

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
PIACATU**

**AGÊNCIA:6790-3**

**CONTA CORRENTE:526-6**

**TERMO DE COLABORAÇÃO:  
Nº001/2023**

**MAIO/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

ORGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIACATU

TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:

O objeto a ser executado pelo presente plano refere-se à disponibilização de serviços médico-hospitalares em Pronto Atendimento - PA e Pronto Socorro - OS, procedimentos cirúrgicos de média complexidade, exames complementares, entre outros procedimentos médico-hospitalares, haja vista que o município não possui estrutura física para realizar esses serviços.

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.348.461/0001-02

ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 52.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
10/05/2023	R\$ 52.000,00	10/05/2023	556.952.000.000.067
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
	R\$		R\$ 52.000,00
SALDO MÊS ANTERIOR			
	R\$		R\$ 22.400,53
TOTAL			
	R\$		R\$ 74.400,53
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			
	R\$		R\$ 317,22

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 52.000,00 (CINQUENTA E DOIS MIL REAIS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			R\$ 51.733,47
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	22/03/2023 a 24/05/2023	MUNICIPAL	
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 51.733,47
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 22.984,28
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ 22.984,28
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 22.984,28

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO

1	06/04/2023	56.825	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	531,00	R\$	-	R\$	531,00	550.037.000.001.124	03/05/2023
2	22/03/2023	51.929.201	TICKET SERVICOS SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	823,20	R\$	-	R\$	823,20	50.301	03/05/2023
3	04/05/2023	50.401	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.241,19	R\$	-	R\$	1.241,19	50.401	04/05/2023
4	04/05/2023	50.402	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	55,35	R\$	-	R\$	55,35	50.402	04/05/2023
5	08/04/2023	30.329	BRANCAGLIONI & CIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	80,00	R\$	-	R\$	80,00	550.179.000.101.151	08/05/2023
6	12/04/2023	34.734	CIRURGICA VITORIA COM. DE MED. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.685,92	R\$	-	R\$	1.685,92	553.498.000.009.644	08/05/2023
7	13/04/2023	19073	GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	203,70	R\$	-	R\$	203,70	50.801	08/05/2023
8	12/04/2023	1299	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.225,07	R\$	-	R\$	4.225,07	50.802	08/05/2023
9	26/04/2023	14091	O.M.I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	515,80	R\$	-	R\$	515,80	50.803	08/05/2023
10	02/05/2023	5129	MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	220,00	R\$	-	R\$	220,00	50.804	08/05/2023
11	11/04/2023	1396	ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	220,00	R\$	-	R\$	220,00	50.805	08/05/2023
12	26/04/2023	32.859	BIRIMED COM PROD MED HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	129,00	R\$	-	R\$	129,00	50.806	08/05/2023
13	30/04/2023	HOLERITE	ANDREA PAGLIUSSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.461,19	R\$	-	R\$	3.461,19	37.159	10/05/2023
14	30/04/2023	HOLERITE	ERICK DOS REIS PINTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	591,18	R\$	-	R\$	591,18	37.159	10/05/2023
15	30/04/2023	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.376,52	R\$	-	R\$	1.376,52	37.159	10/05/2023
16	30/04/2023	HOLERITE	JESSICA DAIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.729,71	R\$	-	R\$	1.729,71	37.159	10/05/2023
17	30/04/2023	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.085,56	R\$	-	R\$	2.085,56	37.159	10/05/2023
18	30/04/2023	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.866,80	R\$	-	R\$	1.866,80	37.159	10/05/2023
19	30/04/2023	HOLERITE	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.832,39	R\$	-	R\$	2.832,39	37.159	10/05/2023
20	03/05/2023	58	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	51.001	10/05/2023
21	01/05/2023	123	NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.165,00	R\$	-	R\$	2.165,00	51.002	10/05/2023
22	10/05/2023	1199	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.254,00	R\$	-	R\$	1.254,00	51.101	11/05/2023
23	08/05/2023	11	ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	2.200,00	51.102	11/05/2023
24	13/04/2023	2560954/2560955	THOMSON REUTERS BRASIL CONTELUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	45,36	R\$	-	R\$	45,36	51.103	11/05/2023
25	08/05/2023	144	JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	4.400,00	51.104	11/05/2023
26	08/05/2023	38	PIERRE FAVARO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00	R\$	-	R\$	7.700,00	51.105	11/05/2023
27	11/05/2023	821310800643620	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,80	R\$	-	R\$	23,80	821.310.800.643.620	11/05/2023
28	11/05/2023	821310800643621	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,94	R\$	-	R\$	13,94	821.310.800.643.621	11/05/2023
29	04/05/2023	831	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.045,00	R\$	-	R\$	1.045,00	51.501	15/05/2023
30	04/04/2023	3403	AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	317,37	R\$	-	R\$	317,37	51.502	15/05/2023
31	25/04/2023	1452	ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	220,00	R\$	-	R\$	220,00	51.503	15/05/2023



32	08/05/2023	1218	C.O.T.I CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	844,65	R\$	-	R\$	844,65	51.504	15/05/2023
33	26/04/2023	9050	MAURO SANDRIGO ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	49,90	R\$	-	R\$	49,90	51.505	15/05/2023
34	03/05/2023	390	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.306,15	R\$	-	R\$	3.306,15	51.506	15/05/2023
35	15/05/2023	51507	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	78,19	R\$	-	R\$	78,19	51.507	15/05/2023
36	26/04/2023	4470	JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	347,27	R\$	-	R\$	347,27	51.508	15/05/2023
37	18/05/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.321,07	R\$	-	R\$	1.321,07	556790000000227	18/05/2023
38	03/04/2023	7510	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	78,67	R\$	-	R\$	78,67	51801	18/05/2023
39	10/05/2023	16424	HERALDO MAT P/CONTRUACAO DE BILAC LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	108,30	R\$	-	R\$	108,30	51802	18/05/2023
40	18/05/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	12	18/05/2023
41	18/05/2023	871380803798557	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	69,00	R\$	-	R\$	69,00	871380803798557	18/05/2023
42	15/05/2023	3128	ESCANFELLI DA SILVA & CIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	353,40	R\$	-	R\$	353,40	5567900000009854	24/05/2023
43	24/05/2023	52	VITOR LOURENCO MIOTELLO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	418,00	R\$	-	R\$	418,00	52401	24/05/2023
44	08/05/2023	2057038	CLARO S/A EMBRATEL	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	114,02	R\$	-	R\$	114,02	52402	24/05/2023
45	18/05/2023	956	SATO E SATO LIVRARIA E PAPELARIA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	895,80	R\$	-	R\$	895,80	52403	24/05/2023
46	24/05/2023	196	MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	70,00	R\$	-	R\$	70,00	53101	31/05/2023
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>51.733,47</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>	<b>R\$</b>	<b>51.733,47</b>		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Declara(mos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 19 de junho de 2023

  
Alex Sandro Fernandes  
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:



**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

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

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
03/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	22.400,53
03/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-21.046,33
04/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	21.046,33
04/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-19.749,79
08/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	19.749,79
08/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-12.470,30
10/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-35.530,65
11/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	35.530,65
11/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	12.470,30
11/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-32.363,85
15/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	32.363,85
15/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-26.155,32
18/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	26.155,32
18/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-24.835,50
24/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	24.835,50
24/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-23.054,28
31/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	23.054,28
31/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-22.984,28
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>-583,75</b>

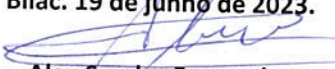
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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. 19 de junho de 2023.**

  
**Alex Sandro Fernandes**  
Diretor Administrativo



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3310120479721901  
01/06/2023 21:45:31

### Cliente - Conta atual

Agência - 6790-3  
Conta corrente 526-6ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 05 / 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/04/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.400,53 C	
				03/05 16:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/05/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	531,00 D	
				03/05 16:44 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
03/05/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	21.046,33 D	
				03/05 17:49 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.301	823,20 D	0,00 C
				TICKET SERVICOS S/A			
04/05/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	21.046,33 C	
				04/05 16:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/05/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	19.749,79 D	
				04/05 18:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/05/2023		0000	13105	375 Impostos	50.401	1.241,19 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
04/05/2023		0000	13105	375 Impostos	50.402	55,35 D	0,00 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
08/05/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	19.749,79 C	
				08/05 15:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/05/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	550.179.000.101.151	80,00 D	
				08/05 17:04 BRANCAGLIONI & CIA LTDA			
08/05/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	12.470,30 D	
				08/05 17:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/05/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.408.000.009.644	1.685,92 D	
				08/05 15:50 CIRURGICA VITORIA			
08/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.801	203,70 D	
				GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS EI			
08/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.802	4.225,07 D	
				WHITE MARTINS			
08/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.803	515,80 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
08/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.804	220,00 D	
				MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA L			
08/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.805	220,00 D	
				ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT			
08/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.806	129,00 D	0,00 C
				BIRIMED COM DE PRODUTOS MEDICO			
10/05/2023		6952	99015	870 Transferência recebida	556.952.000.000.067	52.000,00 C	
				10/05 15:13 P. M. P F M DE SAUDE			
10/05/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	35.530,65 D	
				10/05 17:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/05/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	37.159	13.943,35 D	
10/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.001	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
10/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.002	2.165,00 D	0,00 C
				033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA			
11/05/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	35.530,65 C	
				11/05 16:02 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/05/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	12.470,30 C	
				11/05 16:02 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/05/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	32.363,85 D	



			11/05 17:47 ASSOCIACAO H B BRASIL		
11/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.101	1.254,00 D	
		237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
11/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.102	2.200,00 D	
		237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC			
11/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.103	45,36 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
11/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.104	4.400,00 D	
		033 0311 035100199000104 JAMES HENRIQU			
11/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.105	7.700,00 D	
		748 3021 047352608000149 PIERRE FAVARO			
11/05/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.310.800.643.620	23,80 D	
		Cobrança referente a 10/05/2023			
11/05/2023	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	821.310.800.643.621	13,94 D 0,00 C	
		Cobrança referente a 10/05/2023			
15/05/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	32.363,85 C	
		15/05 13:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/05/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	26.155,32 D	
		15/05 17:48 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.501	1.045,00 D	
		237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.502	317,37 D	
		AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONSTRU			
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.503	220,00 D	
		ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT			
15/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.504	844,65 D	
		748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -			
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.505	49,90 D	
		PROJETO INFORMATICA			
15/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.506	3.306,15 D	
		WHITE MARTINS			
15/05/2023	0000	13105 375 Impostos	51.507	78,19 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.508	347,27 D 0,00 C	
		237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE			
18/05/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	26.155,32 C	
		18/05 11:00 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/05/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	284.613.354	152,80 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
18/05/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	284.613.362	164,42 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
18/05/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	24.835,50 D	
		18/05 16:03 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/05/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.321,07 D	
		18/05 11:05 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.801	78,67 D	
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
18/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.802	108,30 D	
		HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO			
18/05/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D	
		Cobrança referente a 17/05/2023			
18/05/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.380.803.798.557	69,00 D 0,00 C	
		Cobrança referente a 17/05/2023			
24/05/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	24.835,50 C	
		24/05 15:12 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/05/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	23.054,28 D	
		24/05 17:12 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/05/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.009.854	353,40 D	
		24/05 15:16 ESCANFELLI S C LTDA - ME			
24/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.401	418,00 D	
		237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC			
24/05/2023	0000	13105 363 Pagto conta telefone	52.402	114,02 D	
		EMBRATEL			
24/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.403	895,80 D 0,00 C	
		237 0028 007504220000100 SATO E SATO L			

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



31/05/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.054,28 C
			31/05 14:31 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/05/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	22.984,28 D
			31/05 16:36 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/05/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	53.101	70,00 D
			260 0001 037328605000116 MARCEL DOS SA		
31/05/2023	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em  
01/06/2023 R\$ 11,50. Sujeito à cobrança  
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.  
Procure sua agência.

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

---

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



**MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP**  
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA  
 17054-300 BAURU - SP  
 (14) 3236-4400

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
 000.056.825  
 SÉRIE I  
 FOLHA I/I

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0568 2518 1432 0557

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  
**VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230524206768 06/04/2023 18:36:47

CNPJ  
 03.521.785/0001-36

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ  
 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
 06/04/2023

ENDEREÇO  
**AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM ARIANO**

CEP  
 16400-400

DATA DA SAÍDA  
 06/04/2023

MUNICÍPIO  
**LINS**

UF  
 SP

FONE / FAX  
 (14) 3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 18:32:00

**FATURA / DUPLICATA**

FATURA: 56825 Valor Orig: 531,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 531,00

56825/001 04/05/2023 531,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CALC ICMS 531,00	VALOR ICMS 95,58	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 531,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 0,00				TOTAL DA NOTA 531,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA</b>	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
2802	COMPRESSA ESTERIL 7,5 I FIOS C/10 (C53) LIVIA /AMERICA LOTE:B12-1	30059090	000	5102	FRC	900	0,59	531,00	531,00	95,58	18	0,00

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 R. ...

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 52233 - LOCAL DE ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO 529 CENTRO BILAC - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

03/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:07  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.037.000.001.124
VALOR TOTAL	531,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA  
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.520.B8E.C88.830.0C5
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



03/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:49:17  
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	21.046,33

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

NR.AUTENTICACAO	E.6B2.8AA.B1B.C7E.DD6
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 353348 Série F8, emitido em 22/03/2023 20230412047866934000174	Número da Nota <b>51929201</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>22/03/2023 16:36:48</b> Código de Verificação <b>PYKB-RWMG</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: lgalocio@lpdh.org.br				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$840,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$16,80 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 2043485 Ped GP: 43415643 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 03/05/2023  VALOR TOTAL: R\$823,20  <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO</p> <p>Nº 001/2023</p> <p>PIACATU</p> </div>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 353348 Série F8, emitido em 22/03/2023;				



# NOTA DE DEBITO

Número  
353348-ND

Data de Emissão  
22/03/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202  
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A  
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905  
Município: SAO PAULO UF: SP

## CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400  
Município: LINS UF: SP

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$840,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$16,80  
Pedido Web: 2043485 Ped GP: 43415643 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**VALOR TOTAL:** R\$ 823,20

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
353348-ND	R\$ 823,20	03/05/2023

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 353348 de 22/03/2023.





PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matrícula	CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Unidade de Entrega	Valor Mensal do Benefício	Número do contrato	Número de Parcelas	Status do Registro
Número até 12 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO.	Somente número, até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATORIO	Até 26 Caracteres Alfanuméricos	Selecione a unidade no campo abaixo - CAMPO OBRIGATORIO	Valores Decimais - CAMPO OBRIGATORIO	Até 10 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Somente numeros - CAMPO OBRIGATORIO apenas em caso de contrato seguros	Verifica se os registros estão válidos ou inválidos
1877	117.225.318-86	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	10/09/1971	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
14242431732	142.424.317-32	ERICK DOS REIS PINTO	2/13/1993	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
48070218851	480.702.188-51	JAQUELINE SOUZA GAMA	2/14/1998	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
40219219826	402.192.198-26	JESSICA DAIANE DA SILVA	4/15/1991	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
46686756873	466.867.568-73	LORENA F BENICIO SANTANA	5/16/1997	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
30620199806	306.201.998-06	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5/16/1997	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
1900	165.616.588-09	RITA DE CASSIA DESANI	4/14/1968	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310120479721901  
01/06/2023 21:46:04

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:45:58  
679006790 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090575589295293281658220009993390000082320

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.301

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 823,20

VALOR COBRADO 823,20

NR.AUTENTICACAO 4.D18.C34.F2D.4C8.1AF

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  
PIACATU

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:39:18  
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	19.749,79

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

NR. AUTENTICACAO	C.C37.D9A.A73.4C3.1CA
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/05/2023 - 11:47:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 15.514,99	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.241,19	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.241,19
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023\*\*

858500000126 411901792307 507676050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/05/2023 - 11:47:35

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 15.514,99	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.241,19	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.241,19
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023\*\*

858500000126 411901792307 507676050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





DATA: 02/05/2023  
 HORA: 11:47:35  
 PÁG: 0001/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858500000126 411901792307 507676050840 534946100078

TOMADOR/OBRA:	EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06	FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00	CBO				
COMP: 04/2023 COD REC:115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0				
REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	CONTRIB	SEG	DEVIDA	DEPÓSITO	JAM	
ERICK DOS REIS PINTO	0,00	210.34509.65-0	11/02/2019	01	05	11/02/2019	29/03/2023	P1	07825
751,15	0,00	0,00	46,47				60,09		0,00
ERICK DOS REIS PINTO		210.34509.65-0	11/02/2019	01		11/02/2019	13/04/2023	Z5	07825
ERICK DOS REIS PINTO		210.34509.65-0	11/02/2019	01		11/02/2019	13/04/2023	P3	07825
ERICK DOS REIS PINTO		210.34509.65-0	11/02/2019	01		11/02/2019	28/04/2023	Z5	07825
ERICK DOS REIS PINTO		210.34509.65-0	11/02/2019	01		11/02/2019	28/04/2023	P1	07825
ANDREIA PAGLIUSO GALASSI		170.56231.47-9	01/11/2005	01		01/11/2005	320,67		02235
4.008,48	0,00	0,00	397,36						0,00
JAQUELINE SOUZA GAMA		267.94027.83-4	08/02/2021	01		08/02/2021	119,29		04110
1.491,19	0,00	0,00	116,02						0,00
JESSICA DAIANE DA SILVA		129.04601.17-3	02/01/2022	01		02/01/2022	150,34		03222
1.879,31	0,00	0,00	150,95						0,00
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS		127.13785.17-2	08/02/2022	01		08/02/2022	182,93		03222
1.879,31	0,00	0,00	187,60						0,00
RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI		123.74853.13-8	23/04/2015	01		23/04/2015	256,20		02235
2.286,53	0,00	0,00	293,28						0,00
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO		127.79293.14-6	14/06/2022	04		14/06/2022	151,67	T1	03222
132,27	132,27	132,27	150,46						0,00
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO		127.79293.14-6	14/06/2022	04		14/06/2022	30/04/2023	T2	03222

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR,	132,27	132,27	1.342,14	1.241,19	0,00
15.382,72					

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/05/2023  
HORA: 11:47:35  
PÁG: 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858500000126 411901792307 507676050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: Na09yf4xD160000-8 N° ARQUIVO: Elk11fv5rv50000-3  
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529

CIDADE: BILAC

UF: SP

CEP: 16210-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	6	13.619,08	0,00	13.487,63	0,00
04	1	1.763,64	132,27	1.763,64	132,27
TOTALS:	7	15.382,72	132,27	15.251,27	132,27

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

DATA: 02/05/2023  
HORA: 11:47:35  
PÁG: 0003/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858500000126 411901792307 507676050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: Na09yf4xD160000-8 N° ARQUIVO: Elkl1fv5rv50000-3  
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FRAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 15.382,72  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 132,27

QUANTIDADE TRABALHADORES 7

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2023			
DEPÓSITO FGTS 1.241,19	ENCARGOS FGTS 0,00	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00	1.241,19

TERMO DE COLABORAÇÃO  
N° 001/2023  
PIACATU



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

Nº ARQUIVO: Elk11fv5rv50000-3  
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: Na09yf4xD160000-8  
SIMPLES: 1 RAT: 2.0

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529  
CIDADE: BILAC UF: SP CEP: 16210-000  
BAIRRO: CENTRO TELEFONE: 0014 3532 5198

CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

1.162.68 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

SALÁRIO FAMÍLIA: 179.46 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 1.342.14  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL:  
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00  
QUANTIDADE: 0 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	2	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	1	T2:	1	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	2	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.45.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85850000012-6 41190179230-7  
50767605084-0 53494610007-8  
Data do pagamento 04/05/2023  
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06  
COMPETENCIA 04/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2023  
VALOR DEPOSITO 1.241,19  
Valor Total 1.241,19  
-----

DOCUMENTO: 050401

AUTENTICACAO SISBB: B.5A8.E0E.5C5.7B5.74E

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>30/04/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/05/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23123.4211042-7</b>	Pagar este documento até <b>19/05/2023</b>
Observações <b>PIACATU</b>			Valor Total do Documento <b>55,35</b>
Sicalc Contribuinte - 6643 - SP			

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	55,35			55,35
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
<b>Totais</b>		<b>55,35</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>55,35</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000000 7 55350385231 0 39070123123 2 42110427640 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23123.4211042-7  
Pagar até: 19/05/2023  
Valor: 55,35

Pague com o PIX





COMP	GRUPO	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTG	COMPLEMENTO	VALOR
abr/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	IMOBILIZAÇÃO E GESSO	PIACATU	1199	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1199 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia	R\$ 13,50
abr/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	IMOBILIZAÇÃO E GESSO	PIACATU	1199	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1199 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia	R\$ 9,00
abr/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	IMOBILIZAÇÃO E GESSO	PIACATU	1199	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1199 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia	R\$ 27,00
abr/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	IMOBILIZAÇÃO E GESSO	PIACATU	1199	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1199 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia	R\$ 5,85
<b>TOTAL</b>							<b>R\$ 55,35</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.45.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85820000000-7 55350385231-0
	39070123123-2 42110427640-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	04/05/2023
Numero do Documento	07.01.23123.4211042-7
Valor Total	55,35

-----

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

-----  
DOCUMENTO: 050402  
AUTENTICACAO SISBB: 1.1D8.BAA.FE0.4CD.ED9

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

Recebemos de BRANCAGLIONI & CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Avenida José Ariano Rodrigues, 529 - Jardim Ariano - BILAC - SP. Emissão: 08/04/2023 Valor Total: R\$ 80,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.030.329</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>BRANCAGLIONI &amp; CIA LTDA</b>  AV. JOSE FERREIRA BATISTA, 1639 - DONA AMELIA - ARACATUBA - SP - CEP: 16050-715 Fone: (18)3625-1111 araculuz@uol.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.030.329</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>3523 0402 1951 8900 0140 5500 1000 0303 2910 3032 9004</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230529206580 08/04/2023 11:47:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177130248112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.195.189/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL ASS. HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 08/04/2023
ENDEREÇO Avenida José Ariano Rodrigues, 529 SALA 03		BARRIO / DISTRITO Jardim Ariano	CEP 16210-000	DATA DA SAÍDA 08/04/2023
MUNICÍPIO BILAC	UF SP	TELEFONE / FAX (18)3659-1243	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:52:59

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 001 - Valor Original: R\$ 80,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 80,00
--------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 08/05/2023 Valor : R\$ 80,00
------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT) 35,59 (44,49%)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 80,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 80,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
FU-7001	FUSIVEL TIPO FACA 200A	85462000	0500	5405	PCA	2,00	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001/2023</b> <b>PIACATU</b>  <b>AHBB</b> <b>Hospital Padre Bernardo</b> <b>Riíac - SP</b>  <b>PIACATU-SP</b>														

DADOS ADICIONAIS  INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LC 123/2006. Requisição(ões): 382071 Trib Aprox R\$21,19 Federal R\$14,40 Estadual Fonte IBPT: 2C01C1 ag:0179-1 cic:102151-0 depósito	RESERVADO AO FISCO
Formas de Pagamento: Boleto Bancário : R\$ 80,00	



08/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:04:38  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/05/2023
NR. DOCUMENTO	550.179.000.101.151
VALOR TOTAL	80,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BRANCAGLIONI & CIA LTDA  
AGENCIA: 0179-1 CONTA: 101.151-0  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR.AUTENTICACAO F.6A9.956.466.03E.87C

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

08/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:26:56  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	12.470,30


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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR.AUTENTICACAO	8.B29.879.F56.C6B.95D
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CIRURGICA VITORIA COM.DE</b> <b>MED. EIRELI</b> Rua: Brasil, 249 Bairro: Vila Santa Isabel 15890-000 Uchoa - SP Fone: (17)3826-9797 Fax: (17)3826-9797	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <b>1</b> Nº 34.734 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	<b>CONTROLE FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523.0407.7002.4500.0170.5500.1000.0347.3410.0983.6245 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora <b>DADOS DA NF-e</b> 135230552268211 - 12/04/2023 14:38:40
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 703.058.901.111	INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 07.700.245/0001-70
---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA EMISSÃO 12/04/2023
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO Lins	FONE / FAX (014)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:38:45


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

**FATURA/DUPLICATAS**  
 34734/1 - 12/04/23 - 1685.92 *32/05/23*

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.609,30	VALOR DO ICMS 222,54
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.685,92	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.685,92
ALIQ. IPI	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <b>0</b>	CODIGO ANNT
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
18746 30049045	(-) BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL Lote 222365A - 30/07/2024 Qtde: 4.00 /CEST: 13.002.01	000 5102	UN	4,0000	6,2100	0,0000 0,0000%	24,84	24,84	2,98 0,00	0,00	12,00	0,00
2134 30061090	FIO DE NYLON PRETO 3 0	000 5102	UN	24,0000	2,7300	0,0000 0,0000%	65,52	65,52	11,79 0,00	0,00	18,00	0,00
2135 30061090	FIO DE NYLON PRETO 4 0	000 5102	UN	24,0000	2,7300	0,0000 0,0000%	65,52	65,52	11,79 0,00	0,00	18,00	0,00
27033 30049079	(+) NIMESULÍDA GOTAS 15ML Lote 2217637 - 31/12/2024 Qtde: 6.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	UN	6,0000	3,1000	0,0000 0,0000%	18,60	18,60	3,35 0,00	0,00	18,00	0,00
2772 30049099	(+) SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML Lote 3497 (2 - 15/12/2024 Qtde: 100.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	UN	100,0000	7,4000	0,0000 0,0000%	740,00	740,00	88,80 0,00	0,00	12,00	0,00
29447 30039074	(+) DIAZEPAM 10MG B1 Lote 30406522 - 01/11/2024 Qtde: 90.00 Lista B1 / CEST: 13.003.00	000 5102	CPR	90,0000	0,0900	0,0000 0,0000%	8,10	8,10	1,46 0,00	0,00	18,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO N.31687// ALIQUOTA REDUZIDA 12% CONF. ART.54 INCISO XIII / CONF. ART. 54 IMP. RECOLHIDO ST CONF. DEC. LEI 52515 ART. 313-A DO RICMS/00 / IDENTIFICAR O PAGAMENTO COM O NUMERO DO CNPJ / BANCO DO BRASIL AG.: 3408-8 CC.: 9644-X / Tributo aproximado R\$: 228,80 Federal R\$: 184,09 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO 
---	---



RECEBEMOS DE CIRURGICA VITORIA COM DE MED. EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICA EMISSÃO 12/04/2023 DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO: 13.04.23 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Signature] 639.11.623-1 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENT Total NF: 1.685,92 Volume Nº: 34734 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**CIRURGICA VITORIA COM.DE MED. EIRELI**  
 Rua: Brasil, 249  
 Bairro: Vila Santa Isabel  
 15890-000 Uchoa - SP  
 Fone: (17)3826-9797  
 Fax: (17)3826-9797

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Nº 34.734  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/2

**CONTROLE FISCO**  
  
 CHAVE DE ACESSO  
 3523.0407.7002.4500.0170.5500.1000.0347.3410.0983.6245  
 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  
 DADOS DA NF-e  
 135230552268211 - 12/04/2023 14:38:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CNPJ									
703.058.901.111				07.700.245/0001-70									
33127 29159060	ACIDO PERACETICO 0.2% 5 LITROS	000 5102	FRS	2,0000	91,1200	0,0000 0,0000%	182,24	182,24	32,80 0,00	0,00	18,00	0,00	
36138 30049029	(-) IBUPROFENO 100MG/ML Lote 030549 - 28/02/2025 Qtde: 6.00 / CEST 13.002.01	060 5405	FRS	6,0000	12,7700	0,0000 0,0000%	76,62	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00	
36313 30049045	(-) PROMETAZINA 25MG/ML SOL INJ Lote 0743722M - 31/07/2024 Qtde: 100.00 Numero da FCI: B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAAB824E47 / CEST 13.002.01	500 5102	UN	100,0000	3,5400	0,0000 0,0000%	354,00	354,00	42,48 0,00	0,00	12,00	0,00	
37594 90183999	LANCETAS PARA TESTE DE GLICEMIA Lote 432102 - 07/11/2026 Qtde: 400.00	200 5102	UN	400,0000	0,0600	0,0000 0,0000%	24,00	24,00	4,32 0,00	0,00	18,00	0,00	
39578 30049045	(-) PARACETAMOL GTS Lote 3G8608 - 23/01/2026 Qtde: 6.00 Numero da FCI: 1D92E131-181F-49C0-964D-BCAE23E19A8B	500 5102	FRS	6,0000	3,6300	0,0000 0,0000%	21,78	21,78	3,92 0,00	0,00	18,00	0,00	
42482 90183929	ESCALP 23G Lote 20220630 - 29/06/2027 Qtde: 200.00	200 5102	UN	200,0000	0,3300	0,0000 0,0000%	66,00	66,00	11,88 0,00	0,00	18,00	0,00	
52685 30042069	(-) SULFATO DE NEOMMICINA BACITRACINA ZINCICA 5MG G+250UI G Lote 231464 - 31/03/2025 Qtde: 10.00 / CEST 13.003.01	000 5102	UN	10,0000	3,8700	0,0000 0,0000%	38,70	38,70	6,97 0,00	0,00	18,00	0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

**PIACATU-SP**  
**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO N.316877 / ALIQUOTA REDUZIDA 12% CONF. ART.54 INCISO XIII / CONF. ART. 54 IMP. RECOLHIDO ST CONF. DEC. LEI 52515 ART. 313-A DO RICMS/00 / IDENTIFICAR O PAGAMENTO COM O NUMERO DO CNPJ / BANCO DO BRASIL AG.: 3408-8 CC.: 9644-X / Tributo aproximado R\$: 228,80 Federal R\$: 184,09 Estadual Fonte: IBPT /	

08/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:50:29  
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.408.000.009.644
VALOR TOTAL	1.685,92

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CIRURGICA VITORIA  
AGENCIA: 3408-8 CONTA: 9.644-X  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR.AUTENTICACAO	3.CD8.623.109.1F4.9C4
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU





**GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA**  
 RUA PEDRO MODESTO ANDREO PADILHA, Nro 64 - PQ IND. - VALENTIM PAULO VIOLA  
 CEP : 15708-034 - JALES - SP

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


**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data e horário da impressão <b>13/04/2023 - 16:53:31</b>	Data do Serviço <b>13/04/2023</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2023/84474</b>	<b>Nota Eletrônica nº19073 - série A</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	--

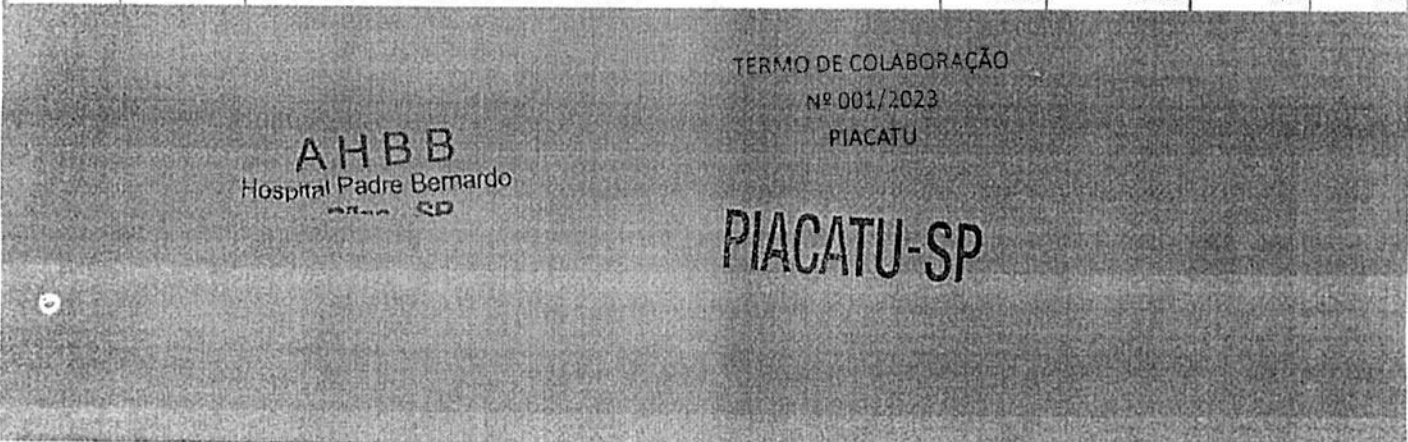
**Tomador do Serviço**

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

Local da prestação do serviço: BILAC-SP



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
07.13	1	MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS	203,70	203,70	0,00	3%




**Prefeitura Municipal de Jales**  
 Estado de SAO PAULO  
 Secretaria Municipal de Fazenda  
 Divisão de Tributação e Fiscalização  
 RUA 05, Nº 2266 - CENTRO  
 C.E.P 15700-010, JALES(SP)  
 CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

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

<b>SIMPLES NACIONAL:</b>	<b>NÃO OPTANTE</b>
Valor Bruto da Nota:	203,70
Base de Cálculo do ISS:	203,70
Valor do ISS:	6,11
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Providência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	203,70

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
 07.13(02.39.00300) - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.

MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 203,70 DOCUMENTOS DE COBRANCA  
 NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO  
 10989 R\$ 203,70 10/05/2023 CONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R\$ 0,00; ESTADUAL R\$ 0,00; MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE IBPT

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006.

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

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.U2Q6B2.H3Q1B0 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 6F85D4305



01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:45:59  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790526049000000109089000451800293460000020370

BENEFICIARIO:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS

NOME FANTASIA:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS

CNPJ: 22.688.290/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS

CNPJ: 22.688.290/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 50.801

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 203,70

VALOR COBRADO 203,70

=====

NR.AUTENTICACAO 8.77A.6F6.CC7.762.46A

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



R. JOAO COSTA MARTIN  
DISTR INDUSTRIAL  
3-AURU  
08007099000

NOTA FISCAL eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1299  
SÉRIE 629  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0433 8204 4800 9516 5562 9000 0012 9915 8691 2524  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

TIPO DE OPERAÇÃO: Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 99072186110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 35.820.448/0095-16  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230552519056 2023-04-12 11:08:07-03-00

EMPRESA: SSOACIAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02  
COMPLEMENTO: 303  
FONE/FAX: 1435325198  
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO  
UF: SP  
CEP: 16400-400  
HORA DA SAÍDA: 14:58:18

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1299	10/05/2023	4.225,07	001	10/05/2023	4.225,07			

ALÍQUO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
ALÍQUO DO ICMS	4.225,07	760,52	0,00	0,00	3.650,00
VALOR DO FRETE	575,07	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
					4.225,07

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: AVI ARMAZENS GERAIS LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente  
CÓDIGO ANTT: 04.695.423/0001-24  
MUNICÍPIO: ARACATUBA  
UF: SP  
PLACA DO VEÍCULO: 488.150  
PESO BRUTO: 488,150  
PESO LÍQUIDO: 79,950

QTD	UN	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS-ST	V.ICMS	V.ICMS-ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
1.000	CDA	248,2700	248,27	257,70	0,00	46,39	0,00	0,00	ICMS IPI
60.000	MS	55,6925	3.401,73	3.967,37	0,00	714,13	0,00	0,00	

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
3.650,00	3.650,00	0,00

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RESERVADO AO FISCO  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023  
Hospital Padre Benedito  
PIACATU

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMITENTE  
Nº 1299 - SÉRIE 629

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:45:59  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373044101118527396027642907393460000422507

BENEFICIARIO:  
WHITE MARTINS  
NOME FANTASIA:  
WHITE MARTINS  
CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:  
WHITE MARTINS  
CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	50.802
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.225,07
VALOR COBRADO	4.225,07

=====

NR.AUTENTICACAO B.C07.8D8.A16.866.B67  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





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

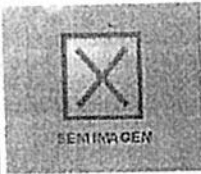
Número da Nota  
14091

Data de Emissão  
26/04/2023

Data e Hora da Competência  
26/04/2023 às 15:07:45

Código de Verificação  
6201-3668-5598

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

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

Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597

Bairro SUMARÉ CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

**Autenticação**



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENT0

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone

E-mail prestacao@ahbb.org.br

Inf. Comp. Número 529

Logradouro R. SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000

Bairro CENTRO UF SP

Município BILAC País BRASIL

Complemento

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	12.895,00	0,00	0,00	515,80

Valor Total dos Serviços - R\$515,80

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**CONSUMO-MARÇO**

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 515,80**

**Atividade**

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Sem incidência de ISS

**Local do Serviço**

Dentro do Município

**Aliquota (%)**

0,0000

**Base de Cálculo (RS)**

0,00

**Vir. Total das Deduções (RS)**

0,00

**Vir. Total Retido (RS)**

0,00

**Vir. do ISS (RS)**

0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 515,80**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 14091 emitida em 26/04/2023 às 15:07:45 - Cód Verif 6201-3668-5598  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 26/04/2023 Valor Total R\$ 515,80 Valor Líquido R\$ 515,80

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:45:59  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096617753221293460000051580

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.803

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 515,80

VALOR COBRADO 515,80

NR.AUTENTICACAO B.BFB.10C.66D.508.33E

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU





PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	5129	02/05/2023	WRAI-YPGM

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA

16200-001 - R BARAO DO RIO BRANCO, 1836 B - CENTRO  
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-001  
 CNPJ/CPF: 09.239.145/0001-14 Inscr. Estadual/RG: 214.174.044.116  
 Email: MEGAINFO.BGI@CEREALISTALS.COM.BR  
 Telefone: (18) 3634-2980 CCM 23183

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 9511-8/00  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2023  
 Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO  
 BILAC - SP - Brasil - CEP: 16210-000  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: ISENT0 Inscrição Municipal:  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
4		Recarga de toner HP 435A	55,00	220,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 13.20 (6.00%) Fonte simples				

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

A H B B  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

PIACATU-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços		220,00	
	Total de Deduções		0,00	
	ISS SEM RETENÇÃO	2,01%	4,42	
	Desc. Incondicionado		0,00	
	Desc. Condicionado		0,00	

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
220,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	220,00	

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



01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:45:59  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339945263830000000601104801012393460000022000

BENEFICIARIO:  
MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

NOME FANTASIA:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

CNPJ: 09.239.145/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

CNPJ: 09.239.145/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.804

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 220,00

VALOR COBRADO 220,00

NR.AUTENTICACAO 9.A0D.3B9.A9E.315.559

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA</b> RUA MARECHAL DEODORO, 1025 - CENTRO - CEP 16210-000 - BILAC - SP TEL		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAIDA <b>Nº 000001396 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0444 9321 4000 0254 5500 1000 0013 9616 7101 0965 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> <b>VENDA</b>		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135230545010467 11/04/2023 14:31:39			
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 213.024.410.116		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU EST. TRIB</b>		<b>CNPJ / CPF</b> 44.932.140/0002-54	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> <b>NOME - RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL			<b>CNPJ / CPF</b> 45.349.461/0001-02		<b>DATA DA EMISSÃO</b> 11/04/2023	
<b>ENDEREÇO</b> RUA 7 DE SETEMBRO, 529			<b>BARRIO / DISTRITO</b> CENTRO		<b>CEP</b> 16210-000	
<b>MUNICÍPIO</b> BILAC			<b>UF</b> SP		<b>DATA SAÍDA / ENTRADA</b> 11/04/2023	
			<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		<b>HORA DA SAÍDA</b>	

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	11/05/2023	220,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	35,64	220,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <b>RAZÃO SOCIAL</b>			<b>CRÉD. POR QUANTIA</b> 9 - SEM FRETE		<b>CODIGO ANTI</b>		<b>PLACA DO VEICULO</b>		<b>UF</b>		<b>CNPJ / CPF</b>	
<b>ENDEREÇO</b>			<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>					
<b>QUANTIDADE</b> 1		<b>ESPECIE</b> CX		<b>MARCA</b>		<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b>		<b>PESO LÍQUIDO</b> 23,600		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CIOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	PAPEL SULF A4 210X297 75g/m2 CX C/10	84439199	0500	5405	CX	1.0000	220,000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BOM - SP

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

**PIACATU-SP**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Trib aprox RS 9,24 Federal, RS 26,40 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xc67Eq		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
--	--	---------------------------	--

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:45:59  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090348498900300000230177993470000022000  
BENEFICIARIO:  
ECO P SERVICOS DIVERSOS LTDA  
NOME FANTASIA:  
ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA  
CNPJ: 44.932.140/0002-54  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	50.805
NOSSO NUMERO	34849890000000230
CONVENIO	03484989
DATA DE VENCIMENTO	11/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	08/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.F16.CCF.A44.457.1D5

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



RECEBEMOS DE BIRIMED COM PROD MED HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000032859 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO 26/04/2023 - DEST. / REM: ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 129,00	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>BIRIMED COM PROD MED HOSPITALARES EIRELI</b> PRAÇA JAMES MELOR, 270 - CENTRO - CEP:16200-057 - BIRIGUI - SP TEL.: (18)3642-6014		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000032859 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0467 7517 7600 0114 5500 1000 0328 5912 3997 9672		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214045012111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230629307281 26/04/2023 12:28:10	
CNPJ/CPF 67.751.776/0001-14					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 26/04/2023	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529		MUNICÍPIO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 26/04/2023	
FONE / FAX (18)3659-1243		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:27:38	

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 32859	129,00	0,00	129,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/05/2023	129,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PROJETOS
0,00	0,00	0,00	0,00	35,83	129,00
VALOR DO FRIITE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	129,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CODIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000041	AGULHA DESC. 25 X 8 C/100 BD	90183219	0500	5405	cx	5,000	25,80	0,00	129,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
PIACATU - SP

PIACATU-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
PIACATU - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ALEX Valor Aproximado dos Tributos R\$: 20,35 Federal, 15,48 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (42F39F).	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:45:59  
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090178990900700004695177193470000012900

BENEFICIARIO:

BIRIMED C P M H LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIMED COM DE PRODUTOS MEDICOS HOS

CNPJ: 67.751.776/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP.BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.806

NOSSO NUMERO 17899090000004695

CONVENIO 01789909

DATA DE VENCIMENTO 11/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 129,00

VALOR COBRADO 129,00

NR.AUTENTICACAO 1.80F.7B0.91E.909.E18

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:50:51  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	35.530,65

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

NR.AUTENTICACAO	1.5E3.B5B.69A.6DC.F31
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	117.225.318-86	4918-2	3.461,19
2723	ERICK DOS REIS PINTO	142.424.317-32	9226-6	591,18
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	480.702.188-51	10127-3	1.376,52
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	402.192.198-26	75727-6	1.729,71
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	306.201.998-06	11265-8	2.085,56
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OI	295.019.298-09	11272-0	1.866,80
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	165.616.588-09	9084-0	2.832,39
Empregados: 7		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 13.943,35

BILAC, 02/05/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

C. Custos: 25

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Situação:	Trabalhando	CPF:	117.225.318-86	Adm:	01/11/2005			
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	100	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	3.094,93			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	3.094,93 P	998	I.N.S.S.	9,66	387,36 D			
	250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	130,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	159,93 D			
	200 HORAS EXTRAS 100%	17,13	522,52 P							
	202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40 P							
VD:	1 Proventos:	4.008,48	Descontos:	547,29	Informativa:	320,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.461,19
NF:	1 Base INSS:	4.008,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.008,48	Valor FGTS:	320,67	Base IRRF:	3.431,53

Empr.:	2723 ERICK DOS REIS PINTO	Situação:	Trabalhando	CPF:	142.424.317-32	Adm:	11/02/2019			
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	101	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	12 MOTORISTA	C.B.O.:	782510	Filial:	1	Salário:	1.239,41			
	5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	110,00	619,71 P	299	DESCONTO EMPRESA	113,50	113,50 D			
	9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	110,00	619,70 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	110,00	751,16 D			
	896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	1,25 P	998	I.N.S.S.	7,50	46,47 D			
	9542 MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	1,25 P							
	8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	130,20 P							
	9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	130,20 P							
VD:	0 Proventos:	1.502,31	Descontos:	911,13	Informativa:	60,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	591,18
NF:	0 Base INSS:	619,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	751,15	Valor FGTS:	60,09	Base IRRF:	704,68
Doença período superior a 15 dias: 15/03/2023 a 13/04/2023										
Doença período superior a 15 dias: 14/04/2023 a 16/05/2023										

Empr.:	4137 JAQUELINE SOUZA GAMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	480.702.188-51	Adm:	08/02/2021			
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	102	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	11 AUXILIAR DE ESCRITORIO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	1.230,79			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.230,79 P	998	I.N.S.S.	7,69	114,67 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
D:	0 Proventos:	1.491,19	Descontos:	114,67	Informativa:	119,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.376,52
IF:	0 Base INSS:	1.491,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.491,19	Valor FGTS:	119,29	Base IRRF:	1.376,52

Empr.:	5532 JESSICA DAIANE DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	402.192.198-26	Adm:	02/01/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	100	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	1.415,58			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.415,58 P	998	I.N.S.S.	7,96	149,60 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	203,33 P							
D:	0 Proventos:	1.879,31	Descontos:	149,60	Informativa:	150,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.729,71
IF:	0 Base INSS:	1.879,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.879,31	Valor FGTS:	150,34	Base IRRF:	1.729,71

Empr.:	5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	306.201.998-06	Adm:	08/02/2022			
Vínculo:	Celetista	CC:	25	Depto:	4	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	1.415,58			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.415,58 P	998	I.N.S.S.	8,15	186,25 D			
	250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	103,58 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,72 D			
	200 HORAS EXTRAS 100%	25,43	387,46 P							
	331 HORAS EXTRAS 50%	2,35	26,85 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	92,66 P							
D:	0 Proventos:	2.286,53	Descontos:	200,97	Informativa:	182,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.085,56
F:	0 Base INSS:	2.286,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.286,53	Valor FGTS:	182,92	Base IRRF:	2.100,28

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 04/2023

Página: 2/3  
Emissão: 02/05/2023  
Horas: 11:12:41

C. Custos: 25

### EXTRATO MENSAL

Empr.: 7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO Situação: Trabalhando CPF: 295.019.298-09 Adm: 14/06/2022  
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 25 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O.: 322205 Filial: 1 Salário: 6,43

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	172,05	1.106,91 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	9,92 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	276,73 P	998 I.N.S.S.	7,89	139,19 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	132,27 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	44,09 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	132,27 P			
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	203,64 P			

ND: 0 Proventos: 2.015,91 Descontos: 149,11 Informativa: 151,67 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.866,80  
NF: 0 Base INSS: 1.895,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,91 Valor FGTS: 151,67 Base IRRF: 1.570,44

Empr.: 1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI Situação: Trabalhando CPF: 165.616.588-09 Adm: 23/04/2015  
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 100 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O.: 223505 Filial: 1 Salário: 2.627,55

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.627,55 P	998 I.N.S.S.	8,98	287,61 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,42 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	49,00	314,47 P			

ND: 0 Proventos: 3.202,42 Descontos: 370,03 Informativa: 256,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.832,39  
NF: 0 Base INSS: 3.202,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.202,42 Valor FGTS: 256,19 Base IRRF: 2.914,81

Total Geral Proventos: 16.386,15 Total Geral Descontos: 2.442,80  
Líquido Geral: 13.943,35

### Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.060,00	9.784,43 P	299 DESCONTO EMPRESA	113,50	113,50 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	110,00	619,71 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	9,92 D
16 INSALUBRIDADE 20%	60,00	781,20 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	110,00	751,16 D
200 HORAS EXTRAS 100%	42,56	909,98 P	998 I.N.S.S.	57,83	1.311,15 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	40,00	520,80 P	999 IMPOSTO DE RENDA	37,50	257,07 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	234,21 P			
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	203,64 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	164,00	610,46 P			
331 HORAS EXTRAS 50%	2,35	26,85 P			
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	1,25 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	130,20 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	172,05	1.106,91 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	276,73 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	132,27 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	132,27 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	44,09 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	110,00	619,70 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	130,20 P			
9542 MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	1,25 P			

Líquido Geral: 13.943,35

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



C. Custos: 25

**EXTRATO MENSAL**

**Situações**

Número de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	15.383,54	Base IRRF Mensal:	13.705,62
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	257,07
Trabalhando:	6	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	176,36
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	15.383,54	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.321,07	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	1	Sub-Total:	1.321,07	Base IRRF 13º Salário:	122,35
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	179,46	Valor Total do IRRF:	257,07
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	15.514,99
Mandato sindical:	0	Total:	1.141,61	Valor do FGTS:	1.241,17
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.141,61	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 13.943,35

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

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

CC: PIACATU  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI ENFERMEIRO (A)	223505 Admissão:	100	1

01/11/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.094,93		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	130,63		
200	HORAS EXTRAS 100%	17,13	522,52		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	9,66		387,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.008,48	547,29	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4918-2			Valor Líquido →	3.461,19	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.094,93	4.008,48	4.008,48	320,67	3.431,53	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Andreia Pagliuso Galassi*  
Assinatura do Funcionário

02/04/23  
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

04/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.45.18  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
CPF/CNPJ:	117.225.318-86
AGENCIA: 6790	CONTA: 4.918-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/05/2023
VALOR:	3.461,19
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.8E7.302.6B2.EB3.12F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
2723	ERICK DOS REIS PINTO MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	11/02/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	110,00	619,71		
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF 15 DIAS	110,00	619,70		
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	1,25		
9542	MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL/INF 15 D	0,00	1,25		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	130,20		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	130,20		
299	DESCONTO EMPRESA	113,50		113,50	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	110,00		751,16	
998	I.N.S.S.	7,50		46,47	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.502,31	911,13	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9226-6			<b>Valor Líquido</b> ⇒	591,18	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.239,41	619,70	751,15	60,09	704,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

04/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.45.18  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	ERICK DOS REIS PINTO
CPF/CNPJ:	142.424.317-32
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.226-6
DATA DO PAGAMENTO:	10/05/2023
VALOR:	591,18
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 7.506.299.C88.4EA.105

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

CC: PIACATU  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005 Admissão:	102	1 08/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.230,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,69		114,67	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.491,19	114,67	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 10127-3			<b>Valor Líquido</b> →	1.376,52	
Agência: 6790 - 3					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.230,79	1.491,19	1.491,19	119,29	1.376,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jaqueline Souza Gama*  
Assinatura do Funcionário

10/04/23  
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



04/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.45.18  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ:	480.702.188-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.127-3
DATA DO PAGAMENTO:	10/05/2023
VALOR:	1.376,52
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.D18.4BC.C96.C90.999
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.415,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	203,33		
998	I.N.S.S.	7,96		149,60	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.879,31	149,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 75727-6			<b>Valor Líquido</b> →	1.729,71	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.879,31	1.879,31	150,34	1.729,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jessica DAIANE DA SILVA*  
 Assinatura do Funcionário

10.05.23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

04/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.45.18  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JESSICA DAIANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	402.192.198-26
AGENCIA: 0348	CONTA: 75.727-6
DATA DO PAGAMENTO:	10/05/2023
VALOR:	1.729,71
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.4EF.3CA.BB5.DC3.F60
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

CC: PIACATU  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2023

Código: 5705 Nome do Funcionário: LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS  
TÉCNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1  
CBO: 322205 Departamento: 4 Fila: 1  
Admissão: 08/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.415,58		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	103,58		
200	HORAS EXTRAS 100%	25,43	387,46		
331	HORAS EXTRAS 50%	2,35	26,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	92,66		
998	I.N.S.S.	8,15		186,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.286,53	200,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 2.085,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	2.286,53	2.286,53	182,92	2.100,28	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/05/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

04/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.45.18  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.201.998-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO:	10/05/2023
VALOR:	2.085,56
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.C8B.936.5A5.6C5.2B9
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	172,05	1.106,91		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	276,73		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	132,27		
9443	1/3 FERIÃS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	44,09		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	132,27		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	203,64		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		9,92	
998	I.N.S.S.	7,89		139,19	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.015,91	149,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11272-0			<b>Valor Líquido</b> ➔	1.866,80	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,43	1.895,91	1.895,91	151,67	1.746,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*

Assinatura do Funcionário

*[Assinatura]*

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



04/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.45.18  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	
CPF/CNPJ: 295.019.298-09	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.272-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/05/2023	
VALOR: 1.866,80	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.C0B.473.AF7.606.F97
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
		Admissão:	23/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.627,55		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	49,00	314,47		
998	I.N.S.S.	8,98		287,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		82,42	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.202,42	370,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9084-0			Agência: 6790 - 3		
			Valor Líquido →	2.832,39	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.627,55	3.202,42	3.202,42	256,19	2.914,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*

Assinatura do Funcionário

10/05/2023

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE MAIO \*\*\*

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

04/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.45.18  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	
CPF/CNPJ: 165.616.588-09	
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.084-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/05/2023	
VALOR: 2.832,39	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.A21.B83.AE1.B0D.479
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





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

Número da Nota 58
Data de Emissão 03/05/2023
Data e Hora da Competência 03/05/2023 às 08:57:41
Código de Verificação 4773-7691-4979

**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 Numero 529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP

**Autenticação**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	361,0000	1,00	0,00	361,00

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA  
 ELABORAÇÃO DE CARDÁPIOS E DIETAS  
 ORIENTAÇÃO PARA PACIENTES INTERNADOS  
 ELABORAÇÃO DO MANUAL DE BOAS PRÁTICAS E POP  
 RECEBIMENTO E SUPERVISÃO DE ALIEMNTOS  
 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\$ 361,00**

Atividade  
04-10-NUTRIÇÃO

Operação  
Som Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

ISS Fixo

Aliquota (%)  
0,0000

Base de Cálculo (R\$)  
0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos  
Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)  
0,00

Responsável pelo imposto  
Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)  
0,00

Vlr. do ISS (R\$)  
0,00

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 58 emitida em 03/05/2023 às 08:57:41 - Cód Verif 4773-7691-4979  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/05/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.45.59  
6790306790 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

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

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA  
CPF/CNPJ: 405.273.498-01  
VALOR: R\$ 361,00  
DEBITO EM: 10/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051001  
AUTENTICACAO SISBB: F.A14.DFC.49D.F0A.4B0

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





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

Número da Nota  
123

Data de Emissão  
01/05/2023

Data e Hora da  
Competência  
01/05/2023 às 17:13:30

Código de Verificação  
5914-8188-4887

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 28.296.082/0001-82 Cód. Mobiliário 6300847 Insc. Mun. 4500558  
Nome NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 RG/IE 213.015.857.110  
Logradouro RUA-MARECHAL DEODORO Número 339  
Bairro CENTRO CEP 16210-000  
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do MEI  
Telefones  
E-Mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.165,0000	1,00	0,00	2.165,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.165,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota fiscal n. 123 - CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE PIACATU-SP - Referência 04/2023 -  
Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAH01, HOSAÚDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.165,00**

**Atividade**

17.01-Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

MEI

**Local do Serviço**

Dentro do Município

Aliquota (%)  
0,0000

Base de Cálculo (RS)  
0,00

Vlr. Total das Deduções (RS)  
0,00

Vlr. Total Retido (RS)  
0,00

Vlr. do ISS (RS)  
0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.165,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 CNPJ: 28.296.082/0001-82

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 123 emitida em 01/05/2023 às 17:13:30 - Cód Verif 5914-8188-4887

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/05/2023 Valor Total R\$ 2.165,00 Valor Líquido R\$ 2.165,00

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

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

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.45.59  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

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

AGENCIA: 2990-4 - AGENCIA DIGITAL I

CONTA: 13.076.350-3

FAVORECIDO: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 165617

CPF/CNPJ: 28.296.082/0001-82

VALOR: R\$ 2.165,00

DEBITO EM: 10/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051002

AUTENTICACAO SISBB: 7.A00.9B9.28D.4FB.214

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:47:52  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	32.363,85

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

NR.AUTENTICACAO	1.D6A.0F2.447.E30.E9E
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

Número da Nota  
1199

Data de Emissão  
10/05/2023

Data e Hora da  
Competência  
10/05/2023 às 13:23:15

Código de Verificação  
5876-5090-5552

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573 Insc. 90573 Mun. Autenticação

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

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18)3636-4430

E-Mail's c.druzian@hotmail.com



### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTA

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone

E-mail prestacao@ahbb.org.br

Inf. Comp. Termo de Colaboração Número 529

Logradouro R. SETE DE SETEMBRO Nº 001/2023 CEP 16210-000

Bairro CENTRO UF SP

Município BILAC PIACATU País BRASIL

Complemento

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$1.254,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

### TRIBUTOS

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

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

#### Atividade

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

#### Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

#### Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

#### Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

#### Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

#### Local do Serviço

Fora do Município

#### Local de Prestação

BILAC - SP

#### Aliquota (%)

2,0000

#### Base de Cálculo (RS)

1.254,00

#### Vir. Total das Deduções (RS)

0,00

#### Vir. Total Retido (RS)

0,00

#### Vir. do ISS (RS)

25,08

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1199 emitida em 10/05/2023 às 13:23:15 - Cód Verif 5876-5090-5552

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/05/2023 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00

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

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

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.45.59  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC  
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98  
VALOR: R\$ 1.254,00  
DEBITO EM: 11/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051101  
AUTENTICACAO SISBB: A.22A.556.594.7C1.C8F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU





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

Número da Nota  
11

Data de Emissão  
08/05/2023

Data e Hora da Competência  
08/05/2023 às 09:32:36

Código de Verificação  
8703-0623-4687

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 48.813.852/0001-24 Cód. Mobiliário 6301671 Insc. Mun. 4501061

Nome ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA Número 229

Logradouro RUA-D. PEDRO II CEP 16210-000

Bairro CENTRO UF SP

Município BILAC

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3659-9200

E-Mail's societario@escritorioipiranga.com.br

**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. TERMO DE COLABORAÇÃO Número 00529

Logradouro -SETE DE SETEMBRO Nº 001/2023 CEP 16210-000

Bairro CENTRO PIACATU UF SP

Município BILAC País BRASIL

Complemento

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.200,0000	1,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

2 plantões de 12 horas, referente ao mês de Abril/2023, realizados pela Dra. Elina.

DADOS BANCÁRIOS: C/C 4906-9 AGE 0028 BANCO BRADESCO CHAVE PIX CNPJ 48.813.852/0001-24

**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\$ 2.200,00**

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Aliquota (%) 2,0100 Base de Cálc. (RS) 2.200,00

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Dentro do Município

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00 Vlr. Total Retido (RS) 0,00 Vlr. do ISS (RS) 44,22

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 48.813.852/0001-24

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 11 emitida em 08/05/2023 às 09:32:36 - Cód Verif 8703-0623-4687

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/05/2023 Valor Total R\$ 2.200,00 Valor Líquido R\$ 2.200,00

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

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.45.59  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 4.906-9

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA

CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 11/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051102

AUTENTICACAO SISBB: F.CAB.47D.0FB.036.41E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU





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

Número do RPS <b>2421817</b>	Número da nota <b>2560954</b>
Data da emissão da nota <b>13/04/2023 09:17:08</b>	
Data do fato gerador <b>12/04/2023 23:09:09</b>	
Código de verificação <b>X06J-KYQJL</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 4/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/05/2023 - 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\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	750,97	2,00	15,02

**OUTRAS INFORMAÇÕES**





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

Número do RPS 2421818	Número da nota 2560955
Data da emissão da nota 13/04/2023 09:17:08	
Data do fato gerador 12/04/2023 23:09:09	
Código de verificação PI2B-FOU6H	

**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.: 4/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/05/2023 - 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 ABRIL/2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	18	136,67
PIACATU	6	45,56
GABRIEL MONTEIRO	6	45,56
GARÇA HSL	167	1267,95
GARÇA MÉDIA	142	1078,14
GARÇA UTI	32	242,96
<b>TOTAL</b>	<b>371</b>	<b>2816,83</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

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

14 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: 15/06/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:54:32

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

Linha digitável: 74593.18015 11547.017001 00970.680476 7 93460000206586  
Nº documento: --  
Nosso Número: --  
No. Agendamento: 3.643.885  
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: 10/05/2023-16:49:41  
Data Pagamento: 10/05/2023  
Data Vencimento: 10/05/2023  
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: e7f2d79a-30c7-4c6b-a917-035f77b39556

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

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

Data: 15/06/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:54:32

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

Linha digitável: 74593.18015 11547.017001 00970.680203 7 93460000075097  
Nº documento: --  
Nosso Número: --  
No. Agendamento: 3.643.884  
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: 10/05/2023-16:49:40  
Data Pagamento: 10/05/2023  
Data Vencimento: 10/05/2023  
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: b56168d5-a860-4ba3-91c8-5675b87c0465



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.45.59  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA  
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 45,36  
DEBITO EM: 11/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051103  
AUTENTICACAO SISBB: 3.71C.AF1.B5A.E62.249

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



Prefeitura Municipal de Auriflâma  
Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
144  
Código de Verificação de Autenticidade  
GQK9WHG0W  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
08/05/2023 às 14:22:53  
Chave de Acesso  
2417255BHF4YHNKP8761QIF000SIEPWO

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/05/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
Tipo ISS			

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://45.160.255.243:8080/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.100.199/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9.475	Cadastro 000026956	Nome/Razão Social JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA
Logradouro RUA RUA IRACEMA DE CARVALHO CANOVAS, 5043	CEP 15350-000	Cidade AURIFLAMA-SP	Complemento 50-43	Bairro HABITACIONAL SANTA MARIA
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	Bairro CENTRO	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU
Logradouro R. Sete de Setembro, 529	CEP/Cod. Postal 16210-000	Cidade/País BILAC - SP	Cod. IBGE 3506409	Telefone	E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Abril/2023, realizados pelo Dr. James	4.400,00	R\$ 4.400,00

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 88,00	2 - Não	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\$ 4.400,00					Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 144 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GQK9WHG0W.

Data

CPF/RG

Assinatura





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.45.59  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

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

AGENCIA: 0311-5 - AURIFLAMA

CONTA: 13.001.743-4

FAVORECIDO: JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA

CPF/CNPJ: 35.100.199/0001-04

VALOR: R\$

4.400,00

DEBITO EM: 11/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051104

AUTENTICACAO SISBB:

5.51E.C02.4D0.ED3.3A2

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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



Número da NFS-e  
 38  
 Código de Verificação de Autenticidade  
 7OY6ZQFAH  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 08/05/2023 às 15:31:14  
 Chave de Acesso  
 52492981ESUUWDE73LGH0EB4B5J1IRWQ

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://138.97.36.148:5657/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
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/05/2023
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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### 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 R. Sete de Setembro, 529	CEP/Cod.Postal 16210-000	Cidade/País BILAC - SP	Cod. IBGE 3506409
			Telefone
			E-mail
			Complemento CENTRO
			Bairro CENTRO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	To
1,00	UN	07 PLANTÕES DE 12 HORAS REFERENTES AO MÊS DE ABRIL/2023 REALIZADOS PELO DR. PIERRE.	7.700,00	R\$ 7.700,00

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 Eilat - SP

PIACATU-SP

### 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	2,3045%	0000040000401			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.700,00	R\$ 177,45	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Construção Civil

### 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\$ 7.700,00

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

### Informações Complementares

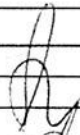
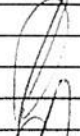
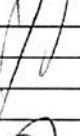
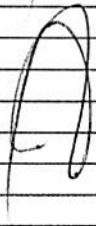
RECEBI(EMOS) DE PIERRE FAVARO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7OY6ZQFAH.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Plantonista: Pierre Favaro

Dia	Assinatura
3/4/23	7-7h 24h  Pierre Favaro
9/4/23	7-7h 24h  Pierre Favaro
24/4/23	7-7h 24h  Pierre Favaro
	CRM 204570
30/4/23	7-14h 12h  Pierre Favaro

Dr. Pierre Favaro  
 Declaro que realizei as plantões acima.  
 CRM-SP/234.570  
 - MÉDICO -

(carimbo e assinatura)

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.45.59  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: PIERRE FAVARO LTDA  
CPF/CNPJ: 47.352.608/0001-49  
VALOR: R\$ 7.700,00  
DEBITO EM: 11/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051105  
AUTENTICACAO SISBB: F.5F5.2FA.357.9FB.9DF

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

15/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:48:50  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	26.155,32

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

NR. AUTENTICACAO	B.A5D.466.D00.B30.1DE
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



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

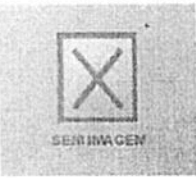
Número da Nota  
831

Data de Emissão  
04/05/2023

Data e Hora da  
Competência  
04/05/2023 às 08:14:21

Código de Verificação  
9152-6665-1211

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones (18) 3659-1243 ; ROBERTOEUGENIOBR@HOTMAIL.COM  
E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.828,0000	1,00	0,00	4.828,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.828,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

106-Raios-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 30 DE ABRIL DE 2023  
ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS 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\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.828,00**

**Atividade**

04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Simples Nacional

**Local do Serviço**

Dentro do Município

**Aliquota (%)**

2,0000

**Base de Cálculo (R\$)**

4.828,00

**Vlr. Total das Deduções (R\$)**

0,00

**Vlr. Total Retido (R\$)**

0,00

**Vlr. do ISS (R\$)**

96,56

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.828,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 831 emitida em 04/05/2023 às 08:14:21 - Cód Verif 9152-6665-1211

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/05/2023 Valor Total R\$ 4.828,00 Valor Líquido R\$ 4.828,00

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

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP



TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**ROBERTO EUGÊNIO**

**CGC:06.232.354/0001- 48      Inscrição Estadual: Isento**

**Inscrição Municipal:**

**Rua: 7 de setembro n.º 529      Telefone: (0\*\*18) 681-1243 Ramal 31**

**Bilac/SP**

**Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em Abril de 2023**

**Periodo de 01/04/2023 à 30/04/2023**

**CNPJ Nº 45.349.461/0001-02**

Nome	Exame	Valor
1 Belonice Nascimento	Antebraço	RS 35,00
2 Belonice Nascimento	Punho	RS 35,00
3 Belonice Nascimento	Obliqua do Punho	RS 35,00
4 Hayumi Helena Teixeira	Tórax	RS 59,00
5 Ademar Candido	Pé	RS 35,00
6 Ademar Candido	Dedos do Pé	RS 35,00
7 Theo Leopoldino F Lima	Tórax	RS 59,00
8 Heitor Costa Teixeira	Tórax	RS 59,00
9 Allana Victoria Adolfo Messias	Mão E	RS 35,00
10 Carla Michele Kraker	Tornozelo	RS 35,00
11 Carla Michele Kraker	Joelho	RS 45,00
12 Gael Henrique Q Bolonho	Tórax	RS 59,00
13 Maria Vitoria C Oliani	Tórax	RS 59,00
14 Lorena Fernanda Souza Piceli	Antebraço	RS 35,00
15 Lorena Fernanda Souza Piceli	Cotovelo	RS 35,00
16 Antonio Hugo O Alves Santos	Antebraço	RS 35,00
17 Jose Vendrame	Joelho	RS 45,00
18 Carlos Julio M Carvalho	Tórax	RS 59,00
19 Isaac a Cardoso	Tórax	RS 59,00
20 Caina Silva M Siqueroli	Tórax	RS 59,00
21 Luiz Carlos Belorti	Tórax	RS 59,00
22 Makito Katsuda	Abdomen Simples	RS 50,00
23 Makito Katsuda	Abdomen Simples	RS 50,00
24 Sunao Sato	Coluna Dorsal	RS 50,00
25 Sunao Sato	Coluna Lombo Sacra	RS 50,00
26 Helton Cesar Laroca	Pé	RS 35,00
27 Helton Cesar Laroca	Dedos do Pé	RS 35,00
28 João Myguel a Alves Panini	Tórax	RS 59,00
29 Joaquim Genari Silva	Tórax	RS 59,00
30 Amanda Cristina M Pereria	Mão	RS 35,00
31 Victor Henrique M Loberto	Antebraço	RS 35,00
32 Victor Henrique M Loberto	Punho	RS 35,00
33 Victor Henrique M Loberto	Obliqua do Punho	RS 35,00
34 Lucio Gonçalves	Tórax	RS 59,00
35 Mirella Melani M Ramos	Tórax	RS 59,00
36 Kaua Silva Sousa	Punho	RS 35,00
37 Kaua Silva Sousa	Obliqua do Punho	RS 35,00

**A H B B**

Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

## TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

38	Julia de Almeida Freitas	Braço	R\$	35,00
39	Julia de Almeida Freitas	Escapula	R\$	35,00
40	Julia de Almeida Freitas	Ombro	R\$	35,00
41	Ravi da Silva Lot	Tórax	R\$	59,00
42	Lucas Pietro Dal Bello	Braço	R\$	35,00
43	Lucas Pietro Dal Bello	Mão	R\$	35,00
44	Albertina Rosa Amaral	Coluna Lombo Sacra	R\$	50,00
45	Albertina Rosa Amaral	Bacia	R\$	45,00
46	Albertina Rosa Amaral	Cranio	R\$	46,00
47	Maria Heloisa F Santos	Tórax	R\$	59,00
48	Diva Torquato Altale	Tórax	R\$	59,00
49	Emanuel Davi poltieri Santos	Abdomen Simples	R\$	50,00
50	Theo Leopoldino F Lima	Cranio	R\$	46,00
51	Ana Laura Rosseto Santos	Mão	R\$	35,00
52	Biagio Siqueroli	Abdomen Simples	R\$	50,00
53	Luciano Aparecido Zem	Mão	R\$	35,00
54	Oswaldo Zanluchi	Cotovelo	R\$	35,00
55	Douglas Hiroshi S Harada	Tornozelo	R\$	35,00
56	Douglas Hiroshi S Harada	Pé	R\$	35,00
57	Douglas Hiroshi S Harada	Dedos do Pé	R\$	35,00
58	Fabio Aparecido S C Dias	Tórax	R\$	59,00
59	Tatiane Santos Bini Pereira	Tórax	R\$	59,00
60	Michele Aparecida Ferreira	Cotovelo	R\$	35,00
61	João Myguel a Alves Panini	Tórax	R\$	59,00
62	Jose Luiz Silva	Tórax	R\$	59,00
63	João Pauloi Alves Cruz	Mão	R\$	35,00
64	Ana Claudia Furlan Silva	Joelho	R\$	45,00
65	Bernardo Matheus P Bidoia	Tórax	R\$	59,00
66	Ronaldo Pereira Reis	Cotovelo	R\$	35,00
67	Ana Gabriela P Camargo Santos	Cranio	R\$	46,00
68	Wilson Esperança	Abdomen Simples	R\$	50,00
69	Filomena Rossi Ribeiro	Tórax	R\$	59,00
70	Marta Cristina Rodrigues Gomes	E Tornozelo	R\$	35,00
71	Marta Cristina Rodrigues Gomes	D Tornozelo	R\$	35,00
72	Maria Rosa E G Rodrigues	E Tornozelo	R\$	35,00
73	Maria Rosa E G Rodrigues	D Tornozelo	R\$	35,00
74	Fabio Aparecido S C Dias	Tórax	R\$	59,00
75	Tatiane Santos Bini Pereira	Tórax	R\$	59,00
76	Maria Marins Santos	Tórax	R\$	59,00
77	Maria Zuila Nascimento Silva	Tórax	R\$	59,00
78	Elizabeth Cardeira Silva	Tórax	R\$	59,00
79	Jandira Celoni Petek	Tórax	R\$	59,00
80	Terezinha Santos	Tórax	R\$	59,00
81	Elias Germano Araujo	Acromio Clavicula	R\$	52,50
82	Tiago Silva Barros	Mão D	R\$	52,50
83	Ricardo Firmino Silva	Joelho	R\$	67,50
84	Ricardo Firmino Silva	Perna D	R\$	67,50
85	Ricardo Firmino Silva	Perna E	R\$	67,50
86	Pamela Devides Dias	Pé	R\$	35,00
87	Pamela Devides Dias	Dedos do Pé	R\$	35,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

88 Pamela Devides Dias	Tornozelo	R\$	35,00	
89 Durvalina Concolato Rossini	Punho	R\$	35,00	
90 Durvalina Concolato Rossini	Obliqua do Punho	R\$	35,00	
91 Antonio Zuchini	Abdomen Simples	R\$	50,00	
92 Eurides Marai Conceição	Tórax	R\$	59,00	
93 Eurides Marai Conceição	Abdomen Simples	R\$	50,00	
94 Eurides Marai Conceição	Controle Abdomen Simples	R\$	50,00	
95 Paulo Sergio de Carvalho	Pé	R\$	35,00	
96 Paulo Sergio de Carvalho	Dedos do Pé	R\$	35,00	
97 Erasmo Luiz dos Santos	Joelho E	R\$	45,00	
98 Fabiana Ferreira Messias	Mão E	R\$	35,00	
99 Fabiana Ferreira Messias	Mão D	R\$	35,00	
100 Angela de Fatima T Serafim	Ombro	R\$	52,50	
101 Helena Aurelia T Moreira	Punho	R\$	35,00	
102 Adriana Pereira Yoshiy	Mão	R\$	35,00	
103 Lorena Fernanda Souza Piceli	Cotovelo E	R\$	35,00	Consortio
104 Viotr Henrique Marques	Punho D	R\$	35,00	Consortio
105 Antonio Hugo Oliveira	Punho E	R\$	35,00	Consortio
106 Amauride Araujo Teixeira	Joelho D	R\$	35,00	Consortio

Total de Exames nº 106

R\$ 4.828,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$4.828,00</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 2.738,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)  
[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)  
14 3532 5198

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.45.59  
6790306790 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO  
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48  
VALOR: R\$ 1.045,00

DEBITO EM: 15/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051501  
AUTENTICACAO SISBB: 2.827.2E6.99F.766.819

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTI  
RUA DR. RAUL DE MELLO SENRA FILHO, 573  
BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE:(18) 3659-1423

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 3.403  
SÉRIE 1  
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

35230407677356000103550010000034031000034260

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230509743243

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213.056.172-119

INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.677.356/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

04/04/2023

ENDEREÇO

7 SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

04/04/2023

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA

16:27

FATURA

NOVECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS

Número	Vencimento	Valor R\$	Número	Vencimento	Valor R\$	Número	Vencimento	Valor R\$
1	20/04/2023	317,37	2	20/05/2023	317,37	3	20/06/2023	317,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	50,15	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				952,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	1			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA, SN	BILAC	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0			0	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	EC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12095	PARAFUSO PHILIPS 6,0 X 40	73181200	060	5405	PC	15,0000	0,2000	3,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5103	TRINCO P/PORTA CADEADO DOBRAVEL 21/2	83021000	060	5405	PC	3,0000	6,3000	18,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3909	SPRAY	38249941	000	5102	PC	1,0000	28,5000	28,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10588	BROCA ACO RAPIDO STARRET 5/64	82075011	060	5405	PC	3,0000	5,9500	17,85	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5504	PILHA DURACELL ALCALINA AAA2 COM 2	85061020	000	5102	PC	5,0000	18,5000	92,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4876	VEDAPREN PAREDE BRASIFLEX 18LT	32091010	060	5405	PC	3,0000	280,5000	841,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00

AHBB

Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO
VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 295,70 (31,06%) Fonte IBPT	

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:46:00  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23790028079309400000217000237804193560000031737

BENEFICIARIO:

AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS

NOME FANTASIA:

AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS

CNPJ: 07.677.356/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS

CNPJ: 07.677.356/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPIT. BENEFICENTE DO B

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 51.502

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 317,37

VALOR COBRADO 317,37

-----

NR.AUTENTICACAO C.39E.2B7.382.93A.27E

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA**

RUA MARECHAL DEODORO, 1025 - CENTRO -  
CEP:16210-000 - BILAC - SP  
TEL:

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº 000001452 Pl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0444 9321 4000 0254 5500 1000 0014 5214 6107 3686

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230620252935 25/04/2023 09:03:40

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213.024.410.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. EMB.

CNPJ - CPF

44.932.140/0002-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

25/04/2023

ENDEREÇO

RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/04/2023

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	25/05/2023	220,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	35,64	220,00
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	220,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				23,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	PAPEL SULF A4 210X297 75g/m2 CX C/10	84439199	0500	5405	CX	1.0000	220.000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
BILAC - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO BANCARIO 30 DIAS Trib aprox R\$ 9,24 Federal, R\$ 26,40 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xc67Eq	



01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:46:00  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090348498900300000239178293610000022000  
BENEFICIARIO:  
ECO P SERVICOS DIVERSOS LTDA  
NOME FANTASIA:  
ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA  
CNPJ: 44.932.140/0002-54  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	51.503
NOSSO NUMERO	3484989000000239
CONVENIO	03484989
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.1BE.ABE.057.5A6.66A  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1218	08/05/2023	VQAF-RWFE

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

16200-093 - TRAV FEIJO; PADRE, 72 - CENTRO  
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-093

CNPJ/CPF: 05.480.415/0001-23

Inscr. Estadual/RG:

Email: cot.ortop@terra.com.br

Telefone: 3641-6111

CCM 19114

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2023  
Atividade: All1.01 - Medico

**Dados do Tomador de Serviço**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO

LINS - SP - - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: contabilidade2@ahbb.org.br

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO/GESSO - ORTOPEDIA.	900,00	900,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 55,35 (6.15%)				

PIACATU-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Lins - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Observação:

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.46.00  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: C. O. T. I. - CLINICA DE ORTOPEdia  
CPF/CNPJ: 05.480.415/0001-23  
VALOR: R\$ 844,65  
DEBITO EM: 15/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051504  
AUTENTICACAO SISBB: 3.CC2.105.3A5.9C6.45C

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



RECEBEMOS DE MAURO SANDRIGO ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.  
**Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** R\$ 49,90 NF-e Nº 9050  
 DATA DE EMISSÃO 26/04/2023 16:53:00 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SÉRIE: 1

**MAURO SANDRIGO ME**  
 RUA SAO PAULO, 294 - CENTRO - COMPLEMENTO - CEP: 16210-000  
 BILAC - SP  
 (18)3659-1784  
 pretomauro@hotmail.com

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 9050  
 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO 3523 0406 0020 9000 0136 5500 1000 0090 5010 0005 8286  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230631430454  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 213056057112 INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ 06.002.090/0001-36

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA EMISSÃO 26/04/2023 16:53:00  
 ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 , SALA 03 BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO CEP 16400-400 DATA SAÍDA  
 MUNICÍPIO LINS FONE / CELULAR UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

**FATURA / DUPLICATA**  
 001 26/05/2023 49,90

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 49,90
VALOR ICMS DESONERADO	VALOR DO FRETE	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 49,90</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE UNIDADE	MARCA NENHUM	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CSOSH	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	Valor		Alíquotas (%)	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
000002630073	PEN DRIVE 16GB SANDISK Z50 CRUZER BLADE	85235190	0102	5102	UND	1,000	49,900	49,90	0,00	0,00	0,00	0	0

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/2012 7,67 FEDERAL, 6,64 ESTADUAL, 0,00 MUNICIPAL FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME DU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS I55 E IPI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS(LEI FEDERAL 12.741/2012) -  
 VENDAS REF 24715278

RESERVADO AO FISCO

PIACATU-SP

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:46:00  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790028079312600000440001920400893620000004990  
BENEFICIARIO:  
PROJETO INFORMATICA  
NOME FANTASIA:  
PROJETO INFORMATICA  
CNPJ: 06.002.090/0001-36  
BENEFICIARIO FINAL:  
PROJETO INFORMATICA  
CNPJ: 06.002.090/0001-36  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	51.505
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	49,90
VALOR COBRADO	49,90

-----

NR.AUTENTICACAO	5.ADE.7B6.86C.B32.859
-----------------	-----------------------

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R JOAO COSTA MARTIN  
DISTR INDUSTRIAL  
BAURU  
080007099000



1-65

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
N.º 390  
SÉRIE 603  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0535 8204 4800 9516 3560 3000 0003 9014 0030 5315

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

ATUAREZA DA OPERAÇÃO  
endereço prod. estabe. efct. fora estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135230665849092 2023-05-03 T08:57:06-03:00  
99072186110  
ESTINATARIO/REMETENTE CNPJ 35.820.448-0095-16

OME/RAZÃO SOCIAL  
SOCIEDADE HOSPITALAR BENEFICIENTE D  
Nº 303  
VENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES  
UNICÍPIO SP  
INS 1433525198  
FONEFAX  
COMPLEMENTO  
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO  
UF SP  
CEP 16400-400  
HORA DA SAIDA 08:56:18  
DATA DA EMISSÃO 03.05.2023  
DATA SAÍDA/ENTRADA 03.05.2023

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
390	31/05/2023	3.306,15	001	31/05/2023	3.306,15			

ALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	595,11	0,00	0,00	0,00	2.834,78
VALOR DO FRETE	471,37	0,00	0,00	0,00	3.306,15
RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					

AZÃO SOCIAL  
AVI ARMAZENS GERAIS LTDA  
VENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS  
UNIDADE ESPECIE Unidade  
5,000  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
MUNICÍPIO ARACATUBA  
UF SP  
CNPJ/CPF 04.695.423/0001-24  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177210915110  
PESO BRUTO 397,000  
PESO LÍQUIDO 66,000

JD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	RC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10x43	28044000	000	5103	M3	50,000	56,6956	2.834,78	3.306,15	0,00	595,11	0,00	15,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)												0,00

ALCULO DO ISSQN  
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
VALOR DO ISSQN  
9138

ADADOS ADICIONAIS  
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0312, VIAGEM: 261626 Cond.Prgo.: D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 00600014358.  
ome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP:16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão  
legitimamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. Item:  
0000197 Lote: 2311900094 Cilindro: 0325362340 - Item: 40000197 Lote: 2311900094 Cilindro: 032713707 - Item: 40000197 Lote: 2311900094 Cilindro: 039253879 - Item:  
0000197 Lote: 2311900094 Cilindro: 039245658 - Item: 40000197 Lote: 2311900094 Cilindro: 037016706, hospital AHBB.

ATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Hospital Padre Bemardos  
Bilac - SP  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU  
Nº 390 - SÉRIE 603

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:46:00  
679006790 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO BRADESCO S.A.

-----  
23792373044101118989562027642909693670000330615

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
NR. DOCUMENTO 51.506  
DATA DE VENCIMENTO 31/05/2023  
DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 3.306,15  
VALOR COBRADO 3.306,15  
-----

NR.AUTENTICACAO 5.B40.07E.C41.C7D.E3F  
-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>30/04/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/05/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23132.9455646-5</b>	Pagar este documento até <b>19/05/2023</b>
Observações <b>PIACATU</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>78,19</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	78,19			78,19
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	<b>Totais</b>	<b>78,19</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>78,19</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 78190385231 5 39070123132 1 94556465377 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23132.9455646-5  
Pagar até: 19/05/2023  
Valor: 78,19

Pague com o PIX





Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0007-06  
 Período: 01/04/2023 a 30/04/2023  
 C. Custos: 25

**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/04/2023 a 30/04/2023										
EMPREGADOS										
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 03/23	3.385,80	309,62	189,59	1	0,00	15,00	354,80	78,19
	Total:		3.385,80	309,62						78,19
Empregados:	1	Estagiários:	0	Contribuintes:	189,59					78,19
<b>Total Geral:</b>			3.385,80	309,62	189,59					78,19
Empregados:	1	Estagiários:	0	Contribuintes:						

**Resumo Geral IRRF**

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	03/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 03/2023	0,00	31.718,46	0,00	31.718,46	0,00
0588	Mensal 03/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			31.718,46	0,00	31.718,46	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.46.00  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85820000000-7 78190385231-5  
39070123132-1 94556465377-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 15/05/2023  
Numero do Documento 07.01.23132.9455646-5  
Valor Total 78,19  
=====

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

-----  
DOCUMENTO: 051507  
AUTENTICACAO SISBB: A.C38.AAD.A12.4ED.44F

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME**



BANDEIRANTES, 440 - CENTRO -  
CEP 16210-000 - BILAC - SP  
TEL: (18)3659-1562

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA I  
1 - SAIDA  
Nº 000004470 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3523 0402 0079 0900 0105 5500 1000 0044 7015 0519 1314

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230643403256 28/04/2023 11:56:22

CNPJ / CPF

02.007.909/0001-05

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS COM SUBSTITUICAO TRIBUTARIA  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

213003895111

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

MUNICIPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-1243

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

CEP

16210-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

26/04/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA

26/04/2023

HORA DA SAÍDA

14:44:39

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	111,32	347,27
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	347,27

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

MUNICIPIO

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1225	QUEROSENE-LITRO	27101919	0500	5405	LT	1,000	39,20	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1483	PARAFUSO VASO SANITARIO 10 PAR	39229000	0500	5405	UN	1,000	14,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
222	CABO ROLO PINTURA TIGRE 23CM (GARFO)	73269090	0102	5102	UN	1,000	13,44	13,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2237	ROLO LA - TIGRE ANTI-RESPINGO REF 1374 - 23CM	90034010	5102	5102	UN	1,000	22,40	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2294	LIXA MAD E MASSA - 100	68052000	0102	5102	UN	3,000	2,01	6,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2534	COLA GASCOREZ MADEIRA 100	35069120	0102	5102	UN	1,000	8,40	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3005	FECHADURA ALIANCA INTERNA	83014000	0500	5405	UN	2,000	72,80	145,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3732	BUCHA BLOCO 12MM WURTH BRANCO	39269090	0102	5102	UN	6,000	1,96	11,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4355	ANEL DE VEDACAO BACIA SANIT C/ GUIA (FERJA)	40069000	0102	5102	UN	1,000	16,80	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5324	LAMPADA ECONOMICA 32W - EXPIRAL	85437099	0102	5102	UN	1,000	41,44	41,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5421	PARAF SEXTAVADO-SOBERBO 3/8 X 120	73181500	0500	5405	UN	6,000	4,48	26,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99	ARRUELA 5/16	73182200	0500	5405	UN	6,000	0,22	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

PIACATU-SP

A H B B  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.  
NAO PERMITE O DIREITO DO CREDITO DE ICMS, NOS TERMOS DO ART.23, DA LC  
123/206

Trib Aprox RS 49,36 Federal e 61,96 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42F39F

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.46.00  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO  
CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05  
VALOR: R\$ 347,27  
DEBITO EM: 15/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051508  
AUTENTICACAO SISBB: 7.DEE.A13.CAA.535.506

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

18/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:03:03  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	24.835,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR. AUTENTICACAO	6.5F4.217.26A.A93.1C7
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**Abril/2023**

Data de Vencimento  
**19/05/2023**

Número do Documento  
**07.16.23133.0932355-1**

Pagar este documento até  
**19/05/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000132618375**

Valor Total do Documento  
**230.811,26**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	230.430,16			230.430,16
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	381,10			381,10
<b>Totais</b>		<b>230.811,26</b>			<b>230.811,26</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800002308 9 11260385231 9 39071623133 0 09323551240 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23133.0932355-1  
Pagar até: 19/05/2023  
Valor: 230.811,26

Pague com o PIX



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 04/2023

Página: 1/1  
Emissão: 13/05/2023  
Horas: 15:20:06

C. Custos: 25

### RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	4.008,48	0,00	0,00	0,00	9,66	387,36	
2723	ERICK DOS REIS PINTO	619,70	0,00	0,00	0,00	7,50	46,47	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.491,19	0,00	0,00	0,00	7,69	114,67	
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	1.879,31	0,00	0,00	0,00	7,96	149,60	
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	2.286,53	0,00	0,00	0,00	8,15	186,25	
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	1.895,91	0,00	0,00	0,00	7,89	149,11	
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	3.202,42	0,00	0,00	0,00	8,98	287,61	
	Empregados:	7	Total:	15.383,54	0,00	0,00	0,00	1.321,07
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	7	Total:	15.383,54	0,00	0,00	0,00	1.321,07

### Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	15.383,54	0,00	1.321,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.321,07

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 3.931,18
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.404,60
PIACATU	R\$ 1.321,07
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 67.341,27
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 38.524,24
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 30.709,64
GARÇA HSL	R\$ 38.520,60
GARÇA MÉDIA	R\$ 38.286,58
GARÇA UTI	R\$ 10.286,73
RPA	R\$ 381,10
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 230.707,01</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

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

14 3532 5198

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321408181529791  
14/06/2023 08:34:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.12  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85800002308-9	11260385231-9
	39071623133-0	09323551240-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	18/05/2023	
Numero do Documento	07.16.23133.0932355-1	
Valor Total	230.811,26	

-----

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

-----

DOCUMENTO: 051801  
AUTENTICACAO SISBB: 0.AF5.065.4AA.CCF.2D5

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

18/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:05:39  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====



DATA DA TRANSFERENCIA	18/05/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.321,07

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.F26.98A.EB1.799.078
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 7510, emitido em 03/04/2023	Número da Nota <b>00007510</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>03/04/2023 15:46:52</b> Código de Verificação <b>TTU8-HAHQ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70      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				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> 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				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: ----      Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> 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: abril de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2023				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7510, emitido em 03/04/2023; (3) NFS-e quitada em 10/05/2023;				



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	18	236,00
PIACATU	6	78,67
GABRIEL MONTEIRO	6	78,67
GARÇA HSL	167	2189,53
GARÇA MÉDIA	142	1861,76
GARÇA UTI	32	419,55
TABOÃO UMTS	252	3303,97
TABOÃO PSI	121	1586,43
TABOÃO UPA	130	1704,43
<b>TOTAL</b>	<b>874</b>	<b>11459,00</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

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

14 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: 15/06/2023

Comprovante de  
Pagamento de Boleto

Hora: 08:55:23

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

---

Linha digitável:	34191.09008 20388.257303 73744.260008 9 93540001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.663.897
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:	18/05/2023-13:48:47
Data Pagamento:	18/05/2023
Data Vencimento:	18/05/2023
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:	413ecf18-c64b-4ec5-a0a6-20a3091cfd9b

---

TÉRMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.46.00  
6790306790 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$

78,67

DEBITO EM: 18/05/2023

DOCUMENTO: 051801


AUTENTICACAO SISBB: 6.80E.4BD.5AE.95C.7D0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**HERALDO**  
Empresas para Construção

HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP  
RUA SAO PAULO, 453  
BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE:(18) 3659-1423

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 16.424  
SÉRIE 1  
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
35230501969000000167550010000164241000173857

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.003.868.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 01.969.000/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 10/05/2023

ENDEREÇO 7 SETEMBRO, 529 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 16210-000 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 10/05/2023

MUNICIPIO BILAC FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA / ENTRADA 11:46

FATURA

CENTO E OITO REAIS E TRINTA CENTAVOS

Número	Vencimento	Valor R\$
1	20/05/2023	108,30

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	114,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	5,73	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				108,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O MESMO FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 1

ENDEREÇO RUA, SN MUNICIPIO BILAC UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00 PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2742	NIPEL ROSCAVEL 1/2	39174090	000	5102	PC	1,0000	2,9000	2,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2744	NIPEL ROSCAVEL 3/4	39174090	060	5405	PC	1,0000	4,9000	4,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4075	TE ROSCAVEL 1/2"	39174090	060	5405	PC	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2181	JOELHO ROSCAVEL 90 X 3/4"	39174090	060	5405	PC	1,0000	7,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
53	ADAPTADOR SOLD. 60MM	39174090	060	5405	PC	2,0000	24,6900	49,38	0,00	0,00	0,00	0	0,00
11790	CURVA CURTA ESG. 90 X 75MM	39174090	060	5405	PC	1,0000	39,8500	39,85	0,00	0,00	0,00	0	0,00

ANEXO  
Hospital São Donato  
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 31,52 (29,10%) Fonte IBPT DOC EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC123/2006	INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO
--	-----------------------------------



01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:46:00  
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790028079313000000804001679606393560000010830

BENEFICIARIO:

HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

NOME FANTASIA:

HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

CNPJ: 01.969.000/0001-67

BENEFICIARIO FINAL:

HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

CNPJ: 01.969.000/0001-67

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPIT. BENEFICENTE DO B

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 51.802

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 108,30

VALOR COBRADO 108,30

-----

NR.AUTENTICACAO A.EBD.AAC.4C5.6D7.A3A

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:12:49  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	23.054,28

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

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR. AUTENTICACAO 5.5A2.D2E.1E4.64F.40B

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

RECEBIMOS DE ESCANFELI DA SILVA & CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003128 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSION: 15/05/2023 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSP BENEFICIENTE BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 353,40 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO LIMITANTE <b>ESCANFELI DA SILVA &amp; CIA LTDA</b>  R DR RAUL DE MELLO SENRA FILHO, 503 - OVIDIO MARTINELLI - CEP:16210-000 - Bilac - SP TEL: (18)99701-0544 bilactintascassio@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000003128 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3523 0514 7848 4100 0141 5500 1000 0031 2818 9215 9949		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 21300782117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230739754480 15/05/2023 10:19:22	
CNPJ / CPF 14.784.841/0001-41					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSP BENEFICIENTE BRASIL</b>		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 15/05/2023	
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 15/05/2023	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS								
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/05/2023	353,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL ICMS-PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	77,15	353,40
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	353,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17	LATEX EUC ACR REND EXTRA BRANCO 18L	32091010	0500	5405	UN	1,0000	315,890	0,00	315,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
482	TRINCHA ATLAS 395 - 2 1/2	96034090	0500	5405	UN	1,0000	9,900	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
155	EUC AGUARRAS 900ML	27101230	0500	5405	UN	1,0000	27,610	0,00	27,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**PIACATU-SP**

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 46,36 Federal, R\$ 30,79 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:16:49  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/05/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.854
VALOR TOTAL	353,40

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

CLIENTE: ESCANFELLI S C LTDA - ME  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 9.854-X

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR.AUTENTICACAO 1.7D0.5DE.4A3.098.FD3

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





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



**Número da NFS-e**  
52  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
2EO2SJ8GC  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
24/05/2023 às 10:12:01  
**Chave de Acesso**  
213316QIVMAS93YFMUDAPRPLD9C1JUCK

**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 24/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 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
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP	Cod. IBGE 3527108	Telefone 14 35325198
			Bairro Jardim Ariano
			E-mail clsato@ahbb.org.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional do Mes de Abril/23	418,00	R\$ 418,00

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

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

LC 116/2003: 17.09	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas	2,01%	0000170000009	7119704		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 418,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 418,00	R\$ 8,40	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 418,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

--

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2EO2SJ8GC.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.46.00  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

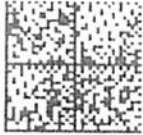
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0006-X - GETULINA  
CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO  
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07  
VALOR: R\$ 418,00  
DEBITO EM: 24/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052401  
AUTENTICACAO SISBB: 2.F81.24B.6E5.E38.7EB

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



CTE INDIATUBA SP 0145  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
R 7 DE SETEMBRO 0000529  
CENTRO  
162 10-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue  
**0800 721 5421**

01500773



0072424273410420000000659321090523

Visite nosso site [www.fazum21.com.br](http://www.fazum21.com.br), e acesse o detalhamento de sua fatura.

**Vantagens de ser um cliente Embratel**

A Embratel tem o melhor serviço em telefonia local para você. Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse [www.embratel.com.br](http://www.embratel.com.br) ou ligue para nossa central de atendimento.

**CÓDIGO DA CONTA 115296015**

**SUA CONTA VENCE EM**  
**20/05/2023**

**VALOR DA CONTA**  
**R\$ 114,02**

**CONSOLIDADO** (Classe: E)  
mês de referência: Maio/2023  
data de emissão: 08/05/2023  
nº da fatura: 0290247198756  
nº da nota fiscal: 002057038  
cód. para débito automático: 115296015-7

! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

**Resumo da sua Conta**

Total dos Serviços (com descontos)	R\$	114,02
<b>Total da Conta:</b>	<b>R\$</b>	<b>114,02</b>

**Resumo dos seus Planos e Serviços**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos		05/04/2023 a 04/05/2023	114,02
		<b>Subtotal:</b>	<b>114,02</b>

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.  
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação por meio de código de barras e QR Code. Confira no verso da fatura.



Pague  
com  
Pix



CÓDIGO DA CONTA  
**115296015**

NÚMERO DA FATURA  
**0290247198756**

DATA DE VENCIMENTO  
**20/05/2023**

VALOR DA CONTA  
**R\$ 114,02**

846900000015 140200060022 902471987567 202305200000





Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110  
 CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 R 7 DE SETEMBRO 529  
 CENTRO  
 16210-000 BILAC SP  
 CNPJ: 45.349.461/0001-02 - I.E.: ISENT0

Via Única	Valor NFST	Número:	Série:	Modelo:
001/001	114,02	002057038	A1	22

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002.539.14/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

Plano Muito Mais 21 Corporativo R\$ 114,02  
 ICMS 20,52

Total dos Serviços R\$ 114,02

Reservado ao Fisco

241A.B54D.D90C.5D8C.E29A.86DB.83CD.3B92

Base de Cálculo ICMS:	Aliquota	Valor do ICMS:	Pis	Colins
R\$ 114,02	18%	R\$ 20,52	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

AHBB  
 Hospital Padre Bernardini  
 Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

PIACATU-SP

Autenticado Mecânica

Base de Cálculo ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R\$ 114,02	18%	R\$ 20,52	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331 ou 1332 (deficientes auditivos)  
 Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE 0800 721 5421  
[www.embratel.com.br](http://www.embratel.com.br)

Fique em dia com o 21 e evite multa de 2% + juros de 1% ao mês, sobre o valor das ligações (DDI/DDO), incluso nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.  
 Contribuição para o Fund. 1% e Fundtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações. Não repassados ao cliente.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL

Identificação para débito automático: 115296015-7

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	
Banco	Agência	Conta Corrente Nº
Assinatura	Data	

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.46.00  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio EMBRATEL  
Codigo de Barras 84690000001-5 14020006002-2  
90247198756-7 20230520000-0  
Data do pagamento 24/05/2023  
Valor em Dinheiro 114,02  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 114,02  
=====

DOCUMENTO: 052402  
AUTENTICACAO SISBB: 9.BD6.195.54F.D06.66C

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**SATO E SATO LIVRARIA E  
PAPELARIA LTDA ME**

RUA SÃO PAULO, 465 - - CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.956  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0507 5042 2000 0100 5500 1000 0009 5610 5440 5004

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230764977000 - 18/05/2023 16:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
213003947111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF  
07.504.220/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 18/05/2023
ENDEREÇO <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>	CEP 16400-400	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/05/2023
MUNICÍPIO Lins	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:29

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 895,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 895,80

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL.R. UNIT	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
85	CANETA GEL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 1,92	96082000	0500	5405	UN	2,0000	5,4000	10,80					
38	PCT PILHA PALITO C/ 4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 3,45	85061020	0102	5102	UN	5,0000	4,5000	22,50					
148	PASTA L Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 6,00	39261000	0102	5102	UN	20,0000	1,6000	32,00					
302	RETROPROJETOR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 0,94	90079200	0500	5405	UN	1,0000	5,9000	5,90					
06	RESMA A4 CHAMEX Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 10,77	48025610	0500	5405	UN	21,0000	31,0000	651,00					
76	PASTA A4 SANFONADA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 17,07	39261000	0102	5102	UN	3,0000	30,4000	91,20					
64	COLA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 0,54	35061090	0500	5405	UN	1,0000	4,0000	4,00					
17	PLACA DE E.V.A Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 0,54	40021911	0102	5102	UN	1,0000	3,8000	3,80					
62	CLIPS 500 GR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 2,93	83059000	0102	5102	CX	1,0000	19,9000	19,90					
83	SULFITE AMARELA	48025610	0500	5405	PCT	1,0000	9,9000	9,90					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4300193	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NAGION AL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*** (FONTE: IBPT)***</p> <p>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 52,24</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>PIACATU-SP</b></p> <p><b>ANBB</b> Hospital Padre Bernardo Bilac - SP</p>
--	--

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**SATO E SATO LIVRARIA E  
PAPELARIA LTDA ME**

RUA SÃO PAULO, 465 - - CENTRO, BÍLAC, SP - CEP: 16210000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.000.956

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0507 5042 2000 0100 5500 1000 0009 5610 5440 5004

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

135230764977000 - 18/05/2023 16:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213003947111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.504.220/0001-00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
82	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,53 ENVELOPE A4	48171000	0500	5405	UN	60,0000	0,6000	36,00					
37	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,26 ENVELOPE GRANDE	48171000	0500	5405	UN	11,0000	0,8000	8,80					
	Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,29												

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.46.00  
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 21.221-0

FAVORECIDO: SATO E SATO LIVRARIA E PAPELARIA LT  
CPF/CNPJ: 07.504.220/0001-00  
VALOR: R\$ 895,80  
DEBITO EM: 24/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052403  
AUTENTICACAO SISBB: 2.FB1.0E7.97F.F7D.E75

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



31/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:49  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.984,28

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.526

=====

NR. AUTENTICACAO	9.3B9.E04.390.C12.2E6
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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



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



Número da NFS-e  
196  
Código de Verificação de Autenticidade  
327JQXHUB  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
24/05/2023 às 09:24:27  
Chave de Acesso  
826496UDS7VTWM5EPSRB1W965AKR4IE0

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 37.328.605/0001-16	RG/Inscrição Estadual 564.061.609.111	Inscrição Municipal 00007796	Cadastro 00043254	Nome/Razão Social MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA 36700018838
Logradouro SUEKITE MIFUNE, 130	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Complemento ANT QD G LOTE 06	Bairro JARDIM PAULISTANO
			Telefone 14 997253638	E-mail marcelpromissao@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONFECÇÃO DE CARIMBO AUTOMÁTICO 47X18MM NYKON	70,00	R\$ 70,00

A H B R  
Hospital Padre Benedito  
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

LC 116/2003: 24.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de chapeiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e c...	0.00%	0000240000001	8299703		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 70,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condiçãoado
					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\$ 70,00

**Informações Complementares**

REAL SOLUÇÕES GRÁFICAS  
MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA  
NUBANK 260 | AGÊNCIA: 0001 | CONTA: 79619028-8  
PIX: marcelpromissao@gmail.com

RECEBI(EMOS) DE MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA 36700018838 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 196 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 327JQXHUB.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.46.00  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 79.619.028-8

FAVORECIDO: MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA 36  
CPF/CNPJ: 37.328.605/0001-16  
VALOR: R\$ 70,00  
DEBITO EM: 31/05/2023

=====

DOCUMENTO: 053101  
AUTENTICACAO SISBB: D.EDF.1F9.A75.B0D.7CB

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU