribeirão Preto - SP

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 479443  
SERIE 1  
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4794 4310 0070 0324

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230342449572 06/03/2023 18:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	DST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTON LT 52/12 (10) 12/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 52/1-2, Qtde: 10 ,Data Fab: 12/12/2022, Data Val: 12/12/2027)	90211020	040	5102	DZ	10	5,3450	53,45					
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K153 (1) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K153, Qtde: 1 ,Data Fab: 08/02/2023, Data Val: 08/02/2028)	90183119	100	5102	CX	1	70,7500	70,75	70,75	8,49		12,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 09062022 (12) 06/2025 (Fornecedor: 208-0, Lote: 09062022, Qtde: 12 ,Data Fab: 09/06/2022, Data Val: 09/06/2025)	90189010	200	5102	PCT	12	21,7500	261,00	261,00	46,98		18,00	
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 59985 (8) 01/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 59985, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	90183929	000	5102	PCT	8	5,2038	41,63	41,63	7,49		18,00	
22994	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/10 CX.250-EUROPA LT 64411 (1) 11/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 64411, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/11/202-2, Data Val: 24/11/2027)	30059090	000	5102	CX	1	118,7700	118,77	118,77	21,38		18,00	
30118	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-INJEX LT 2101005 (2) 01/2026 (Fornecedor: 138, Lote: 2101005, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2-021, Data Val: 31/01/2026)	90183959	200	5102	CX	2	12,8000	25,60	25,60	4,61		18,00	
29602	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-LUVIX LT MASC114 (20) 09/2026 (Fornecedor: 2616, Lote: MASC114, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/-2021, Data Val: 30/09/2026)	63079010	000	5102	PCT	20	4,4405	88,81	88,81	15,99		18,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT J2109 (1) 12/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J210-9, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 01/12/2027)	90183119	100	5102	CX	1	59,1600	59,16	59,16	7,10		12,00	
32308	CATETER IV 22G C/100-GAMMA CRUCIS LT B204-08/0191 (1) 07/2027 (Fornecedor: 2421, Lote: B20408/0191, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183929	700	5102	CX	1	65,6500	65,65	65,65	11,82		18,00	
32309	CATETER IV 24G C/100-GAMMA CRUCIS LT B204-50/0211 (1) 08/2027 (Fornecedor: 2421, Lote: B20450/0211, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183929	700	5102	CX	1	68,1700	68,17	68,17	12,27		18,00	
7234	BICARBONATO SODIO 8,4% 20-0AMP 10ML PL-SAMTEC LT BOI (1) 11/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: BOI, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/20-24)	30049099	000	5102	CX	1	142,7000	142,70	142,70	25,69		18,00	
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE LT DX22M102 (3) 12/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: DX22M102, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/-2023, Data Val: 31/12/2024)	30039099	000	5102	CX	3	191,8833	575,65	575,65	69,08		12,00	
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC LT 22475589B5 (2) 11/2025 \ LT 22522599B2 (6) 12/2025 \ LT 22524630D2 (2) 12/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22475589B5, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/-2025 / Fornecedor: 3255, Lote: 22522599B2, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025 / Fornecedor: 3255, Lote: 22524630D2, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	30049099	500	5102	CX	10	128,6960	1.286,96	1.286,96	154,44		12,00	
13493	BROMOPRIDA 10MG 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT AT-046/22M (1) 09/2024 (Fornecedor: 18-98, Lote: AT-046/22M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049045	500	5102	CX	1	161,5400	161,54	161,54	19,38		12,00	

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

AMB  
Hospital  
Bilac

**SUPERMED**

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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 479443  
SERIE 1  
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO  
3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4794 4310 0070 0324

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230342449572 06/03/2023 18:49:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9077	ONEPRAZOL 40MG 50FAM+DIL GEN-EUROFARMA LT 820341A (1) 07/2024 (Fornecedor: 1088, Lote: 820341A, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/202- 2, Data Val: 31/07/2024)	30049089	500	5102	CX	1	525,6000	525,60	525,60	63,07		12,00	
32276	DIMETIGASS GTS 15ML-CIMED LT 2123622 (10) 11/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2123622, Qtde: 10, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30049099	000	5102	FR	10	1,2830	12,83	12,83	2,30		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**BILAC-SP**

AHBB  
Hospital Padre Ruy  
R. ...

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28  
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793398039307500003936002935702193230000189879

BENEFICIARIO:  
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

NOME FANTASIA:  
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:  
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:  
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 41.307

DATA DE VENCIMENTO 17/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.898,79

VALOR COBRADO 1.898,79

=====

NR.AUTENTICACAO 3.19E.471.117.914.31D

=====

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  
BILAC  
MUNICIPAL



17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:15:24  
306203062 SEGUNDA VIA 0020  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	252.146,65

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723  
=====

NR.AUTENTICACAO	0.887.69A.636.F54.DEF
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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

Número do RPS <b>2378390</b>	Número da nota <b>2514380</b>
Data da emissão da nota <b>15/03/2023 09:06:53</b>	
Data do fato gerador <b>14/03/2023 16:05:02</b>	
Código de verificação <b>EFD3-OBE7F</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	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 3/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/04/2023 - 750,97) 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\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

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

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor ISS(R\$)
<b>0,00</b>	<b>750,97</b>	<b>2,00</b>	<b>15,02</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



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

Número do RPS 2378391	Número da nota 2514381
Data da emissão da nota 15/03/2023 09:06:53	
Data do fato gerador 14/03/2023 16:05:02	
Código de verificação 7DMK-UILM5	

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: 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	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 3/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/04/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 14,08	COFINS R\$ 65,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

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\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.166,61	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 43,33
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	17	142,12
PIACATU	6	50,16
GABRIEL MONTEIRO	6	50,16
GARÇA HSL	156	1304,13
GARÇA MÉDIA	132	1103,50
GARÇA UTI	32	267,51
<b>TOTAL</b>	<b>349</b>	<b>2917,58</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

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

14 3532 5198

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

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

Data: 16/05/2023

Comprovante de  
Pagamento de Boleto

Hora: 09:31:51

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00961.867397 6 93160000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.565.392
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:	10/04/2023-11:46:57
Data Pagamento:	10/04/2023
Data Vencimento:	10/04/2023
Valor Documento:	2.065,86
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.065,86
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	7314acb7-540a-4281-bbb2-bd998f52153e

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

Data: 16/05/2023

Comprovante de  
Pagamento de Boleto

Hora: 09:31:51

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00961.867124 6 93160000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.565.393
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:	10/04/2023-11:46:59
Data Pagamento:	10/04/2023
Data Vencimento:	10/04/2023
Valor Documento:	750,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	750,97
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	deeeec114-3df5-42cd-baf5-b98322fb24c6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B 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\$ 142,12

DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041701

AUTENTICACAO SISBB: 3.2E3.82C.D15.D41.109

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL




**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 7412, emitido em 02/03/2023

20230508014454963000170

Número da Nota

00007412

Data e Hora de Emissão

02/03/2023 16:58:10

Código de Verificação

WQT6-KATK

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**


CPF/CNPJ: 14.464.963/0001-70

Inscrição Municipal: 4.396.776-0

Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400

Município: Lins

UF: SP

E-mail: ger.rh@ahbb.org.br

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato.

RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84

Referente ao período: marco de 2023

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2023

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7412, emitido em 02/03/2023; (3) NFS-e quitada em 10/04/2023;

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	17	523,85
PIACATU	6	184,89
GABRIEL MONTEIRO	6	184,89
GARÇA HSL	156	4807,07
GARÇA MÉDIA	132	4067,52
GARÇA UTI	32	986,07
<b>TOTAL</b>	<b>349</b>	<b>10754,28</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

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

14 3532 5198

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

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

Data: 16/05/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:36:55

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

---

Linha digitável:	34191.09008 20379.187303 73744.260008 7 93240001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.585.858
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/04/2023-16:06:32
Data Pagamento:	17/04/2023
Data Vencimento:	18/04/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	029fde98-1d8e-4f33-9cda-b5fb80e97787

---

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 001/2023**  
**BILAC**  
**MUNICIPAL**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B 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\$

523,85

DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041702

AUTENTICACAO SISBB: D.B6C.820.927.A4F.9DA

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Telefônica Brasil S/A  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -  
 CEP: 04571-938 - São Paulo - SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112  
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 4459 8209 DV: 8  
 Número do contrato  
 Data de emissão 01/04/2023  
**Data de vencimento 18/04/2023**  
**Valor a pagar 316,29**  
 Número da fatura 1660677213-0  
 Estado de instalação São Paulo  
 Tipo de cliente Não residencial  
 CNPJ / CPF 45349461000102  
 Mês de referência Abril/2023



CTCE INDAIATUBA SPI PL49

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



00 71257454 00000 000000000000 2 0 050423

Vencimento  
**18/04/2023**

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

TELEFONE(S)	VALOR (R\$)
1836591411, 1836591243	
<b>RESUMO</b>	
<b>PRESTADORA TELEFONICA (103 15)</b>	
Serviços	309,77
Descontos	-20,00
Encargos	5,89
Serviços Eventuais	-0,48
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,71
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>295,89</b>
<b>PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A</b>	
Serviços	20,00
Encargos	0,40
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>20,40</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>316,29</b>

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg
Prestadora Telefonica	
<b>Linha Telefônica</b>	
Lig Locais Cel (VC1)	3:42

Atendimento para produtos empresariais:  
 10315 ou acesse: [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo)

Respeitando a política de transparência com nossos clientes, lembramos que conforme previsto em contrato, a partir de 01/04/2023, o serviço de voz e banda larga do plano Vivo da sua empresa terá um novo valor. Para dúvidas, acessar <https://www.vivo.com.br/ reajuste-anual> ou entre em contato com a Central de Relacionamento através do 103 15. Pessoas com necessidade de fala/audição ligue 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**BILAC-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC-SP

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

	Nome do Cliente <b>ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL</b>		Data de Vencimento <b>18/04/2023</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>316,29</b>
	Código do cliente <b>8999 4459 8209</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>899944598209-8</b>	Número da Fatura <b>1660677213-0</b>	Pagar via Pix 
8464000003 6 16290082089 3 99445982091 0 66067721399 4 				



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

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

Código do Cliente 8999 4459 8209 DV: 8
Mês de referência Abril/2023
Data de emissão 01/04/2023
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Estado da instalação São Paulo

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

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

NFFST 309228659-SP
série: UK subsérie:

Prestadora Telefonica
Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Rows include: 1 Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP (88,03), 2 Desconto Protege Empresas 300GB (-20,00), 3 Juros ref. ao mês MAR/2023 (0,09), 4 Multa ref. ao mês MAR/2023 (5,80).

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 18-3659-1243

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO
Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Row: 5 Telefone Piloto (7,35).

Serviços Eventuais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Rows: 6 Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia f (-0,24), 7 Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia f (-0,48).

Ligações Locais para Celular (VC1)

Table with 10 columns: Data, Hora, Duração, Destino, Número, Tipo, Horário, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Row: 8 05/03/2023 14:39:06 00:03:42 LIGACAO CELULAR AREA 18 18997513749 VC1 VIVO A Cobrar Reduzido 18% 3,65% 0,71.

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL 18-3659-1411

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO
Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Rows: 9 Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Adicional GT12 UFSP (88,03), 10 Telefone Piloto (7,35).

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL BLC-1012582407-013

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO
Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Row: 11 VIVO Internet 8 Mega Empresas GT12 UFSP (119,01).

Reservado ao Fisco 9c1f.2053.3124.c3cc.44df.c2d8.5173.2fd0

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

461140022944

0000035569 - 0000008193





DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

página: 4/4

Prestadora Telefonica (continuação)

ICMS	Base de cálculo: 275,30	Alíquota: 18%	Valor do ICMS: 49,55
ISS			Valor do ISS: 0,73
PIS/COFINS	Base de cálculo: 225,74	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 8,23
PIS/COFINS	Base de cálculo: 14,70	Alíquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 1,35

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74

Outros Serviços

	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
12 Protege Empresas 300GB	27/02/2023 a 26/03/2023	2%	9,25%	20,00
Outros Serviços				20,00
SUBTOTAL				20,00

Encargos

Descrição

	Data / Período	Valor(R\$)
13 Multa Serviços Digitais TBRA	26/03/2023	0,40
SUBTOTAL		0,40

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

20,40

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Alíquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
ISS	Base de cálculo: 20,00	Alíquota: 2%	Valor do ISS: 0,40
PIS/COFINS	Base de cálculo: 20,00	Alíquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 1,85

TOTAL GERAL A PAGAR

316,29

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

461140022944

0000035570 - 00000008193

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 84640000003-6 16290082089-3  
99445982091-0 66067721399-4  
Data do pagamento 17/04/2023  
Valor Total 316,29  
=====

DOCUMENTO: 041703  
AUTENTICACAO SISBB: E.570.8E0.B74.A3B.5C3

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**PM DE GETULINA**  
**PREF. GETULINA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**44**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**KNGSR8QI4**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**17/04/2023 às 09:07:08**  
Chave de Acesso  
20846ELLJA4F76WOIJMMPYGD0XRDNTFW

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/04/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://187.8.116.50:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 41.735.813/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000007489	Cadastro 000010581	Nome/Razão Social VITOR LOURENÇO MIOTELLO
Logradouro RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168		Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS	
CEP 16450-000	Cidade GETULINA-SP	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua José Ariano Rodrigues , 303		Complemento	Bairro Jardim Ariano
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/Pais LINS - SP	Cod. IBGE 3527108	Telefone 14 35325198
			E-mail clsato@ahbb.org.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional ref ao mes de Março/2023	1.026,00	R\$ 1.026,00

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

LC 116/2003: 17,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...	2,01%	0000170000001	7119704	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.026,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.026,00	R\$ 20,62	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\$ 1.026,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KNGSR8QI4.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0006-X - GETULINA  
CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO  
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07  
VALOR: R\$ 1.026,00  
DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041704  
AUTENTICACAO SISBB: 7.260.F41.833.06C.DAE

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

20/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:07:31  
306203062 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	248.956,49

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723  
=====

NR.AUTENTICACAO	D.53C.B1D.476.49F.FA4
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





# Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85840000031 0 78660240230 3 42000122314 3 53494610001 9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 / SALA 03  
JARDIM ARIANO LINS SP  
16400-400

Tipo de Inscrição:	1
CNPJ/CEVCPF	45349461/0001-02
Código de Lançamento	160
Número da Guia	001
Data de Validade:	20/04/2023
Total a Recolher:	3.178,66

## DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2014002798  
AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0760120090032383  
INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP200904800  
PARCELAMENTO: 2007007104

COMARCA: BILAC  
INSCRITO EM: 29/09/2009

AJUIZADO EM: 14/12/2009  
ENCARGOS/HONORÁRIOS: 10 %

Contribuição Social / Diferenças de Encargos			Encargos	Total
Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social		
11/2005	728		104,73	104,73
12/2005	728		6,84	6,84
12/2005	728		8,81	8,81
12/2005	728		10,76	10,76
12/2005	728		140,36	140,36
03/2006	728		289,99	289,99
04/2006	728		6,12	6,12
04/2006	728		6,14	6,14
04/2006	728		7,29	7,29
04/2006	728		611,29	611,29
04/2006	728		231,37	231,37
05/2006	728		6,09	6,09
05/2006	728		8,14	8,14
05/2006	728		7,39	7,39
05/2006	728		198,00	198,00
05/2006	728		75,21	75,21
05/2006	728		436,48	436,48
05/2006	728		164,38	164,38
06/2006	728		6,06	6,06
06/2006	728		6,08	6,08
06/2006	728		7,35	7,35
06/2006	728		81,53	81,53
06/2006	728		30,85	30,85
06/2006	728		523,88	523,88
06/2006	728		197,50	197,50
07/2006	728		6,02	6,02

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

### Sr. Empregador,

O valor a recolher, incluídos os encargos, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.  
- As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados quando de recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor.  
- Para recolhimento dos valores constantes desta guia deverá ser observada a circunscrição regional onde está sediado o estabelecimento, exceto os empregadores que o efetuam de forma centralizada.  
- Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.  
- A emissão desta guia para pagamento do débito acima identificado/descrito não implica o aceite do valor nem a liquidação do débito, não se constituindo transação ou acordo, tácito ou expresso. A comprovação da liquidação total da dívida somente se dará por manifestação expressa do Agente Operador do FGTS.

**Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade**

CNPJ/CEVCPF 45349461/0001-02	Código de Lançamento 160	Número da Guia 001	Data de Validade 20/04/2023	Total a Recolher 3.178,66
---------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------------------

85840000031 0 78660240230 3 42000122314 3 53494610001 9



Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.29  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

-----  
Convenio FGTS BR ARREC.GRDE NOVO  
Codigo de Barras 85840000031-0 78660240230-3  
42000122314-3 53494610001-9  
Data do pagamento 20/04/2023  
CNPJ/CEI 45349461/0001-02  
COMPETENCIA 001  
CODIGO RECOLHIMENTO 160  
VENCIMENTO 20/04/2023  
VALOR DEPOSITO 3.178,66  
Valor Total 3.178,66  
-----

DOCUMENTO: 042001

AUTENTICACAO SISBB: F.E18.9DB.50E.509.523

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

24/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:37  
306203062 SEGUNDA VIA 0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	241.416,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.AFF.E89.2DC.D52.BC7
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Poder Judiciário  
Justiça do Trabalho  
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

## **Ação Trabalhista - Rito Ordinário** **0010273-78.2017.5.15.0073**

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 12/03/2017

**Valor da causa:** R\$ 80.000,00

**Partes:**

**AUTOR:** VINICIUS PANINI DUARTE

**ADVOGADO:** GIANFRANCESCO GALVANI

**ADVOGADO:** ALINE FURLANETI GARCIA

**ADVOGADO:** FELIPE DE LIMA YANASE

**RÉU:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI

**ADVOGADO:** EDUARDO HORITA ALONSO

**PERITO:** EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

Em 24 de março de 2021, sob a direção do Exmo(a). Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, Coordenador do CEJUSC-JT do núcleo de Araçatuba, e mediação do(a) servidor (a) LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO, realizou-se a sessão virtual de mediação, através da ferramenta Google Meet, relativa a Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010273-78.2017.5.15.0073, ajuizada por VINICIUS PANINI DUARTE em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 09h35min, deu-se início a sessão

Presente o reclamante, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). FELIPE DE LIMA YANASE, OAB nº 379646/SP.

Presente o preposto do reclamado, Sr(a). Alex Sandro Fernandes, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). DANIELLY MAIRE OLIVEIRA DA COSTA, OAB nº 346924/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido devido ao reclamante: R\$45.518,81
- Quantidade de parcelas: 57, sendo
- da 1ª. a 56ª parcela no valor de R\$800,00 cada;
- a 57ª parcela no valor de R\$718,81 cada;
- Dia do pagamento: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: abril de 2.021

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

A partir dos parâmetros acima fixados, a parte reclamada pagará a obrigação pecuniária, no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, através de depósito bancário na conta-corrente do i. patrono da parte reclamante ou da pessoa jurídica por ele constituída, conforme dados que são informados diretamente à reclamada, neste ato.

Deverá(ão) o(s) credor(s) noticiar(em) nos autos o descumprimento do acordo, até oito dias após o vencimento de cada parcela avençada, sob pena de preclusão. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

O acordo não abarca o valor do FGTS que será depositado em conta vinculado, devendo a parte reclamada comprovar nos autos os depósitos realizados.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 25% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data

do efetivo pagamento, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação.

**HOMOLOGO** o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a decisão de liquidação.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Nos termos do artigo 12-A da lei 7.713, de 22 de dezembro de 1988, em harmonia com a Instrução Normativa RFB 1.500, de 29 de outubro de 2014, não há imposto de renda a ser retido na fonte e recolhido aos cofres públicos.

Fixo os honorários contábeis em favor do perito EDELVIO SEBASTIÃO TORQUATO, no valor de R\$2.000,00, que deverão ser pagos pela reclamada.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$600,00, em 10/11/2020, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada.

O(s) pagamento(s) acima especificado(s) deverá(ão) ser comprovado(s) no prazo de trinta dias após o vencimento do crédito integral do reclamante, salvo os honorários periciais, se houverem, que serão comprovados no prazo de sessenta dias desta data.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Ao final da sessão, este termo de audiência foi apresentado a todos que participaram da mediação virtual, através da ferramenta de apresentação do Google Meet. Após facultada a leitura do instrumento, instados, todos manifestaram concordância com os seus termos, sendo encerrada a mediação virtual, como nossos agradecimentos.

Nada mais.

**CLOVIS VICTORIO JUNIOR**

Juiz do Trabalho Coordenador do **CEJUSC-JT**

Núcleo de Araçatuba

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

*Conheça o aplicativo Justiça do Trabalho Eletrônica - JTe, desenvolvido pelo Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região e integrado aos sistemas judiciais da 15ª Região. Por meio dele, será possível acompanhar o andamento das pautas de audiência, iniciar chat com outros usuários da ferramenta, verificar a tramitação, consultar decisões e sentenças e até selecionar processos favoritos para recebimento de notificações acerca da movimentação. O aplicativo está*

*disponível tanto para iphone quanto para android, podendo ser baixado nas lojas apple store e google play. Por fim, é importante esclarecer que essas consultas possuem caráter meramente informativo, não substituindo as intimações realizadas no PJe, nem ocasionando início da contagem de prazos processuais."*

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Assinado eletronicamente por: CLOVIS VICTORIO JUNIOR - Juntado em: 24/03/2021 12:08:51 - a83e6ce  
<https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/21032411272070700000148409928?instancia=1>  
Número do processo: 0010273-78.2017.5.15.0073  
Número do documento: 21032411272070700000148409928



24/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:02:28  
306203062 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	8.E6B.AFA.6EA.807.BBE
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Poder Judiciário  
Justiça do Trabalho  
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

## **Ação Trabalhista - Rito Ordinário 0010844-49.2017.5.15.0073**

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 30/06/2017

**Valor da causa:** R\$ 40.000,00

**Partes:**

**AUTOR:** SIRLENE RODRIGUES VIANA  
**ADVOGADO:** GIANFRANCESCO GALVANI  
**ADVOGADO:** ALINE FURLANETI GARCIA  
**ADVOGADO:** FELIPE DE LIMA YANASE  
**RÉU:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**ADVOGADO:** EDUARDO HORITA ALONSO  
**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010844-49.2017.5.15.0073

Em 24 de março de 2021, sob a direção do Exmo(a). Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, Coordenador do CEJUSC-JT do núcleo de Araçatuba, e mediação do(a) servidor (a) LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO, realizou-se a sessão virtual de mediação, através da ferramenta Google Meet, relativa a Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010844-49.2017.5.15.0073, ajuizada por SIRLENE RODRIGUES VIANA em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 10h09min, deu-se início a sessão

Ausente o reclamante. Presente o(a) advogado(a), Dr(a). FELIPE DE LIMA YANASE, OAB n° 379646/SP.

Ausente o reclamado. Presente o(a) advogado(a), Dr(a). DANIELLY MAIRE OLIVEIRA DA COSTA, OAB n° 346924/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido devido ao reclamante: R\$24.208,15
- Quantidade de parcelas: 40
  - Valor de parcelas: R\$605,20 cada;
- Dia do pagamento: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: abril de 2.021

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

A partir dos parâmetros acima fixados, a parte reclamada pagará a obrigação pecuniária, no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, através de depósito bancário na conta-corrente do i. patrono da parte reclamante ou da pessoa jurídica por ele constituída, conforme dados que são informados diretamente à reclamada, neste ato.

Deverá(ão) o(s) credor(s) noticiar(em) nos autos o descumprimento do acordo, até oito dias após o vencimento de cada parcela avençada, sob pena de preclusão. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 25% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do



julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação.

**HOMOLOGO** o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a decisão de liquidação.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Nos termos do artigo 12-A da lei 7.713, de 22 de dezembro de 1988, em harmonia com a Instrução Normativa RFB 1.500, de 29 de outubro de 2014, não há imposto de renda a ser retido na fonte e recolhido aos cofres públicos.

Fixo os honorários contábeis em favor do perito EDERSON JOSE CAPALBO SILVA, no valor de R\$1.800,00, que deverão ser pagos pela reclamada.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$400,00, em 05/03/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada.

O(s) pagamento(s) acima especificado(s) deverá(ão) ser comprovado(s) no prazo de trinta dias após o vencimento do crédito integral do reclamante, salvo os honorários periciais, se houverem, que serão comprovados no prazo de sessenta dias desta data.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Ao final da sessão, este termo de audiência foi apresentado a todos que participaram da mediação virtual, através da ferramenta de apresentação do Google Meet. Após facultada a leitura do instrumento, instados, todos manifestaram concordância com os seus termos, sendo encerrada a mediação virtual, como nossos agradecimentos.

Nada mais.

**CLOVIS VICTORIO JUNIOR**

Juiz do Trabalho Coordenador do **CEJUSC-JT**

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

*Conheça o aplicativo Justiça do Trabalho Eletrônica - JTe, desenvolvido pelo Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região e integrado aos sistemas judiciais da 15ª Região. Por meio dele, será possível acompanhar o andamento das pautas de audiência, iniciar chat com outros usuários da ferramenta, verificar a tramitação, consultar decisões e sentenças e até selecionar processos favoritos para recebimento de notificações acerca da movimentação. O aplicativo está disponível tanto para iphone quanto para android, podendo ser baixado nas lojas apple store e google play. Por fim, é importante esclarecer que essas consultas*

*possuem caráter meramente informativo, não substituindo as intimações realizadas no PJe, nem ocasionando início da contagem de prazos processuais."*

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Assinado eletronicamente por: CLOVIS VICTORIO JUNIOR - Juntado em: 24/03/2021 12:08:51 - f0bad0a  
<https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/21032411272470200000148409938?instancia=1>  
Número do processo: 0010844-49.2017.5.15.0073  
Número do documento: 21032411272470200000148409938

24/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:02:28  
306203062 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	605,20

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

CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	1.B79.44A.364.7D9.AC5
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



H W R AMADEU INDUSTRIA E  
COMERCIO

RUA ATLANTA, 456 QUADRAJ LOTE 4  
CENTRO, BILAC - SP  
CEP: 16210000 Fone:(18) 99618-0978

UNFCE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.000.889

SÉRIE: 1

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0428 2578 6600 0100 5500 1000 0008 8910 0457 9477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230501905061 2023-04-03T16:27:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213020309113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

28.257.866/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

03/04/2023

ENDEREÇO

RUA 07 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/04/2023

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:04:35

FATURA/DUPLICATA

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	212,56	0,00		0,00	0,00	212,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	212,56	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	RNTC	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	0-Remetente	53755855			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
001359	Saco de Lixo Preto (0,9-1,9-0,12) 100 L kg	39232190	0900	5929	un	1	14,5700	14,57	14,57	0,00	0	0,00	0
000123	Detergente Líquido 5 Lts	34029019	0900	5929	un	1	14,8400	14,84	14,84	0,00	0	0,00	0
000040	Mamitex de Isopor 750ml 100 un	39232990	0900	5929	UN	1	40,9000	40,90	40,90	0,00	0	0,00	0
000406	COPO DESCARTAVEL 180 ML 2500 un	39241000	0900	5929	un	1	111,5500	111,55	111,55	0,00	0	0,00	0
000455	Desinfetante 5 Lts	38089419	0900	5929	un	1	13,0000	13,00	13,00	0,00	0	0,00	0
001303	Sabao em po Perfumado Apyce 800 g	34012090	0900	5929	UN	3	5,9000	17,70	17,70	0,00	0	0,00	0

AHBB  
Hospital Padre Bemard  
Ribeiro - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe 110262011 ChNFe 35230328257866000363590011102620119856346398  
NFe 110262011 ChNFe 35230328257866000363590011102620119721458511  
NFe 110262012 ChNFe 35230328257866000363590011102620121438453050  
NFe 110262012 ChNFe 35230328257866000363590011102620121950864668  
NFe 110262012 ChNFe 35230328257866000363590011102620123640647800

RESERVADO AO FISCO

24/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:02:27  
306203062 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	212,56

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: H W R AMADEU I E COMERCIO  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 9.305-X  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723  
=====

NR.AUTENTICACAO	2.D0B.BB7.312.31F.7DD
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Poder Judiciário  
Justiça do Trabalho  
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

## **AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO RTOOrd 0011385-82.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 16/10/2017

**Valor da causa:** R\$ 80.132,61

**Partes:**

**AUTOR:** DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

**ADVOGADO:** SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

**RÉU:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





## CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

### TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

*Em 24 de setembro de 2018, na sala de audiência da Vara do Trabalho de Birigui, sob a direção da Exmo. Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR. com supervisão da Exma. Juíza ROSANA NUBIATO LEAO e mediação do servidor Luiz Antonio Soares do Nascimento, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011385-82.2017.5.15.0073 ajuizada por DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.*

Às 14h44min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exeqüente *DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI*, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). *SILVANA TURI DEL NERY CARLI*, OAB nº 89177.

Presente o preposto do(a) executado(a) *ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL*, Sr(a). *Graziella Bottini Barducci*, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). *MARCIO MONTIBELLER LUZ*, OAB nº 169928/SP.

#### CONCILIADOS

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 59.664,52
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 8.873,27
- Quantidade de parcelas: 104 parcelas, sendo:
  - 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
  - 85 parcelas no valor de R\$ 714,28
  - 01 parcela no valor de R\$ 145,73
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018

Os depósitos no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, serão realizados da seguinte forma: o primeiro depósito de R\$ 428,57 de 25 de outubro de 2018 na conta poupança da reclamante cujos dados são informados



diretamente à reclamada neste ato; da 19ª parcela (24/03/2020) à 50ª parcela (24/10/2022) serão descontados os honorários assistenciais no valor de R\$ 285,71 sendo este valor depositado na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente à reclamada neste ato e o valor remanescente (R\$ 428,57) na conta poupança da reclamante. Estes pagamentos serão realizados até se completar o valor total dos honorários assistenciais aqui acordados. Uma vez satisfeitos, os depósitos deverão ser realizados somente e exclusivamente na conta da reclamante no valor integral (R\$ 714,28) da parcela em vigência.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 50% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, renunciando, a reclamada, o direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

**HOMOLOGO** o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 1.000,00, em 09/01/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

**ROSANA NUBIATO LEAO**

Juíza do Trabalho

*Ata redigida por Luiz Antonio Soares do Nascimento, Secretário(a) de Audiência.*

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



# SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
ef98603	24/09/2018 17:16	<u>Ata da Audiência</u>	Ata da Audiência

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

24/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:02:28  
306203062 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	714,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DEOLINDA F TOMAZINI  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.005.112-0  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	D.500.75B.690.198.D5C
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Poder Judiciário  
Justiça do Trabalho  
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

## **AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO** **RTOrd 0011110-36.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 15/08/2017

**Valor da causa:** R\$ 52.965,88

**Partes:**

**AUTOR:** ANA CARINA MENDONCA - CPF: 276.729.498-10

**ADVOGADO:** SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

**RÉU:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





## CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

### TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011110-36.2017.5.15.0073

*Em 24 de setembro de 2018, na sala de audiência da Vara do Trabalho de Birigui, sob a direção da Exmo. Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR. com supervisão da Exma. Juíza ROSANA NUBIATO LEAO e mediação do servidor Luiz Antonio Soares do Nascimento, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011110-36.2017.5.15.0073 ajuizada por ANA CARINA MENDONCA em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.*

Às 13h51min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exequente ANA CARINA MENDONCA, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). SILVANA TURI DEL NERY CARLI, OAB nº 89177.

Presente o preposto do(a) executado(a) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

#### CONCILIADOS

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 39.996,91
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 6.138,63
- Quantidade de parcelas: 72 parcelas, sendo:
  - 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
  - 53 parcelas no valor de R\$ 714,28
  - 01 parcela no valor de R\$ 564,44
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018

Os depósitos no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, serão realizados de forma intercalada, sendo o primeiro depósito de R\$ 428,57 de 25 de outubro de 2018 na conta poupança da reclamante cujos dados são informados diretamente à reclamada neste ato; o segundo depósito no valor de R\$ 428,57 de 25 de novembro de 2018



será na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente à reclamada neste ato. Estes pagamentos, sucessivos e alternados serão realizados até se completar o valor total dos honorários assistenciais aqui acordados. Uma vez satisfeitos, os depósitos deverão ser realizados somente e exclusivamente na conta da reclamante.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 50% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, renunciando, a reclamada, o direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

**HOMOLOGO** o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 1.000,00, em 09/01/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

**ROSANA NUBIATO LEAO**

Juíza do Trabalho

*Ata redigida por Luiz Antonio Soares do Nascimento, Secretário(a) de Audiência.*

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



# SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
f6bd61c	24/09/2018 17:15	<u>Ata da Audiência</u>	Ata da Audiência

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

24/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:02:28  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.194.554
VALOR TOTAL	714,28


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

CLIENTE: ANA CARINA MENDONCA  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.194.554-0  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO 5.D8B.233.405.3A8.A73  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>BIRIPEL EMBALAGENS LTDA</b> RUA WAGIH RAHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242 BIRIGUI - SP TEL: (18)3642-4390		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000200516 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0303 7487 6900 0180 5500 1000 2005 1616 8589 8730 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> VENDA			<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135230449902237 24/03/2023 14:33:23		
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 214073629113		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>		<b>CNPJ / CPF</b> 03.748.769/0001-80	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				<b>CNPJ / CPF</b> 45.349.461/0001-02		<b>DATA DA EMISSÃO</b> 24/03/2023	
<b>ENDEREÇO</b> RUA SETE SETEMBRO, 529				<b>BAIRRO / DISTRITO</b> CENTRO		<b>CEP</b> 16210-000	
<b>MUNICÍPIO</b> BILAC		<b>FONE / FAX</b> (18)3659-1411		<b>UF</b> SP		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 	
						<b>HORA DA SAÍDA</b> 14:33:38	

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>	200516	946,00	0,00	946,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/04/2023	946,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	378,60	68,15	0,00	0,00	293,66	946,00
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	946,00

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000001581	PAPEL HIG. PALOMA C/ 4 ROLOS	48181000	060	5405	pct	30,000	3,80	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004931	COPO PLAST. KEROCOPO 180 ML TRANSP. PS CX C/2500	39241000	060	5405	cx	2,000	129,90	259,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000006303	ROSAMAX CLORO GEL 2 LTRS	34025000	000	5102	und	4,000	15,80	63,20	0,00	63,20	11,38	0,00	18,00	0,00
0000000006312	ALCOOL LIQUIDO 70 1 LTS	29121200	000	5102	und	20,000	8,90	178,00	0,00	178,00	32,04	0,00	18,00	0,00
0000000005325	SABONETE LIQ. 5 LTS ERVA DOCE	34012010	060	5405	gl	3,000	25,90	77,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001694	SACO LIXO 100 LT 60 X 100 CM C/ 100 UN	39232190	060	5405	un	1,000	74,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005877	LSV LIMPADOR PERF. 5 LTS CEREJA E AVELA	38089419	000	5102	gl	6,000	11,90	71,40	0,00	71,40	12,85	0,00	18,00	0,00
0000000000208	SACO PLAST. VIRGEM 30X40X0.06 C/ 1 KG +/- 130 SC	39232190	000	5102	kg	2,000	22,00	44,00	0,00	44,00	7,92	0,00	18,00	0,00
0000000004754	ESPONJA DÚPLA FACE BETTANIM INDIVIDUAL UND	68053090	060	5405	und	10,000	1,20	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000003495	SACO LIXO PRETO 60 LT C/ 100 UN	39232190	060	5405	und	1,000	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001320	SACO PLAST. VIRGEM 50X70X0.06 C/ 1 KG +/- 47 SC	39232190	000	5102	kg	1,000	22,00	22,00	0,00	22,00	3,96	0,00	18,00	0,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Ribeirão - SP

**BILAC-SP**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos RS: 151,86 Federal, 141,78 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br (B357E1).		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Transmitido por DocFis

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:29  
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790014039000001489551011554105393280000094600

BENEFICIARIO:  
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:  
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:  
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	42.401
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	946,00
VALOR COBRADO	946,00

-----

NR.AUTENTICACAO	1.8D6.AFE.655.754.1AF
-----------------	-----------------------

=====

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  
BILAC  
MUNICIPAL

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000072859  
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CEPALAB LABORATORIOS S.A**

RUA GOVERNADOR VALADARES, 104  
CHAC. REUNIDAS S/NIC - Cap. 33350-000  
SÃO JOSE DA LAPA - MG Fone/Fax: 3134861771

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000072859  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3123 0302 2483 1200 0144 5500 1000 0728 5912 2956 4749

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235244311711 - 02/03/2023 14:24:57-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0627381640081

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813021027111

CNPJ

02.248.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX

1435325198

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

02/03/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

02/03/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:20:52

FATURA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 01/04/2023	Venc. 13/04/2023	Venc. 25/04/2023
Valor R\$ 175,04	Valor R\$ 174,98	Valor R\$ 174,98

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
525,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,50	0,00	0,00	525,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMEF TRANSPORTES LIMITADA

ENDEREÇO

R DR JOSE AMERICO CANCADO BAHIA, 1810

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

MUNICÍPIO

CONT./GEM

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624426220324

CNPJ/CPF

20.147.617/0001-41

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,150

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
090506	KIT TESTE COVID-19 ANTIGENO HECIN C/ 20 UNID - HECIN SCIENTIFIC FIC - KIT TESTE COVID-19 ANTIGENO HECIN C/ 20 UNID	38221900	500	5108	KIT	7,00	75,00	525,00	525,00	63,00	0,00	12,00%	0,00

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

002397

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do destinatário: compras.garca@ahbb.org.br  
ALV. SANIT. 000067 AUT. FUNG.: 8025902 LIC. FUNG.: 000131 Num-rote(s) do(s) Pedido(s):  
0-2404 Vendedor: Alfredo Filippaldi Massam - Cond Pagto.: 30/42/54 DIAS - Forma Cobrança:  
BOLETO BB Partilha ICMS, desconto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 31,50. Valor  
FL.P para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**

**AHBB**

Hospital Padre Bernabé  
Ribeiro - SP

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:29  
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090215199900600028868172293310000017498

BENEFICIARIO:

CEPALAB LABORATORIOS S.A.

NOME FANTASIA:

CEPALAB LABORATORIOS LTDA - EPP

CNPJ: 02.248.312/0001-44

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 42.402

NOSSO NUMERO 21519990000028868

CONVENIO 02151999

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 174,98

VALOR COBRADO 174,98

-----

NR.AUTENTICACAO 7.853.2CA.1A0.939.415

-----

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  
BILAC  
MUNICIPAL

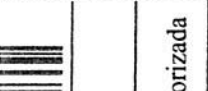


WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R JOAO COSTA MARTIN  
DISTR INDUSTRIAL  
5AURU  
08007099000



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
1 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 1218  
SÉRIE 629  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0335 8204 4800 9516 5562 9000 0012 1813 7363 4064  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



ATUZEIRA DA OPERAÇÃO  
anda prod. estab. efet. fora estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA  
09072186110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
35.820.448/0095-16  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230472087671 2023-03-29T08:33:59-03:00  
CNPJ  
35.820.448/0095-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
ONERAÇÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
Nº 303  
VENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES  
MUNICÍPIO  
INS  
CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02  
COMPLEMENTO  
FONE/FAX  
1435325198  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO  
UF  
SP  
CEP  
16400-400  
DATA DA EMISSÃO  
29.03.2023  
DATA SAÍDA/ENTRADA  
29.03.2023  
HORA DA SAÍDA  
08:32:37

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1218	26/04/2023	1.580,16	001	26/04/2023	1.580,16			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.580,16	284,43	0,00	0,00	1.382,18
VALOR DO ICMS	197,98	0,00	0,00	0,00	1.382,18
VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,16

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
AVI ARMAZENS GERAIS LTDA  
UNIDADE  
VENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS  
ESPECIE  
3,000  
MARCA  
UNidade  
FRETE POR CONTA  
0 - Remetente  
CÓDIGO ANT  
MUNICÍPIO  
ARACATUBA  
PLACA DO VEICULO  
UF  
SP  
CNPJ/CPF  
04.695.423/0001-24  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
177210915110  
PESO BRUTO  
170,550  
PESO LÍQUIDO  
27,150

CD. 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 ICMS IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	20,000	56,6955	1.133,91	1.322,46	0,00	0,00	238,04	0,00	18,00 0,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G.	28044000	000	5103	CDA	1,000	248,2700	248,27	257,70	0,00	0,00	46,39	0,00	18,00 0,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		
ISCRICAO MUNICIPAL		
9138		

DADOS ADICIONAIS  
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 232804 Cond.Prgto.: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 devidamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 0000197 Lote: 2308100345 Cilindro: 037219729 - Item: 40000197 Lote: 2308100345 Cilindro: 029380688 - Item: 40000563 Lote: 2308200497 Cilindro: 037224712.

RESERVADO AO FISCO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
BILAC-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Nº 1218 - SÉRIE 629

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:29  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373044101118183534027642908893320000158016

BENEFICIARIO:  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	42.403
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.580,16
VALOR COBRADO	1.580,16

=====

NR.AUTENTICACAO 6.5C7.A45.976.23B.082

-----

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  
BILAC  
MUNICIPAL



Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC LEM JO MARCONATO 1000 - BLOCIO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSE -  
 JAGUARIUNA - S  
 CEP 13916-074 - 193522800

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 Nº. 1692577 FL. 1 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 6925 7716 0514 6420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230330536394 03/03/2023 19:39:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ  
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
 03/03/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/03/2023

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1692577/1	31/03/2023	1.149,69	1692577/2	28/04/2023	1.149,69			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.192,70	330,00	0,00	0,00	2.299,38	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.299,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,02133

PESO BRUTO

9,121

PESO LÍQUIDO

9,121

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028946	COLAGENASE 0,06 U/G S/ CLORANFENICOL (CRISTALIA) L. 22100861 Q. 10,0000 F. 15/10/22 V. 15/10/2024	30049019	000	5102	TD	10,00	11,84	118,40	118,40	21,31	0,00	18,00	0,00
022506	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L. DS221369 Q. 100,0000 F. 25/09/22 V. 25/09/2024	30039099	000	5102	FR	100,00	1,35	135,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L. AS-025/22M Q. 50,0000 F. 15/03/22 V. 29/02/2024 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	50,00	2,8196	140,98	140,98	16,92	0,00	12,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L. DP22J39 2 Q. 300,0000 F. 14/11/22 V. 31/10/2024	30039099	000	5102	AP	300,00	1,497	449,10	449,10	80,84	0,00	18,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG.DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L. H-140/22 Q. 100,0000 F. 20/10/22 V. 30/09/2024, nFCI 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	100,00	2,29	229,00	229,00	27,48	0,00	12,00	0,00
025324	PENICILINA G BENZATINA 1200 000UI S/DIL (EUROFARMA) L. 815302H Q. 50,0000 F. 01/10/22 V. 01/04/2024, nFCI-492D 8570-3A50-4967-8510-E3589A76A8F5	30041013	500	5102	FA	50,00	7,63	381,50	381,50	68,67	0,00	18,00	0,00
033132	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (MYLAN) L. AB07501 B Q. 10,0000 F. 01/10/21 V. 30/09/2023	30049099	200	5102	SE	10,00	16,553	165,53	165,53	29,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO NE#NB0\_30373E#xA,E#xA.CNES. 2080915 | Redução na base de cálculo conforme Artigo 3º, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 06/03/2023 Pedido: 2440218 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 2440218 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emissor: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC UF: SP País: BRASIL.

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB  
 Hospital Padre Benedito  
 Ríllac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 FICEMBO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUJOUR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1692577 FL. 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 6925 7716 0514 6420

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

135230330536394 03/03/2023 19:39:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPJ
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L. AA-053/22 Q: 100,0000 F: 21/09/22 V: 31/08/2024, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	3,3834	338,34	338,34	40,60	0,00	12,00	0,00
033625	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO (FRESENIUS KABI) (ITEM GENÉRICO) L. 78RI3667 Q: 50,0000 F: 08/09/22 V: 08/09/2024	30049039	000	5102	AP	50,00	1,7106	85,53	85,53	10,26	0,00	12,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L. AW-041/22 Q: 100,0000 F: 17/11/22 V: 31/10/2024 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	520	5102	AP	100,00	2,56	256,00	149,32	17,92	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**BILAC-SP**

AHBB  
 Hospital Padre R...  
 Ritor... SP

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:29  
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101238541179793340000114969

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 42.404

NOSSO NUMERO 17115360001238541

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.149,69

VALOR COBRADO 1.149,69

-----

NR.AUTENTICACAO 5.796.2D8.EFC.EDC.2F3

-----

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

BILAC

MUNICIPAL

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR</b> <b>EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME</b> RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP: 16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5509 www.comprecafe.com.br financeiro@comprecafe.com.br		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000051306 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 000</b>		 CHAVE DE ACESSO 3523 0313 3374 2400 0198 5500 0000 0513 0617 3654 0213 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230448657703 24/03/2023 11:17:04			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ - CPF 13.337.424/0001-98	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME - RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				CNPJ - CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 24/03/2023	
ENDEREÇO <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03</b>				BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>		CEP 16400-400	
MUNICÍPIO <b>LINS</b>				FONE / FAX (14)99143-3762		UF <b>SP</b>	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:16:24	

FATURA			
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	51306	240,00	0,00
			240,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2023	240,00									

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
73,89	13,30	0,00	0,00	77,05	240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACTSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL FRET. POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>						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														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100021	CAFE SOLUVEL GOURMET 510G Ped R-35506 Item:1Vir.Aprox. Tributos: R\$28,3(13,45% FONTE: IBPT)	21011110	020	5102	KG	0,50	180,00	90,00	0,00	35,00	6,30	0,00	18,00	0,00
100008	CAPPUCCINO C.C 1 KG Ped R-35506 Item:2Vir.Aprox. Tributos: R\$31,45(13,45% FONTE: IBPT)	21011200	020	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	38,89	7,00	0,00	18,00	0,00
100012	CHOCOLATE C.C 1KG Ped R-35506 Item:3Vir.Aprox. Tributos: R\$17,3(16,6% FONTE: IBPT)	18069000	060	5405	KG	1,00	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilibon - SP

**BILAC-SP**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 35506, 35506, 35506. VENDEDOR: 8 - BRUNO BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO BRITO. BASE DE CÁLCULO REDUZIDA EM 61,11% CONFORME DECRETO 40256/95 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$33.85(14.10%) MUNICIPAL: R\$0.00(0.00%) ESTADUAL: R\$43.20(18.00%) FONTE: IBPT.		RESERVA DO FISCO	
--	--	------------------	--

DATA - HORA DA IMPRESSÃO: 24/03/2023 11:17:12 - pdfdo

© J. F. S. Sistemas

RECEBIMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/03/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 240,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000051306</b> <b>SÉRIE 000</b>	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:29  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891123213422163021203044001091893360000024000

BENEFICIARIO:

ELF ALIMENTOS

NOME FANTASIA:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

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

NR. DOCUMENTO 42.405

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 240,00

VALOR COBRADO 240,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.97D.BA7.2F2.782.201  
=====

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**  
**BILAC**  
**MUNICIPAL**

**FARMACIA SAO JOSE DE BILAC**

RUA SÃO PAULO, 488 - CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210-000 -  
Fone/Fax: (18) 36591204

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 5814  
SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230445178712000133550010000058141092767085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**LANÇAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135230552612867 12/04/2023 15:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
213000502114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ  
45178712000133

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45349461000102	DATA DA EMISSÃO 12/04/2023
ENDEREÇO <b>RUA SETE DE SETEMBRO, 529</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 16210000	DATA DE ENTRADA-SAÍDA 12/04/2023
MUNICÍPIO <b>BILAC</b>	FONE/FAX <b>(18) 36591243</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA-SAÍDA 15:18

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 330,91	VALOR DO ICMS 59,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 419,97
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 17,09	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 402,88

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896112147640	AERODINI sol spray fr 200 dos DESCONTO: R\$ 6,24 (24,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 18,74	30049099	060	5929	UN	1,00	24,98	24,98	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897316801079	ANESTESICO COLIRIO FR 10ML. DESCONTO: R\$ 0,92 (7,54%), TOTAL LÍQ.: R\$ 11,27	30049029	060	5929	UN	1,00	12,19	12,19	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898953484045	COLETOR UNIVERSAL 80ML. 3B C/CAIXA	39269040	000	5929	UN	4,00	2,00	8,00	0,00	8,00	1,44	0,00	18,00	0,00
7899838861173	ESPACADOR MULTILASER ADULTO E INFANTIL	90192020	000	5929	UN	1,00	51,99	51,99	0,00	51,99	9,36	0,00	18,00	0,00
7896181914303	POSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG SOL ORAL 120ML+PIPETA DESCONTO: R\$ 3,38 (9,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 30,49	30043290	060	5929	UN	1,00	33,87	33,87	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891158103179	GLUCERNA SB BAUNILHA 850G	21069090	200	5929	UN	1,00	133,99	133,99	0,00	133,99	24,12	0,00	18,00	0,00
7894916550031	ISORDIL. SUB.L. 5MG C/30 COMP.	30049059	060	5929	UN	1,00	11,47	11,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898301059666	KIT MEDIDOR DE GLICOSE G-TECH FREE COMPLETO DESCONTO: R\$ 2,41 (3,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 58,08	38229000	000	5929	UN	1,00	60,49	60,49	2,41	58,08	10,45	0,00	18,00	0,00
7898301059635	TIRAS REAGENTES G-TECH LITE	38221920	700	5929	UN	1,00	82,99	82,99	4,14	78,85	14,19	0,00	18,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Documentos Fiscais Vinculados:</p> <p>35220345178712000133590010580380269968251986</p> <p>35230345178712000133590012397730115534234353</p> <p>35211145178712000133590004560451811345855102</p> <p>35221045178712000133590010580380589090996289</p> <p>35211245178712000133590004560451849383171550</p> <p>35211245178712000133590010580380149163870426</p> <p>35220645178712000133590004560452043933463760</p> <p>Trib aprox: R\$72,22 Federal, R\$65,08 Estadual e R\$0,00 Mun</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>AHBB</b> Hospital Padre Bernardo Bilac - SP</p> <p><b>BILAC-SP</b></p>
--	--

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**FARMACIA SAO JOSE DE BILAC**

RUA SÃO PAULO, 488 - CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210-000 -  
Fone/Fax: (18) 36591204

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

**1**

Nº 5814

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35230445178712000133550010000058141092767085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230552612867 12/04/2023 15:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
213000502114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

45178712000133

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	50UN DESCONTO: R\$ 4,14 (4,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 78,85													

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

icipal

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:29  
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090345870100400000020172793310000040288  
BENEFICIARIO:  
FARMACIA S JOSE BILAC LTDA ME  
NOME FANTASIA:  
FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTDA ME  
CNPJ: 45.178.712/0001-33  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	42.406
NOSSO NUMERO	34587010000000020
CONVENIO	03458701
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	402,88
VALOR COBRADO	402,88

-----

NR.AUTENTICACAO	8.0C8.4B1.CBC.D54.DBE
-----------------	-----------------------

-----

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  
BILAC  
MUNICIPAL

---

28/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:21:37  
306203062 SEGUNDA VIA 0025  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	241.416,46

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO D.A69.E71.D6B.68E.790

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL