

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## BILAC

CONVÊNIO N°001/2023

AGÊNCIA: 3062-7 CONTA: 36723-0

FEVEREIRO/2023

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

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

14 3532 5198

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

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

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC  
**TIPO DE CONCESSÃO: (1)** SUBVENÇÃO  
**OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:** O presente instrumento contratual tem por objeto a execução, pela COLABORADORA, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.  
**EXERCÍCIO:** 2023  
**ENTIDADE CONVENIADA:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0001-02  
**ENDEREÇO e CEP:** RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000  
**RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:** ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO  
**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 256.574,40  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISÍVEIS	DATA DO REPASSE	VALORES REPASSADOS
16/02/2023	R\$ 119.769,70	16/02/2023	R\$ 119.769,70
16/02/2023	R\$ 136.804,70	16/02/2023	R\$ 136.804,70
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ -
TOTAL			R\$ 256.574,40
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$256.574,40 (DUZENTOS E CINQUENTA E SEIS MIL E QUINHENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	30/12/2022 a 28/02/2023	MUNICIPAL	R\$ 109.876,94
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 109.876,94
		RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 146.697,46
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 146.697,46

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

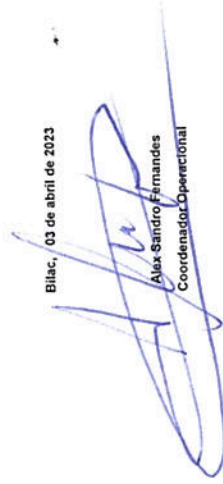
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1+AA47-095	25/01/2023	202.301.285.948.668	CPFL PAULISTA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 4.235,88	R\$ -	R\$ 4.235,88	21.601	16/02/2023
2	15/01/2023	91.377.535	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 9.921,72	R\$ 211,63	R\$ 10.133,35	21.602	16/02/2023
3	20/01/2023	197.271	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 1.172,80	R\$ -	R\$ 1.172,80	21.603	16/02/2023
4	01/02/2023	1630460208-0	TELEFÔNICA BRASIL S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 309,30	R\$ -	R\$ 309,30	21.604	16/02/2023
5	18/01/2023	843	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTO	R\$ 1.322,46	R\$ 26,88	R\$ 1.349,34	21.605	16/02/2023
6	02/02/2023	805	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.131,00	R\$ -	R\$ 1.131,00	21.606	16/02/2023
7	31/01/2023	25	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 1.100,00	21.607	16/02/2023
8	15/02/2023	62	VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA- ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00	R\$ -	R\$ 2.200,00	21.608	16/02/2023
9	15/02/2023	41	TAIANY FLAVIANY LUCIA DE SOUSA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00	R\$ -	R\$ 2.200,00	21.609	16/02/2023
10	15/02/2023	1	GABISA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.300,00	R\$ -	R\$ 3.300,00	21.610	16/02/2023
11	15/02/2023	28	BOFILL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.500,00	R\$ -	R\$ 5.500,00	21.611	16/02/2023
12	14/02/2023	19	PIERRE FAVARO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 14.850,00	R\$ -	R\$ 14.850,00	21.612	16/02/2023
13	15/02/2023	25	DR CARLOS ALVES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.000,00	R\$ -	R\$ 11.000,00	21.613	16/02/2023
14	16/02/2023	132	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	R\$ -	R\$ 5.500,00	21.614	16/02/2023
15	03/02/2023	45	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.178,00	R\$ -	R\$ 1.178,00	21.615	16/02/2023
16	16/02/2023	1092	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.740,00	R\$ -	R\$ 3.740,00	21.616	16/02/2023
17	16/02/2023	1090	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.652,00	R\$ -	R\$ 9.652,00	21.617	16/02/2023
18	22/02/2023	558790000008638	FELIPE DE LIMA YANASE	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$ 695,20	R\$ -	R\$ 695,20	553.062.000.036.729	22/02/2023
19	22/02/2023	558790000008638	FELIPE DE LIMA YANASE	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$ 800,00	R\$ -	R\$ 800,00	553.062.000.036.729	22/02/2023
20	01/02/2023	872	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 141,95	R\$ -	R\$ 141,95	553.062.000.036.729	22/02/2023
21	22/02/2023	556.790.510.005.112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$ 714,28	R\$ -	R\$ 714,28	173.062.000.036.729	22/02/2023
22	22/02/2023	556790510194554	ANA CARINA MENDONÇA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$ 714,28	R\$ -	R\$ 714,28	173.062.000.036.729	22/02/2023
23	12/01/2023	24212242421225	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$ 101,04	R\$ -	R\$ 101,04	22.201	22/02/2023
24	19/01/2023	7184	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$ 495,52	R\$ -	R\$ 495,52	22.202	22/02/2023
25	10/02/2023	2720	M R REBELATO E CIA LTDA	GENEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 196,87	R\$ -	R\$ 196,87	22.203	22/02/2023
26	02/01/2023	164713	MEDICAL MENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 902,50	R\$ -	R\$ 902,50	22.204	22/02/2023
27	02/01/2023	1666579	COMERCIAL CIRURGICA RIACLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.100,52	R\$ -	R\$ 2.100,52	22.205	22/02/2023
28	27/01/2023	50186	EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTÍCIOS ME	GENEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ 200,00	22.206	22/02/2023
29	22/02/2023	820530802363236	BANCO DO BRASIL	DESPESAS BANCARIAS E FINANCEIRAS	R\$ 11,50	R\$ -	R\$ 11,50	620.530.802.363.236	22/02/2023
30	22/02/2023	820530802363237	BANCO DO BRASIL	DESPESAS BANCARIAS E FINANCEIRAS	R\$ 11,50	R\$ -	R\$ 11,50	620.530.802.363.237	22/02/2023
31	24/02/2023	22401	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS -GRDE	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$ 1.796,64	R\$ -	R\$ 1.796,64	22.401	24/02/2023



32	24/02/2023	22401	GUIA DE REGULAZIAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS -GRDE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.340,57	R\$	-	R\$	1.340,57	22.401	24/02/2023
33	24/02/2023	22402	FELIPE DE LIMA YANASE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	22.402	24/02/2023
34	24/02/2023	22402	FELIPE DE LIMA YANASE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	605,20	R\$	-	R\$	605,20	22.402	24/02/2023
35	24/02/2023	22402	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	22.402	24/02/2023
36	24/02/2023	22402	ANA CARINA MENDONÇA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	22.402	24/02/2023
37	10/01/2023	1155	C.OT.I CLINICA ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	750,80	R\$	-	R\$	750,80	22.403	24/02/2023
38	02/01/2023	164713	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	902,51	R\$	-	R\$	902,51	22.403	24/02/2023
39	02/01/2023	16669579	COMERCIAL CIRURGICA RIOCARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.100,52	R\$	-	R\$	2.100,52	22.403	24/02/2023
40	02/01/2023	664925	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	602,69	R\$	-	R\$	602,69	22.403	24/02/2023
41	30/12/2022	48944449	TICKET SERVIÇOS SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.763,20	R\$	-	R\$	3.763,20	22.404	24/02/2023
42	02/01/2023	355916	LONDRCIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	875,56	R\$	-	R\$	875,56	22.404	24/02/2023
43	24/02/2023	22404	GUIA DE REGULAMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.740,20	R\$	-	R\$	2.740,20	22.404	24/02/2023
44	24/02/2023	22405	GUIA DE REGULAZIAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS -GRDE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.171,70	R\$	-	R\$	3.171,70	22.405	24/02/2023
45	02/01/2023	295389	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	MEDICAMENTO	R\$	3.276,56	R\$	94,90	R\$	3.371,46	22.405	24/02/2023
46	24/02/2023	820550802375743	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	830.590.802.375.743	24/02/2023
47	24/02/2023	820550802375744	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	830.590.802.375.744	24/02/2023
48	28/02/2023	830590802124284	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	830.590.802.124.284	28/02/2023
49	28/02/2023	830590802124285	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	830.590.802.124.285	28/02/2023
50	28/02/2023	830590802124286	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	830.590.802.124.286	28/02/2023
51	28/02/2023	830590802124287	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	830.590.802.124.287	28/02/2023
52	28/02/2023	830590802124288	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	830.590.802.124.288	28/02/2023
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>109.543,53</b>	<b>R\$</b>	<b>333,41</b>	<b>R\$</b>	<b>109.876,94</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. Declarar(mos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafa, 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, 03 de abril de 2023

  
Alex Sandro Fernandes  
Coordenador Operacional

Responsáveis pela Conveniada:



## REPASSES AO TERCEIRO SETOR

QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA  
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
16/02/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-178.022,73
22/02/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	178.022,73
22/02/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-171.027,57
24/02/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	171.027,57
24/02/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-146.754,96
28/02/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	146.754,96
28/02/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-146.697,46
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>-146.697,46</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, 03 de abril de 2023.

**Alex Sandro Fernandes**  
Coordenador Operacional



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3321212322012541  
12/03/2023 17:19:39

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 36723-0ASSOC HOSP B BRASIL  
Período do extrato 02 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/01/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
16/02/2023		6790	99015 870 Transferência recebida 16/02 10:47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	556.790.000.008.213	119.769,70 C	
16/02/2023		6790	99015 870 Transferência recebida 16/02 10:47 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	556.790.000.008.213	136.804,70 C	
16/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 16/02 17:10 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	178.022,73 D	
16/02/2023		0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	21.601	4.235,88 D	
16/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	21.602	10.133,35 D	
16/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	21.603	1.172,80 D	
16/02/2023		0000	13105 363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	21.604	309,30 D	
16/02/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	21.605	1.349,34 D	
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	21.606	1.131,00 D	
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC	21.607	1.100,00 D	
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3216 043061931000102 VINICIUS THIA	21.608	2.200,00 D	
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 044569043000168 TAIANY FLAVIA	21.609	2.200,00 D	
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3216 049090900000166 GABISA SERVIC	21.610	3.300,00 D	
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 046707353000127 BOFILL SERVIC	21.611	5.500,00 D	
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 047352608000149 PIERRE FAVARO	21.612	14.850,00 D	
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 047150847000116 DR CARLOS ALV	21.613	11.000,00 D	
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F	21.614	5.500,00 D	
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	21.615	1.178,00 D	
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU	21.616	3.740,00 D	
16/02/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU	21.617	9.652,00 D	0,00 C
22/02/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 22/02 13:52 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	178.022,73 C	
22/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 22/02 16:22 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	171.027,57 D	
22/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 22/02 13:59 FELIPE DE LIMA YANASE	556.790.000.008.638	605,20 D	
22/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 22/02 13:59 FELIPE DE LIMA YANASE	556.790.000.008.638	800,00 D	
22/02/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 22/02 13:59 H W R AMADEU I E COMERCI	556.790.000.009.305	141,95 D	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
EILAC  
MUNICIPAL



22/02/2023	3062	99015	120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D
			22/02 13:59 DEOLINDA F TOMAZINI		
22/02/2023	3062	99015	120 Transferido para Poupança	556.790.510.194.554	714,28 D
			22/02 13:59 ANA CARINA MENDONCA		
22/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.201	101,04 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
22/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.202	495,52 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
22/02/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.203	196,87 D
			M R REBELATO CIA LTDA EPP		
22/02/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.204	902,50 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
22/02/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.205	2.100,52 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
22/02/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.206	200,00 D
			ELF ALIMENTOS		
22/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.530.802.363.236	11,50 D
			Cobrança referente a 16/02/2023		
22/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.530.802.363.237	11,50 D 0,00 C
			Cobrança referente a 16/02/2023		
24/02/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	171.027,57 C
			24/02 14:41 ASSOCIACAO H B BRASIL		
24/02/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	146.754,96 D
			24/02 16:22 ASSOCIACAO H B BRASIL		
24/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.401	3.137,21 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
24/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.402	2.833,76 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
24/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.403	4.356,52 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
24/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.404	7.378,96 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
24/02/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.405	6.543,16 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
24/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.550.802.375.743	11,50 D
			Cobrança referente a 22/02/2023		
24/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.550.802.375.744	11,50 D 0,00 C
			Cobrança referente a 22/02/2023		
28/02/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	146.754,96 C
			28/02 14:02 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/02/2023	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	146.697,46 D
			28/02 15:21 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.590.802.124.284	11,50 D
			Cobrança referente a 24/02/2023		
28/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.590.802.124.285	11,50 D
			Cobrança referente a 24/02/2023		
28/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.590.802.124.286	11,50 D
			Cobrança referente a 24/02/2023		
28/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.590.802.124.287	11,50 D
			Cobrança referente a 24/02/2023		
28/02/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.590.802.124.288	11,50 D
			Cobrança referente a 24/02/2023		
28/02/2023	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 12/03/2023 R\$ 160,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3380310006472861  
03/04/2023 10:08:00

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 36723-0ASSOC HOSP B BRASIL  
Período do extrato 03 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/03/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	146.697,46 C	
				01/03 10:59 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/03/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	143.606,36 D	
				01/03 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.101	1.792,25 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
01/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.102	1.298,85 D	0,00 C
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
09/03/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	143.606,36 C	
				09/03 15:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/03/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	130.594,24 D	
				09/03 17:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/03/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.408.000.009.644	443,14 D	
				09/03 15:54 CIRURGICA VITORIA			
09/03/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz	30.901	5.173,31 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
09/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.902	1.178,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
09/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.903	566,50 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
09/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.904	5.500,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
09/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.905	151,17 D	0,00 C
				756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
15/03/2023		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	136.804,70 C	
				15/03 13:54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
15/03/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	238,80 D	
				15/03 14:39 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
15/03/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	79.467,27 D	
				15/03 17:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.501	1.190,74 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
15/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.502	200,00 D	
				INOVA SISTEMAS DE GESTAO			
15/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.503	1.293,00 D	
				BIRIPEL EMBALAGENS LTDA			
15/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.504	1.074,20 D	
				M R REBELATO CIA LTDA EPP			
15/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.505	13.200,00 D	
				748 3021 047352608000149 PIERRE FAVARO			
15/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.506	13.392,00 D	
				237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
15/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.507	12.388,20 D	
				260 0001 040833999000174 PELLEGRINI AT			
15/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.508	4.400,00 D	
				033 0311 035100199000104 JAMES HENRIQU			
15/03/2023		0000	13105	375 Impostos	31.509	361,80 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.510	569,95 D	
				756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



15/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.511	8.868,74 D
		403 0001 047150847000116 DR CARLOS ALV		
15/03/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	870.740.804.171.187	160,00 D 0,00 C
		Cobrança referente a 10/03/2023		
17/03/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	79.467,27 C
		17/03 16:30 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	77.415,27 D
		17/03 17:19 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.701	1.026,00 D
		237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC		
17/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.702	1.026,00 D 0,00 C
		237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC		
21/03/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	77.415,27 C
		21/03 14:54 ASSOCIACAO H B BRASIL		
21/03/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	130.594,24 C
		21/03 14:54 ASSOCIACAO H B BRASIL		
21/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	201.080,12 D
		21/03 15:56 ASSOCIACAO H B BRASIL		
21/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	605,20 D
		21/03 15:10 FELIPE DE LIMA YANASE		
21/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D
		21/03 15:10 FELIPE DE LIMA YANASE		
21/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.009.305	153,69 D
		21/03 15:10 H W R AMADEU I E COMERCI		
21/03/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D
		21/03 15:10 DEOLINDA F TOMAZINI		
21/03/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.790.510.194.554	714,28 D
		21/03 15:10 ANA CARINA MENDONCA		
21/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.101	597,00 D
		BIRIPEL EMBALAGENS LTDA		
21/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.102	200,00 D
		ELF ALIMENTOS		
21/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.103	1.792,25 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
21/03/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	32.104	1.149,69 D
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
21/03/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	32.105	180,00 D
		237 0028 009111974000117 NJR BILAC INF		
21/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.801.100.218.080	11,50 D
		Cobrança referente 21/03/2023		
21/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.800.800.601.225	11,50 D 0,00 C
		Cobrança referente a 17/03/2023		
23/03/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	201.080,12 C
		23/03 14:45 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	197.891,28 D
		23/03 16:59 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/03/2023	0000	13105 375 Impostos	32.301	1.852,64 D
		FGTS BR ARREC.GRDE NOVO		
23/03/2023	0000	13105 375 Impostos	32.302	1.324,70 D
		FGTS BR ARREC.GRDE NOVO		
23/03/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.820.800.144.970	11,50 D 0,00 C
		Cobrança referente a 17/03/2023		
31/03/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	197.891,28 C
		31/03 11:24 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/03/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	276.294.946	103,50 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
31/03/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	197.994,78 D
		31/03 16:55 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/03/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:10:34  
306203062 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	178.022,73

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

NR.AUTENTICACAO	6.2A0.A60.880.COC.E6C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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

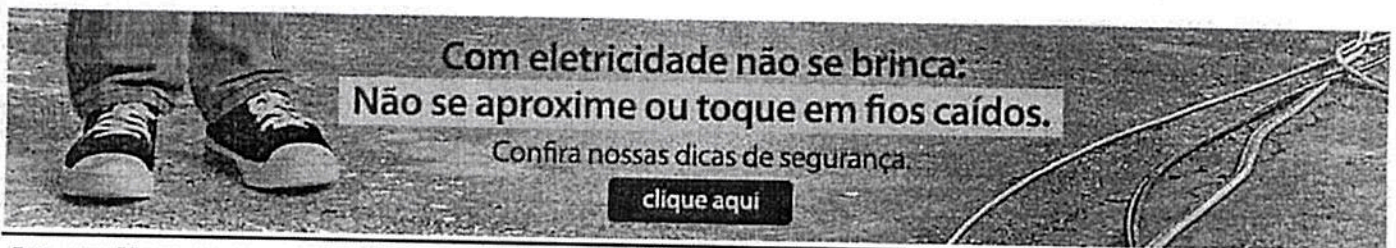
Pagamento via código de barras  
Sem valor fiscal  
Emissão: 09/02/2023  
Não dá direito ao Crédito de ICMS

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

DADOS DA CONTA		
Mês Referência	Período de Consumo	Número da Conta de Energia
2023/01	29/12/2022 até 25/01/2023	0202301285949668
Data de Faturamento	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar (R\$)
25/01/2023	09/02/2023	R\$4.235,88

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

## OBSERVAÇÕES



## Atendimento CPFL

☎ 0800 010 10 10

Atendimento preferencial para portadores de deficiência auditiva e de fala

☎ 0800 774 41 20

Ouvidoria CPFL

☎ 0800 770 27 35

ARSESP

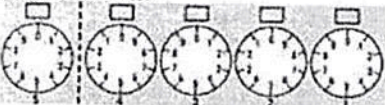
☎ 0800 727 01 67

Ligação gratuita de telefones fixos.

ANEEL Agência Nacional de Energia Elétrica

☎ 167

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



www.cpfl.com.br

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

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA**

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

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

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

**LIMITE DE TENSÃO (volts)**  

Nominal	Limite Inferior	Limite Superior
115	108	127
120	108	127
127	116	133
220	201	231
230	216	241
240	216	254
380	348	396

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

autenticação mecânica

Cód. Déb. Automático-Banco  
xxxxxx8380Número da Conta de Energia  
0202301285949668Data de Vencimento  
09/02/2023Valor Total a Pagar (R\$)  
R\$4.235,88

autenticação mecânica

836900000420 358800403257 034242686037 100033483809



16/02

cpfl paulista

Pague aqui - PIX

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Rilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321212322012541  
12/03/2023 17:20:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 83690000042-0 35880040325-7  
03424268603-7 10003348380-9  
Data do pagamento 16/02/2023  
Valor em Dinheiro 4.235,88  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 4.235,88  
=====

DOCUMENTO: 021601  
AUTENTICACAO SISBB: F.CD7.732.E0F.04F.3F5

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



NOTA DE DÉBITO 91377535

Unidade Filial Bauru  
Endereço RUA JOAO COSTA MARTIN 165  
Bairro DISTRITO INDUSTRIAL  
Cidade BAURU UF SP  
CEP 17034-480 Fone 14 3103 4506

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	15/01/2023
Inscrição Estadual	
209072186110	

Destinatario

Nome Razão Social	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D	CNPJ/CPF	45349461000102
Endereço	AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303	Bairro	JARDIM ARIANO
Município	LINS	UF	SP
Fone/Fax	1435325198	CEP	16400-400
		Inscrição Estadual	

Dados do Documento

Código	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	21	CDA	164,3638	3.451,64
85000558	Locação Cilindro PAT -	15	CDA	431,3387	6.470,08

Valor Total da Nota 9.921,72

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 12/02/2023  
Centro 2460  
Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal  
Cliente Receptor 10083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 30

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data do Recebimento	Identificação Assinatura	Nome Legível	Nota Débito:
___/___/___	_____	_____	91377535

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bauru - SP

BILAC-SP

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:16  
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373044101116312202027642905492590000992172

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

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

NR. DOCUMENTO	21.602
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	9.921,72
JUROS/MULTA	211,63
VALOR COBRADO	10.133,35

NR.AUTENTICACAO 0.076.B60.62C.E56.8C9  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

RUA WAGIH RAHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242  
BIRIGUI - SP  
TEL: (18)3642-4390**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000197271 fl. 1 / 2  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0103 7487 6900 0180 5500 1000 1972 7116 9848 3160

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

135230104697933 20/01/2023 15:01:35

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

20/01/2023

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/01/2023

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-1411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:01:05

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	197271	1.172,80	0,00	1.172,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17/02/2023	1.172,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
514,50	92,59	0,00	0,00	401,25	1.172,80
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	1.172,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000012891	ABSOLUTO GUARDANAPO 20X18 C/100 UND CREPADO	48183000	060	5405	pct	10,000	2,20	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000007148	ALCOOL LIQUIDO FLOPS 70 5 LTRS	38089429	000	5102	gl	2,000	44,00	88,00	0,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00
0000000004754	ESPONJA DUPLA FACE BETTANIM INDIVIDUAL UND	68053090	060	5405	und	8,000	1,20	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005339	BETTANIM PANO MULTIUSO ROLO 27 X 300 MT BRANCO 35GR	39235000	000	5102	und	1,000	189,00	189,00	0,00	189,00	34,02	0,00	18,00	0,00
0000000004934	BOM AR GLADE ODORIZADOR AERO 360 ML LAVANDA	33074900	060	5405	und	2,000	15,90	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000006852	BYKIM AMACIANTE FLORA 5 LTRS (3)	38099190	060	5405	gl	2,000	15,50	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004417	COPO PLAST. COPOMAIS 180 ML TRANSP. CX C/2500	39241000	060	5405	cx	2,000	125,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002081	SUPORTE COPO ACRILICO/INOX 180 ML AGUA GLOBO	73239300	000	5102	und	1,000	30,80	30,80	0,00	30,80	5,54	0,00	18,00	0,00
0000000000540	AGUA SANITARIA 5 LTRS	28289011	060	5405	gl	6,000	10,50	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005877	LSV LIMPADOR PERF. 5 LTS CEREJA E AVELA	38089419	000	5102	gl	6,000	11,90	71,40	0,00	71,40	12,85	0,00	18,00	0,00
0000000001688	PANO ALVEJADO GD - 45 X 70	63071000	000	5102	und	10,000	5,40	54,00	0,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
0000000001251	PAPEL HIG. PALOMA C/64 ROLOS NEUTRO	48181000	060	5405	FD	1,000	59,90	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000007135	RODINHO LIMPA AZULEJO S/CABO	96039000	000	5102	und	1,000	6,90	6,90	0,00	6,90	1,24	0,00	18,00	0,00
0000000003495	SACO LIXO PRETO 60 LT C/ 100 UN	39232190	060	5405	und	1,000	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001694	SACO LIXO 100 LT 80 X 100 CM C/ 100 UN	39232190	060	5405	un	1,000	74,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002253	SACO LIXO ESPECIAL 20 LTRS C/100 PRETO 39X50 CM	39232190	060	5405	un	1,000	14,30	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002169	SACO LIXO INFEC. 100 LT C/ 100 UN	39232190	060	5405	un	1,000	72,80	72,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001267	SACO PLAST. VIRGEM 30X40X0.10 C/ 1 KG +/- 80 SC	39232190	000	5102	kg	1,000	24,80	24,80	0,00	24,80	4,46	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos RS: 187,95 Federal, 213,29 Estadual e 0,00 Municipal  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (BEA5CD).

RESERVADO AO FISCO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP**BILAC-SP**

Transmitido por DocFix

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>BIRIPEL EMBALAGENS LTDA</b>  RUA WAGIH RAHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242 BIRIGUI - SP TEL: (18)3642-4390		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000197271 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523 0103 7487 6900 0180 5500 1000 1972 7116 9848 3160  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>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135230104697933 20/01/2023 15:01:35		<b>CNPJ / CPF</b> 03.748.769/0001-80	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 214073629113		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>			

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0000000000350	SACO PLAST. VIRGEM 50X70X0.10 C/ 1 KG +/- 28 SC	39232190	000	5102	kg	1,000	24,80	24,80	0,00	24,80	4,46	0,00	18,00	0,00
00000000003396	VASSOURA PARA LIMPAR TETO C/CABO 2MTRS NAYLON	96039000	000	5102	und	1,000	24,80	24,80	0,00	24,80	4,46	0,00	18,00	0,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardini  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:16  
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001461448011554101192640000117280

BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	21.603
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.172,80
VALOR COBRADO	1.172,80

-----

NR.AUTENTICACAO	A.591.0A0.D57.E28.E44
-----------------	-----------------------

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

Código do cliente 8999 4459 8209 DV: 8  
 Número do contrato  
 Data de emissão 01/02/2023  
**Data de vencimento 18/02/2023**  
**Valor a pagar 309,30**  
 Número da fatura 1630460208-0  
 Estado de instalação São Paulo  
 Tipo de cliente Não residencial  
 CNPJ / CPF 45349461000102  
 Mês de referência Fevereiro/2023



CTCE INDAIATUBA SPI PL49

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



00 71257454 00000 00000000000 2 0 060223

Vencimento  
**18/02/2023**

**Seu Demonstrativo de Despesas**

página: 1/4

TELEFONE(S)	VALOR (R\$)
1836591411, 1836591243	
<b>RESUMO</b>	
<b>PRESTADORA TELEFONICA (103 15)</b>	
Serviços	309,77
Descontos	-20,00
Serviços Eventuais	-0,96
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,49
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>289,30</b>
<b>PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A</b>	
Serviços	20,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>20,00</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>309,30</b>

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg
Prestadora Telefonica	
Linha Telefônica	
Lig Locais Cel (VC1)	2:36

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

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

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

<b>vivo</b>	Nome do Cliente <b>ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL</b>		Data de Vencimento <b>18/02/2023</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>309,30</b>
	Código do cliente <b>8999 4459 8209</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>899944598209-8</b>	Número da Fatura <b>1630460208-0</b>	 Pagar via Pix
84640000003 6 09300082089 9 99445982091 0 63046020899 8 				

455820022817

0000035481 - 00000008174

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84640000003-6	09300082089-9
	99445982091-0	63046020899-8
Data do pagamento	16/02/2023	
Valor Total	309,30	

-----

DOCUMENTO: 021604  
AUTENTICACAO SISBB: 4.7F2.714.82F.A53.735

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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



DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
UF: SP  
CEP: 17034-480  
Nº: 843  
SÉRIE 629  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3523 0135 8204 4800 9516 5562 9000 0008 4319 2471 0148  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209072186110  
DESTINATARIO/REMETENTE  
INSERÇÃO ESTADUAL-SUBST. TRIBUTARIA  
CNPJ  
35.820.448/0095-16  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230091927442 2023-01-18T14:49:57-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
ENDEREÇO  
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES  
MUNICÍPIO  
LINS  
FATURA  
CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02  
COMPLEMENTO  
Nº  
303  
FONE/FAX  
1435325198  
UF  
SP  
BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO  
CEP  
16400-400  
HORA DA SAÍDA  
14:48:56  
DATA DA EMISSÃO  
18.01.2023  
DATA SAÍDA/ENTRADA  
18.01.2023

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
843	15/02/2023	1.322,46	001	15/02/2023	1.322,46			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO FCP		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	1.322,46	VALOR DO ICMS	238,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.133,91
VALOR DO FRETE	188,55	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.322,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA  
ENDEREÇO  
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS  
QUANTIDADE  
2,000  
ESPÉCIE  
Unidade  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
158,800  
PESO LÍQUIDO  
26,400

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	20,000	56,6955	1.133,91	1.322,46	0,00	0,00	238,04	0,00	18,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RESERVADO AO FISCO  
CENTRO/DEPOSITO: 2460/0963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 173292 Cond.Pcto: D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0060014358, Nome do cliente: assoc ben bilac, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000, Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2300600010 Cilindro: 037223014 - Item: 40000197 Lote: 2300500410 Cilindro: 037211639.

AHBB  
Hospital Padre Bernar...  
Bilac - SP

BILAC-SP

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
DATA DE RECEBIMENTO  
NF-e Nº 843 - SÉRIE 629



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:17  
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792373044101116466611027642906992620000132246  
BENEFICIARIO:  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD  
NOME FANTASIA:  
WHITE MARTINS  
CNPJ: 35.820.448/0001-36  
BENEFICIARIO FINAL:  
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD  
CNPJ: 35.820.448/0001-36  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	21.605
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.322,46
JUROS/MULTA	26,88
VALOR COBRADO	1.349,34

=====

NR.AUTENTICACAO 8.6A8.8E8.DF2.527.979

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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

Número da Nota  
805

Data de Emissão  
02/02/2023

Data e Hora da  
Competência  
02/02/2023 às 10:14:05

Código de Verificação  
9074-3527-9814

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 06.232.354/0001-48 Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118  
Nome ROBERTO EUGENIO ME  
Logradouro -SETE DE SETEMBRO  
Bairro CENTRO  
Município BILAC

**Autenticação**

Número 00529  
CEP 16210-000  
UF SP



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  
Bairro CENTRO  
Município BILAC  
Complemento

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.221,0000	1,00	0,00	3.221,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.221,00					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

75-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE JANEIRO 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\$ 3.221,00**

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re  
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional  
Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 3.221,00  
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\$) 64,42

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.221,00**

**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 805 emitida em 02/02/2023 às 10:14:05 - Cód Verif 9074-3527-9814  
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/02/2023 Valor Total R\$ 3.221,00 Valor Líquido R\$ 3.221,00

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  
BILAC  
MUNICIPAL



**ROBERTO EUGÊNIO**

**CGC:06.232.354/0001-48**

**Inscrição Estadual: Isento**

**Inscrição Municipal:**

**Rua: 7 de setembro n.º 529**

**Telefone: (0\*\*18) 681-1243 Ramal 31**

**Bilac/SP**

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

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

**CNPJ Nº 45.349.461/0001-02**

Nome	Exame	Valor
1 Ronaldo Panini	Mão E	R\$ 35,00
2 Maria Juciara Santos	Tórax	R\$ 59,00
3 Matheus Vendrame Rosseto	Mão E	R\$ 35,00
4 Claudia Francisca D Brito Pereria	Abdômen Agudo	R\$ 55,00
5 Carolina Mayumi Gomes	Joelho D	R\$ 45,00
6 Carolina Mayumi Gomes	Joelho E	R\$ 45,00
7 Nestor Botini	Tórax	R\$ 59,00
8 Marivaldo Lima Jesus	Coxo Femural R	R\$ 45,00
9 Marivaldo Lima Jesus	Quadril D	R\$ 45,00
10 Marivaldo Lima Jesus	Quadril E	R\$ 45,00
11 Noe Vieira Rocha	Pé	R\$ 35,00
12 Noe Vieira Rocha	Dedos do Pé	R\$ 35,00
13 Arthur Henrique C Silva	Tórax	R\$ 59,00
14 Valdeni Silva Santos	Abdômen Agudo	R\$ 55,00
15 Valdeni Silva Santos	Abdômen Agudo	R\$ 55,00
16 Luiz Sagiorato	Tórax	R\$ 59,00
17 Gabrielly Silva Grosso	Mão E	R\$ 35,00
18 Gabrielly Silva Grosso	Dedos da Mão	R\$ 35,00
19 Isadora Carolina Santosa	Tórax	R\$ 59,00
20 Lais Barbieri Botini	Tórax	R\$ 59,00
21 Kaique Santos Vieira	Calcâneo	R\$ 35,00
22 Kaique Santos Vieira	Tornoizelo	R\$ 35,00
23 Vinicius Nunes Bassetro	Pé	R\$ 35,00
24 Vinicius Nunes Bassetro	Dedos do Pé	R\$ 35,00
25 Vinicius Nunes Bassetro	Tornozelo	R\$ 35,00
26 Paulo Rodrigues	Tórax	R\$ 59,00
27 Paulo Rodrigues	Abdômen Agudo	R\$ 55,00
28 Rogerio Hernandes Belorti	Joelho E	R\$ 45,00
29 Clinto Atuo Tomiya	Tórax	R\$ 59,00
30 Lawani Ramos Vicente	Perna E	R\$ 45,00
31 Elisangela Cristina Charelli	Acromio- Clavicular	R\$ 35,00
32 Lucas Henrique Oliveira	Pé	R\$ 35,00
33 Lucas Henrique Oliveira	Dedos do Pé	R\$ 35,00
34 Taina Borges Carvalho	Mão d	R\$ 35,00
35 Elmo dos Santos	Tórax	R\$ 59,00
36 Bernadete Santos	Abdômen Agudo	R\$ 55,00
37 Adriano Vendrame	Tornozelo	R\$ 35,00

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

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



38 Vania Cristina Oliveira	Tórax	R\$	59,00	
39 Vania Cristina Oliveira	Mão D	R\$	35,00	
40 Vania Cristina Oliveira	Punho D	R\$	35,00	
41 Caio Silva Amaro	Costelas D	R\$	45,00	
42 Flavio Caetano Vigeta	Costelas E	R\$	45,00	
43 Flavio Caetano Vigeta	Escapula E	R\$	35,00	
44 Flavio Caetano Vigeta	Ombro E	R\$	35,00	
45 Flavio Caetano Vigeta	Joelho E	R\$	45,00	
46 Marcio Gabriel S Barros	Cranio	R\$	46,00	
47 Aldo Mario Nogueira	Cranio	R\$	46,00	
48 Vitoria Teresa S Grosso	Abdômen Agudo	R\$	55,00	
49 Euza Santos Oliveira	Joelho D	R\$	45,00	
50 Matheus Rodrigues Eufrazio	Mão E	R\$	35,00	
51 Euza Santos Oliveira	Pé	R\$	35,00	
52 Euza Santos Oliveira	Dedos do Pé	R\$	35,00	
53 João Antonio Marques	Tórax	R\$	59,00	
54 Ana Paula L Escalambra	Mão D	R\$	35,00	
55 Alex Sandro Fernandes	Pé E	R\$	35,00	
56 Israel de Souza Soares	Perna E	R\$	45,00	
57 Joalison Souza Santos	Cotovelo D	R\$	35,00	
58 Iraci Lima Santos	Ombro D	R\$	35,00	
59 Helenita Moreira Concolato	Antebraço E	R\$	35,00	
60 Helenita Moreira Concolato	Punho E	R\$	35,00	
61 Maria Ferreira Loureiro	Tornozelo D	R\$	35,00	
62 Maria Ferreira Loureiro	Pé D	R\$	35,00	
63 Maria Ferreira Loureiro	Dedos do Pé Direito	R\$	35,00	
64 Antonio Marcos Caetano Patrian	Quadril D	R\$	45,00	
65 Antonio Marcos Caetano Patrian	Quadrl E	R\$	45,00	
66 Antonio Marcos Caetano Patrian	Joelho D	R\$	45,00	
67 Antonio Marcos Caetano Patrian	Axail de rotula do joelho D	R\$	45,00	
68 Reginaldo dos Santos	Mão E	R\$	35,00	Consortorio
69 Josana Maria Palmieri	Tornozelo D	R\$	35,00	Consortorio
70 Jose Alves Silva	Quadril E	R\$	45,00	Consortorio
71 Gabrielly Silva Grosso	Mão E	R\$	35,00	Consortorio
72 Odete Alves AIMEIDA Viana	Mão D	R\$	35,00	Consortorio
73 Marciliana de Oliveira Moretti	Coluna Lombo Sacra	R\$	55,00	Consortorio
74 Andreia Parro Fabrizzi	Tornozelo E	R\$	35,00	Consortorio
75 Andreia Parro Fabrizzi	Pé	R\$	35,00	Consortorio
<b>Total de Exames Nº 75</b>		<b>R\$</b>	<b>3.221,00</b>	

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$3.221,00</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$1.131,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

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

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO

CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$

1.131,00

DEBITO EM: 16/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021606

AUTENTICACAO SISBB: 2.B47.9CA.EF4.B93.05F

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

25

Código de Verificação de Autenticidade  
3YV8G5W7N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2023 às 11:12:31

Chave de Acesso

19651N8ZJCX5D3EX6XVGOA7EG6HFNYF6

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Não Incidência	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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 31/01/2023
		Tipo ISS 04 - Fixo	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.735.813/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000007489	Cadastro 000010581	Nome/Razão Social VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870
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/Pais LINS - SP		Bairro Jardim Ariano
		Cod. IBGE 3527108	Telefone 14 35325198
			E-mail clsato@ahbb.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional referente ao mês de Dezembro de 2022	1.100,00	R\$ 1.100,00

BILAC-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Rilac - SP

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02					Construção Civil
Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaça...	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000170000002	Código CNAE 8219999	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.100,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

## Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO - 43422998870 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3YV8G5W7N.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 16/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021607

AUTENTICACAO SISBB: A.AFA.D79.7A8.056.D50

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





Prefeitura Municipal de Guararapes

Pref. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
62  
Código de Verificação de Autenticidade  
96RV40B3C  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
15/02/2023 às 08:27:30  
Chave de Acesso  
505959LH5NCG0B3BGICF2JWXC4ILMXSR

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://138.97.36.146:5657/issWeb-ejb/issWebWS/issWebWS?wsdl>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 7213/2021	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação GUARARAPES - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/02/2023
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 43.061.931/0001-02	RG/Inscrição Estadual 10335	Inscrição Municipal 000048252	Cadastro VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME	Nome/Razão Social
Logradouro RUA MARECHAL DEODORO, 01891	Complemento ESC. ADMINISTRATIVO	Bairro CENTRO	CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP
CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro R. Sete de Setembro, 529	Complemento	Bairro CENTRO	
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
2,00	SR	2 plantões de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2023	1.100,00	R\$ 2.200,00

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000402	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Anal. clin., patol., eletric. med., etc.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.200,00	Total do ISS R\$ 44,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 62 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 96RV40B3C.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3216-6 - COOPCRED

CONTA: 101.244-4

FAVORECIDO: VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA

CPF/CNPJ: 43.061.931/0001-02

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 16/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021608

AUTENTICACAO SISBB: 7.AF3.BC0.4C9.435.F99

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 55.315.668-9

FAVORECIDO: TAIANY FLAVIANY LUCIA DE SOUSA LTDA

CPF/CNPJ: 44.569.043/0001-68

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 16/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021609

AUTENTICACAO SISBB: 0.56F.468.56D.051.A43

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Guararapes

Prof. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1

Código de Verificação de Autenticidade  
SJ7DC08XB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/02/2023 às 14:08:51

Chave de Acesso

506155X44PZMI7KPMUDJCR4ASITT7GLO

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://138.97.36.146:5657/IssWeb-ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl>, 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 15/02/2023
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 49.090.900/0001-66	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 10864	Cadastro 000050792	Nome/Razão Social GABISA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro ALAME FRANCISCO NOGUEIRA, 157	CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP	Complemento SALA 01 - ESCRITORIO	Bairro CONDOMINIO IBIZA GARDEN
			Telefone 18 3406-9040	E-mail ECDO@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	Serviço médico prestado - 3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2023, realizados pela Dra. Isadora.	1.100,00	R\$ 3.300,00

BILAC-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,17%	Atividade Município 0000040000401	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.300,00	Total do ISS R\$ 71,61	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE GABISA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SJ7DC08XB.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3216-6 - COOPCRED

CONTA: 700.958-5

FAVORECIDO: GABISA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.090.900/0001-66

VALOR: R\$ 3.300,00

DEBITO EM: 16/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021610

AUTENTICACAO SISBB: B.5ED.513.778.9FB.50A

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

Número da Nota  
28

Data de Emissão  
15/02/2023

Data e Hora da Competência  
15/02/2023 às 08:34:46

Código de Verificação  
0771-9751-7558



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 46.707.353/0001-27 Cód. Mobiliário 101162 Insc. Mun. 101162  
 Nome BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
 Logradouro RUA-PROFESSOR NEWTON BRASIL DE LIMA Número 48  
 Bairro CLAUDIONOR CINTI CEP 16023-170  
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (11) 7798-0238  
 E-Mail's 8402rb@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Alq. Tributo (IBPT)	Total
22	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. YOSLOVIS RODRIGUEZ BOFILL REFERENTE A 05 PLANTÕES DE 12 HORAS, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO/2023 CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO CORA - 403 AG: 0001 C/C: 2589657-4 PIX: 46.707.353/0001-27	1.100,0000	5,00	0,00	0,00	5.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.500,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**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\$ 5.500,00**

Atividade 8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (RS)  
2,0000 5.500,00

Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00

Vlr. Total Retido (RS) 0,00

Vlr. do ISS (RS) 110,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.500,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(emos) do Prestador: BOFILL SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 46.707.353/0001-27

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 28 emitida em 15/02/2023 às 08:34:46 - Cód Verif 0771-9751-7558  
 Condições de Pagamento: Yencimento: 15/02/2023 Valor Total R\$ 5.500,00 Valor Líquido R\$ 5.500,00

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

**AHBB**  
 nital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**AC-SP**

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.589.657-4

FAVORECIDO: BOFILL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 46.707.353/0001-27

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 16/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021611

AUTENTICACAO SISBB: 6.E11.7D4.E72.949.7C5

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





Prefeitura Municipal de Guararapes

Pref. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
19

Código de Verificação de Autenticidade  
ECI7HDQJM

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
14/02/2023 às 18:04:24

Chave de Acesso  
5059371LCL177JBG7V15F3T3F2Q4UF23

Para certificação da autenticidade acesso  
<http://138.97.36.146:5657/IssWeb-ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl>, 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 14/02/2023
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	Complemento ESCRITORIO ADMINISTRATIVO CENTRO	Bairro CENTRO	CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP
Telefone 18 3406-1233	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	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 16210-000	Cidade/Pais BILAC - SP	Cod. IBGE 3506409	Telefone

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	13 PLANTÕES DE 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 6 HORAS, REFERENTES AO MÊS DE JANEIRO/2023 REALIZADOS PELO DR. PIERRE.	14.850,00	R\$ 14.850,00

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		2,17%	0000040000401			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.850,00	R\$ 322,25	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\$ 14.850,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PIERRE FAVARO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ECI7HDQJM.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 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\$ 14.850,00  
DEBITO EM: 16/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021612  
AUTENTICACAO SISBB: 9.C89.AFB.ABF.0FC.68D

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.742.862-3

FAVORECIDO: DR CARLOS ALVES SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 47.150.847/0001-16

VALOR: R\$ 11.000,00

DEBITO EM: 16/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021613

AUTENTICACAO SISBB: E.5A8.B89.5DD.82A.D63

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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



Número da NFS-e  
132  
Código de Verificação de Autenticidade  
2HUZBJ1VC  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
16/02/2023 às 11:15:37  
Chave de Acesso  
807177IKGEOGDXXCEBR6700XBMEZP159G

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 16/02/2023
			Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.284.557/0001-62	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007035	Cadastro 00039131	Nome/Razão Social ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
Logradouro RUA ROBERTO SIMONSEN, 234	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 03541-2061	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 AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	Complemento		Bairro Jardim Ariano
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP	Cod. IBGE 3527108	Telefone 14 35325198
			E-mail obatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br;

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos / convenio 01/2023 - Bilac SP	5.500,00	R\$ 5.500,00

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01				Construção Civil		
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	Alíquota 0.00%	Atividade Município 0000170000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00

## Informações Complementares

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

RECEBI(EMOS) DE ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 132 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2HUZBJ1VC.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 16.428-3

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808

CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 16/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021614

AUTENTICACAO SISBB: 9.BB6.657.5F5.16D.957

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

Número da Nota  
45

Data de Emissão  
03/02/2023

Data e Hora da Competência  
03/02/2023 às 09:25:54

Código de Verificação  
2449-7964-4182

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 405.273.498-01 Cód. Mobiliário 6301115 Insc. Mun. 2500828  
 Nome KELLEN RODRIGUES PESSOA RG/IE 47.784.599-X  
 Logradouro RUA-SETE DE SETEMBRO Número 529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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. Telefone (14) 3532-5198  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.178,0000	1,00	0,00	1.178,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.178,00					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

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

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

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

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

**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 45 emitida em 03/02/2023 às 09:25:54 - Cód Verif 2449-7964-4182  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/02/2023 Valor Total R\$ 1.178,00 Valor Líquido R\$ 1.178,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**BILAC-SP**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$

1.178,00

DEBITO EM: 16/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021615

AUTENTICACAO SISBB: E.E8A.BE8.5C6.9E3.6E7

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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

Número da Nota  
1092

Data de Emissão  
16/02/2023

Data e Hora da  
Competência  
16/02/2023 às 13:55:04

Código de Verificação  
9149-0582-8593

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573 Insc. Mun. 90573 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 ISENTO  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone  
Inf. Comp.  
Logradouro R. SETE DE SETEMBRO Número 529  
Bairro CENTRO CEP 16210-000  
Município BILAC UF SP  
Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	3.740,0000	1,00	0,00	0,00	3.740,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.740,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

3740,00 referente a remoção de urgência e emergência realizadas no mês de Janeiro/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\$ 3.740,00**

**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)**

3.740,00

**Vlr. Total das Deduções (RS)**

0,00

**Vlr. Total Retido (RS)**

0,00

**Vlr. do ISS (RS)**

74,80

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.740,00**

**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 1092 emitida em 16/02/2023 às 13:55:04 - Cód Verif 9149-0582-8593

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/02/2023 Valor Total R\$ 3.740,00 Valor Líquido R\$ 3.740,00

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

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.740,00

DEBITO EM: 16/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021616

AUTENTICACAO SISBB: 6.169.3C7.3AD.B3D.59E

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

Número da Nota  
1090

Data de Emissão  
16/02/2023

Data e Hora da Competência  
16/02/2023 às 13:51:11

Código de Verificação  
4084-8987-7456

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



Situação Opante 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 ISENTO  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone  
Inf. Comp.  
Logradouro R. SETE DE SETEMBRO Número 529  
Bairro CENTRO CEP 16210-000  
Município BILAC UF SP  
Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	9.652,0000	1,00	0,00	0,00	9.652,00
Valor Total dos Serviços - R\$9.652,00						

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

9652,00 referente a coordenação do mês de Janeiro/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\$ 9.652,00**

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 Cálc. (RS) 9.652,00 Vir. Total das Deduções (RS) 0,00 Vir. Total Retido (RS) 0,00 Vir. do ISS (RS) 193,04

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.652,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

C 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 1090 emitida em 16/02/2023 às 13:51:11 - Cód Verif 4084-8987-7456  
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/02/2023 Valor Total R\$ 9.652,00 Valor Líquido R\$ 9.652,00

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

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

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC  
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98  
VALOR: R\$ 9.652,00  
DEBITO EM: 16/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021617  
AUTENTICACAO SISBB: 2.8A7.6DC.BDD.AF2.378

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

22/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:22:19  
306203062 SEGUNDA VIA 0036  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	171.027,57

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

NR.AUTENTICACAO 9.028.669.B2D.C99.C5A

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 30/06/2017

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

**Partes:**

**AUTOR:** SIRLENE RODRIGUES VIANA

**ADVOGADO:** GIANFRANCESCO GALVANI

**ADVOGADO:** ALINE FURLANETI GARCIA

**ADVOGADO:** FELIPE DE LIMA YANASE

**RÉU:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**ADVOGADO:** EDUARDO HORITA ALONSO

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010844-49.2017.5.15.0073

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

Às 10h09min, deu-se início a sessão

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

**CLOVIS VICTORIO JUNIOR**

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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



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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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

22/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:59:23  
306203062 SEGUNDA VIA 0013  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/02/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	605,20

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

NR.AUTENTICACAO	D.9E5.B0C.FD3.4DD.68D
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 12/03/2017

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

**Partes:**

**AUTOR:** VINICIUS PANINI DUARTE

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

**RÉU:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

**PERITO:** EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS  
TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

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

Às 09h35min, deu-se início a sessão

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

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

**CONCILIADOS**

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

**CLOVIS VICTORIO JUNIOR**

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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



22/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:59:23  
306203062 SEGUNDA VIA 0031  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/02/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	800,00

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

NR.AUTENTICACAO	B.F6C.C85.E14.311.77B
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

H W R AMADEU INDUSTRIA E  
COMERCIORUA ATLANTA, 456 QUADRAJ LOTE 4  
CENTRO, BILAC - SP  
CEP: 16210000 Fone:(18) 99618-0978

DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.000.872

SÉRIE: 1

Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0228 2578 6600 0100 5500 1000 0008 7210 0457 9472

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213020309113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230168519983 2023-02-01T17:50:59-03:00

CPF/CNPJ

28.257.866/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

01/02/2023

ENDEREÇO

RUA 07 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/02/2023

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:46:35

FATURA/DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
141,95	0,00	0,00	0,00	141,95	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
000391	Querosene Alvo 900ml	34059000	0900	5929	un	1	16,6500	16,65	16,65	0,00	0	0,00	0
000310	Solução Ácida Dissolmix 1 L	38101010	0900	5929	un	1	19,5800	19,58	19,58	0,00	0	0,00	0
001359	Saco de Lixo Preto (0,9-1,0-0,12) 100 L kg	39232190	0900	5929	un	1	14,5700	14,57	14,57	0,00	0	0,00	0
000486	Colher Master Cristal 500 und	39241000	0900	5929	UN	1	91,1500	91,15	91,15	0,00	0	0,00	0

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe 110262010 ChNFe 35230128257866000363590011102620103899371889  
NFe 110262010 ChNFe 35230128257866000363590011102620106801938251

RESERVADO AO FISCO

22/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:59:23  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/02/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	141,95

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

NR.AUTENTICACAO	E.C27.8E1.6BF.B2D.59E
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 16/10/2017

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

**Partes:**

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



## CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

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

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

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

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

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

### CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

**ROSANA NUBIATO LEAO**

Juíza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

# SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

22/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:59:23  
306203062 SEGUNDA VIA 0011  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/02/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	714,28

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

NR.AUTENTICACAO	8.932.9FA.8C0.EB7.649
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 15/08/2017

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

**Partes:**

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



## CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

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

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

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

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

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

### CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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





Documento assinado pelo Shodo

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

**ROSANA NUBIATO LEAO**

Juíza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

# SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

22/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:59:23  
306203062 SEGUNDA VIA 0026  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/02/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.194.554
VALOR TOTAL	714,28

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

NR.AUTENTICACAO	9.EB5.FF7.F08.F44.B95
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

Número do RPS 2291926	Número da nota 2421224
Data da emissão da nota 12/01/2023 20:07:23	
Data do fato gerador 12/01/2023 15:42:03	
Código de verificação MBOD-GGHBS	

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
750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 1/2023.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/02/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL 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\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 750,97	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 15,02
---------------------------------	--------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número do RPS 2291927	Número da nota 2421225
Data da emissão da nota 12/01/2023 20:07:23	
Data do fato gerador 12/01/2023 15:42:03	
Código de verificação WTTG-XFJOC	

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/02/2023 - 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 JANEIRO/2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QUANTIDADE DE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	16	R\$101,04
PIACATU	6	R\$37,89
GABRIEL MONTEIRO	8	R\$50,52
BAURU	92	R\$580,99
GARÇA HOSPITAL	161	R\$1.016,73
GARÇA MÉDIA	146	R\$922,01
GARÇA UTI	33	R\$208,40
<b>TOTAL</b>	<b>462</b>	<b>R\$2.917,58</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

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

14 3532 5198

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 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\$ 101,04  
DEBITO EM: 22/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022201  
AUTENTICACAO SISBB: 0.978.EE9.DDB.669.CB9

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

 <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 7184, emitido em 19/01/2023 20230329u14454963000170	Número da Nota <b>00007184</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>19/01/2023 15:45:04</b> Código de Verificação <b>YJVT-M9DG</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Endereço: <b>Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
ALUGUEL DE SOFTWARE RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: janeiro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/02/2023				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL				
<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 7184, emitido em 19/01/2023; (3) NFS-e quitada em 09/02/2023;				

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Rilan - SP

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

Data: 16/03/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:05:30

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

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

---

Linha digitável:	34191.09008 20359.387303 73744.260008 6 92650001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.445.863
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/02/2023-16:10:59
Data Pagamento:	17/02/2023
Data Vencimento:	18/02/2023
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:	69b95bbb-ccfd-4c15-a707-fcec79fb345e

---

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
• BILAC  
MUNICIPAL



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	16	495,52
PIACATU	6	185,82
GABRIEL MONTEIRO	8	247,76
GARÇA HSL	161	4986,21
GARÇA MÉDIA	146	4521,66
GARÇA UTI	33	1022,02
<b>TOTAL</b>	<b>370</b>	<b>11459,00</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 495,52

DEBITO EM: 22/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022202

AUTENTICACAO SISBB: B.22E.AE4.BE2.1B0.4D1

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE M R REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 10/02/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 196,87

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000002720  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**M R REBELATO E CIA LTDA**

RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO -  
 CEP:16210-000 - BILAC - SP  
 TEL:

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000002720 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0233 3446 0000 0126 5500 1000 0027 2011 8571 7672

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 5929 VENDA MERC. COM CUPOM FISCAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230217428293 10/02/2023 09:14:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
 33.344.600/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
 10/02/2023

ENDEREÇO  
 AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO  
 SALA 03

CEP  
 16400-400

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 10/02/2023

MUNICÍPIO  
 BILAC

FONE / FAX

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
 09:14:10

**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
38,05	5,00	0,00	0,00	61,92	196,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO FGUERO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACISS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,87

**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  
 19

ESPÉCIE  
 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 19,195

PESO LÍQUIDO  
 19,195

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00001113	ALHO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,05%) - Nacional: R\$ 2,27 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,03 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07032090	000	5929	KG/1	1,060	15,90	0,00	16,85	16,85	1,18	0,00	7,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 3,94 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,28 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	4,135	7,09	0,00	29,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892222300500	CAFE PELE 500GR EXTRA FORTE Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,7%) - Nacional: R\$ 17,42 (13,45%) - Estadual: R\$ 23,31 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	10,000	12,95	0,00	129,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896900210198	FILTRO LONGA VIDA INJETEMP 103 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,05%) - Nacional: R\$ 2,85 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,82 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	63079090	000	5929	UN/1	4,000	5,30	0,00	21,20	21,20	3,82	0,00	18,00	0,00

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

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.: (3523 0133 3446 0000 0126 6530 7000 0373 6710 0063 5584), (3523 0133 3446 0000 0126 6530 7000 0376 2910 0063 9810)

Contabil: 196,87 | Base Icms: 38,05 | ICMS: 5,00 | Complemento: 29,32

ECF: 307 / Cupom: 63558 / Data: 17/01/2023 ECF: 307 / Cupom: 63981 / Data: 26/01/2023 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 25/02/2023 Valor: 196,87 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 26,48- Estadual: R\$ 35,44- Municipal: R\$ 0,00 / \*Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:17  
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.  
-----  
42297207030005812378796545377622192720000019687

BENEFICIARIO:  
M R REBELATO CIA LTDA EPP  
NOME FANTASIA:  
M R REBELATO CIA LTDA EPP  
CNPJ: 33.344.600/0001-26  
BENEFICIARIO FINAL:  
M R REBELATO CIA LTDA EPP  
CNPJ: 33.344.600/0001-26  
PAGADOR:  
ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BR  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
NR. DOCUMENTO 22.203  
DATA DE VENCIMENTO 25/02/2023  
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 196,87  
VALOR COBRADO 196,87  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.6A3.F5D.80D.FD7.760  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.805,01 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP



NFe Nº. 000.164.713  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO 03/01/23	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR R.G. 23.222.376-0
---------------------------------	--

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.164.713 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1647 1311 3979 0880 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 135230005733376 - 02/01/2023 20:22:21
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 02/01/2023
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>	CEP 16400-400	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 02/01/2023
MUNICÍPIO <b>LINS</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14997820047	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 21:22:00

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

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num. 001	Num. 002
Venc. 30/01/2023	Venc. 27/02/2023
Valor RS 902,51	Valor RS 902,50

BASE CALC. ICMS 1.472,47	VALOR DO ICMS 200,99	VALOR DO ICMS-FCP 0,00	BASE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T-FCP 0,00	TOTAL PRODUTOS 1.805,01
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	VALOR IMPORTAÇÃO 0,00	TOTAL DA NOTA 1.805,01

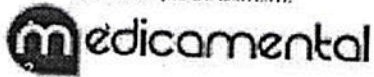
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b>		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330</b>		MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 13	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 71,257	PESO LÍQUIDO 71,257	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 12222A771 Q: 4 Val: 31/05/25	44219900	000	5102	PCT	4	4,0900	16,36	16,36	2,94			18,00	
34805	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 646A5 Q: 3 Val: 30/05/27	90183219	400	5102	CX	3	7,3000	21,90	21,90	2,91			13,30	
36980	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,8MM C/100/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: 02107103 Q: 4 Val: 30/09/26	90183219	200	5102	CX	4	7,7300	30,92	30,92	4,11			13,30	
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 1757.03 Lote: 16230822 Q: 5 Val: 23/08/27	30051090	000	5102	PT	5	10,1400	50,70	50,70	9,13			18,00	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 391.52 Lote: 15230822 Q: 5 Val: 31/08/27	30051090	000	5102	PT	5	7,6100	38,05	38,05	6,85			18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 63478 Q: 3 Val: 31/10/26	90211020	040	5102	CX	3	33,2000	99,60	0,00	0,00			0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: PEDIDO 28239 CONTATO ANDERSON Ore 13978514 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 4 vols, 3/3 8 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 244,63 Estadual: R\$ 214,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Isenção conforme Artigo 8o, e/c Anexo I, Artigo 16, o 2o do RICMS SP/2000, e/c Convenio ICMS no 126/2010 (B) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d., do RICMS/SP (C) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III ROTA: CD RIBEIRAO PRETO	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>AHBB</b> Hospital Padre Bernardo Lins - SP <b>BILAC-SP</b>
---	---



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
 www.medicamental.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.164.713  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1647 1311 3979 0880

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

135230005733376 - 02/01/2023 20:22:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-ECP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 64105 Qt: 3 Val: 30/11/26	90211020	040	5102	CX	3	49,9800	149,94	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 63179 Qt: 1 Val: 31/10/26	90211020	040	5102	CX	1	83,0000	83,00	0,00	0,00			0,00	
35006	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04 X 15 M/POLAR FIX HOSP PMC: 1757.03 Lote: 61287 Qt: 1 Val: 31/08/27 FCI:8F5D8176-6135-47FC-AD15-3571B0C72A8A	60029010	500	5102	PT	1	4,6900	4,69	4,69	0,84			18,00	
20231	SERINGA HIPODERMICA 5ML LUER SLIP C/500/SR Lote: 6928A4 Qt: 1 Val: 31/10/27	90183119	400	5102	CX	1	77,8500	77,85	77,85	10,35			13,30	
37039	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV BSF 250ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000171425 Qt: 200 Val: 10/12/24	30049099	000	5102	UN	200	6,1600	1.232,00	1.232,00	163,86			13,30	

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - SP

**BILAC-SP**



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:17  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090313677300300204555171192740000090250  
BENEFICIARIO:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

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

-----

NR. DOCUMENTO	22.204
NOSSO NUMERO	31367730000204555
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	902,50
VALOR COBRADO	902,50

=====

NR.AUTENTICACAO 7.1A7.4D1.B3E.0CB.F9B  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
\* BILAC  
MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP: 13216-074 - 15/527-1800

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1668579 FL. 1 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6685 7916 9924 0283

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230005166371 02/01/2023 17:44:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DENTRO ESTADO</b>		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110			67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303</b>		45.349.461/0001-02	02/01/2023
MUNICÍPIO <b>LINS</b>	BARRIO / DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>	CEP <b>16400-400</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>02/01/2023</b>
FONE / FAX <b>1836591243</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1668579/1	30/01/2023	2.100,52	1668579/2	27/02/2023	2.100,52			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.201,04		641,61		0,00		0,00		4.201,04	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.201,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.</b>		0 - Por conta do emitente					15.066.184/0001-60
ENDEREÇO <b>R MARIA CERON VOLPE 2260</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>				UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647598751114</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	
8,00	VOLUME(S)		0,17261	80,947		80,947	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030366	TIRAS REAGENTES N-INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291608 Q: 400,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2024 L: 1291610 Q: 100,00 F: 30/07/22 V: 30/07/2024	38221920	700	5102	TI	500,00	0,5009	250,45	250,45	45,08	0,00	18,00	0,00
033023	LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO P (INOVEN) L: IVSIB003 Q: 600,0000 F: 01/10/21 V: 01/10/2026	39262000	200	5102	PC	600,00	0,1344	80,64	80,64	14,52	0,00	18,00	0,00
033085	TESTE RAPIDO COVID-19 (BIOSCIENCE) L: 20210805 Q: 25,0000 F: 01/01/22 V: 13/02/2023	30021590	700	5102	KT	25,00	11,29	282,25	282,25	50,80	0,00	18,00	0,00
004328	RETINOL(VITAMINA A)10,000UI,COLECALCIFER (CRISTAL IA) L: 22090545 Q: 100,0000 F: 01/09/22 V: 01/09/2024	30045090	000	5102	AP	100,00	4,58	458,00	458,00	82,44	0,00	18,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLAB OR) (ITEM GENERICO) L: 11-106/22 Q: 300,0000 F: 23/09/22 V: 31/08/2024, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	300,00	2,29	687,00	687,00	82,44	0,00	12,00	0,00
031749	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIHIDRATADO 50MG (HYPOFA RMA) L: 22070982 Q: 5,0000 F: 11/07/22 V: 31/07/2024	30039099	000	5102	AP	5,00	16,03	80,15	80,15	14,43	0,00	18,00	0,00
021141	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KAD) L: 74RK4244 Q: 120,0000 F: 06/10/22 V: 06/09/2024, nFCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	5102	FR	120,00	7,5595	907,14	907,14	120,65	0,00	13,30	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 28237E8A.CNES: 2080915 DATA ENTREGA: 02/01/2023 Pedido: 2392834 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2392834 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Alíquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC UF: SP País: BRASIL</p>		<p><b>AHBB</b> Hospital Padre Bernardo Bilac - SP</p> <p><b>BILAC-SP</b></p>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13214-074 - 132322809

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

1

Nº. 1668579 FL 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0167 7 91 7800 0491 5500 1001 6685 7916 9924 0283

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

135230005166371 02/01/2023 17:44:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05708 Q: 50,0000 F: 03/09/22 V: 03/09/2024, nFCI: 458F07BE-9 5B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	7,48	374,00	374,00	67,32	0,00	18,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-014/22 Q: 100,0000 F: 30/05/22 V: 30/04/2024	30049079	000	5102	AP	100,00	2,0851	208,51	208,51	37,53	0,00	18,00	0,00
023371	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) L: 22080561 Q: 50,0000 F: 29/07/22 V: 29/07/2024	30043210	000	5102	FA	50,00	5,55	277,50	277,50	49,95	0,00	18,00	0,00
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0803244 Q: 500,0000 F: 18/08/22 V: 18/08/2024, nFCI: 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12	30049024	500	5102	CP	500,00	0,0385	19,25	19,25	3,46	0,00	18,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-021/22 Q: 200,0000 F: 26/10/22 V: 30/09/2024 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	5102	AP	200,00	2,56	512,00	512,00	61,44	0,00	12,00	0,00
019960	NIFEDIPINA 20MG RETARD (MEDQUIMICA) L: O23692 Q: 500,0000 F: 19/11/22 V: 30/11/2024	30049062	000	5102	CP	500,00	0,1283	64,15	64,15	11,55	0,00	18,00	0,00

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 São - SP

BILAC-SP



12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:17  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090171153600101221603176792740000210052  
BENEFICIARIO:  
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA  
NOME FANTASIA:  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD  
CNPJ: 67.729.178/0004-91  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
NR. DOCUMENTO 22.205  
NOSSO NUMERO 17115360001221603  
CONVENIO 01711536  
DATA DE VENCIMENTO 27/02/2023  
DATA DO PAGAMENTO 22/02/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 2.100,52  
VALOR COBRADO 2.100,52  
=====

NR.AUTENTICACAO 9.B62.1BD.B55.C5D.3CC  
=====


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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME</b> RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP. 16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5599 www.comprecafe.com.br financeiro@comprecafe.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000050186 fl. 1 / 1 SÉRIE 000												
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIAS</b>		CHAVE DE ACESSO 3523 0113 3374 2400 0198 5500 0000 0501 8616 5109 4608		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230142358724 27/01/2023 16:46:04										
DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 27/01/2023										
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		BARRIO / DISTRITO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400										
MUNICÍPIO LINS		FONE / FAX (14)99143-3762		UF SP										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:45:51										
FATURA														
DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO										
50186		200,00		0,00										
VALOR LÍQUIDO		200,00												
DUPLICATAS														
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR									
001	28/02/2023	200,00												
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									
100,00	18,00	0,00	0,00	66,05	200,00									
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	200,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO									
		9 - SEM FRETE												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR VALOR	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100012	CHOCOLATE C.C 1KG Ped.R-34074 Item:1Vir.Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT)	18069000	060	5405	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100008	CAPPUCCINO C.C 1 KG Ped.R-34074 Item:2Vir.Aprox. Tributos: R\$31,45(13,45% FONTE: IBPT)	21011200	000	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 34074, 34074. VENDEDOR: 8 - BRUNO BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO BRITO. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$30,05(15,02%) MUNICIPAL: R\$0,00(0,00%) ESTADUAL: R\$36,00(18,00%) FONTE: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/01/2023 16:46:24 - mu

(S)ficar Sistemas

RECEBAMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/01/2023 - DEST / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 200,00	NF-e Nº 000050186 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

12/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:18  
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
=====

74891123213337803021803044001067292750000020000  
BENEFICIARIO:  
ELF ALIMENTOS  
NOME FANTASIA:  
ELF ALIMENTOS  
CNPJ: 13.337.424/0001-98  
BENEFICIARIO FINAL:  
ELF ALIMENTOS  
CNPJ: 13.337.424/0001-98  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	22.206
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.BF0.0DE.0DA.B13.06A  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



24/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:22:42  
306203062 SEGUNDA VIA 0023  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	146.754,96

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

NR.AUTENTICACAO	0.2C0.792.552.AB0.F12
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



# Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.5740104 - Disque CAIXA Empresarial

85880000017 2 96640240230 8 12000222314 8 53494610001 9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
JOSE ARIANO RODRIGUES nº 303 SALA 03  
JARDIM ARIANO LINS SP  
16400-400

Tipo Inscrição	1
CNPJ/CEI/CPF	45349461/0001-02
Código de Lançamento	160
Número da Guia	002
Data de Validade	20/01/2023
Total a Recolher	1,796.64

## DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS : 2014002798

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL :  
0760120090032383

COMARCA : BILAC

AJUIZADO EM : 14/12/2009

INSCRIÇÃO DÍVIDA ATIVA : FGSP200904800

INSCRITO EM : 29/09/2009

ENCARGOS/HONORÁRIOS : 10%

Contribuição Social / Diferenças Encargos

Competência1	Cód.Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
04/2005	728		126.14	126.14
04/2005	728		49.16	49.16
04/2005	728		131.36	131.36
04/2005	728		51.07	51.07
04/2005	728		77.96	77.96
04/2005	728		112.89	112.89
05/2005	728		81.33	81.33
05/2005	728		31.99	31.99
05/2005	728		63.17	63.17
05/2005	728		24.68	24.68
05/2005	728		128.86	128.86
05/2005	728		50.22	50.22
05/2005	728		56.56	56.56
05/2005	728		21.91	21.91
05/2005	728		111.25	111.25
05/2005	728		43.10	43.10
06/2005	728		73.16	73.16
06/2005	728		28.48	28.48
06/2005	728		126.90	126.90
06/2005	728		49.05	49.05
06/2005	728		131.26	131.26
06/2005	728		50.74	50.74
06/2005	728		110.37	110.37
06/2005	728		41.93	41.93
07/2005	728		15.02	15.02
07/2005	728		8.08	8.08

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

Sr. Empregador,

O valor a recolher, incluídos os encargos, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.

As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados em recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor. Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.

A emissão desta gu

ia para pagamento do débito acima identificado/descrito não implica o aceite do valor nem a liquidação do débito, não se constituindo transação ou acordo, tácito ou expresso. A comprovação da liquidação total da dívida somente se dará por manifestação expressa do Agente Operador do FGTS.

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

CNPJ/CEI/CPF: 45349461/0001-02	Código de Lançamento: 160	Número da Guia: 002	Data de Validade: 20/01/2023	Total a Recolher: 1,796.64
-----------------------------------	------------------------------	------------------------	---------------------------------	-------------------------------

85880000017 2 96640240230 8 12000222314 8 53494610001 9





# Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.5740104 - Disque CAIXA Empresarial

85870000013 8 40570240230 0 12000122314 4 53494610001 9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
JOSE ARIANO RODRIGUES nº 303 SALA 03  
JARDIM ARIANO LINS SP  
16400-400

Tipo Inscrição	1
CNPJ/CEI/CPF	45349461/0001-02
Código de Lançamento	160
Número da Guia	001
Data de Validade	20/01/2023
Total a Recolher	1,340.57

## DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS : 2014002798

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL :  
0760120090032383

COMARCA : BILAC

AJUIZADO EM : 14/12/2009

INSCRIÇÃO DÍVIDA ATIVA : FGSP200904800

INSCRITO EM : 29/09/2009

ENCARGOS/HONORÁRIOS : 10%

Contribuição Social / Diferenças Encargos

Competência1	Cód.Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
01/2005	728		32.21	32.21
01/2005	728		86.14	86.14
01/2005	728		87.39	87.39
01/2005	728		43.08	43.08
01/2005	728		47.35	47.35
02/2005	728		43.05	43.05
02/2005	728		110.14	110.14
02/2005	728		46.33	46.33
02/2005	728		114.42	114.42
02/2005	728		47.06	47.06
02/2005	728		60.63	60.63
02/2005	728		25.19	25.19
02/2005	728		0.14	0.14
03/2005	728		53.33	53.33
03/2005	728		22.29	22.29
03/2005	728		10.82	10.82
03/2005	728		4.45	4.45
03/2005	728		116.91	116.91
03/2005	728		47.95	47.95
03/2005	728		83.38	83.38
03/2005	728		33.67	33.67
03/2005	728		120.67	120.67
03/2005	728		48.24	48.24
03/2005	728		4.60	4.60
04/2005	728		36.36	36.36
04/2005	728		14.77	14.77

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Rilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

### Sr. Empregador,

O valor a recolher, incluídos os encargos, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.

As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados em recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor. Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.

### A emissão desta gu

ia para pagamento do débito acima identificado/descrito não implica o aceite do valor nem a liquidação do débito, não se constituindo transação ou acordo, tácito ou expresso. A comprovação da liquidação total da dívida somente se dará por manifestação expressa do Agente Operador do FGTS.

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

CNPJ/CEI/CPF: 45349461/0001-02	Código de Lançamento: 160	Número da Guia: 001	Data de Validade: 20/01/2023	Total a Recolher: 1,340.57
-----------------------------------	------------------------------	------------------------	---------------------------------	-------------------------------

85870000013 8 40570240230 0 12000122314 4 53494610001 9





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

Data: 26/01/2023  
CONTA DEBITADA: 45993  
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CÓDIGO DE BARRAS: 85880000017966402402301200022231453494610001  
CNPJ/CEI EMPRESA: 45.349.461/0001-02  
COD. CONVÊNIO: 0240  
DATA DE VENCIMENTO: 20/01/2023  
COMPETÊNCIA: 002  
VALOR RECOLHIDO: 1.796,64  
DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO: FGTS  
CÓDIGO DA OPERAÇÃO: 1  
PAGAMENTO EFETUADO EM : 20/01/2023  
AUTENTICAÇÃO: 9C8327D7-DDCE-41F9-AB78-BD60BB2DEC7F

Hora: 17:52:06

---

Data: 26/01/2023  
CONTA DEBITADA: 45993  
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CÓDIGO DE BARRAS: 85870000013405702402301200012231453494610001  
CNPJ/CEI EMPRESA: 45.349.461/0001-02  
COD. CONVÊNIO: 0240  
DATA DE VENCIMENTO: 20/01/2023  
COMPETÊNCIA: 001  
VALOR RECOLHIDO: 1.340,57  
DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO: FGTS  
CÓDIGO DA OPERAÇÃO: 1  
PAGAMENTO EFETUADO EM : 20/01/2023  
AUTENTICAÇÃO: 3481E960-D413-40C4-A99E-94C9932A7A2C

Hora: 17:52:06

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Ribeirão Preto - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 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\$ 3.137,21

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022401

AUTENTICACAO SISBB: E.D1C.D74.B7B.46D.FD0

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 12/03/2017

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

**Partes:**

**AUTOR:** VINICIUS PANINI DUARTE

**ADVOGADO:** GIANFRANCESCO GALVANI

**ADVOGADO:** ALINE FURLANETI GARCIA

**ADVOGADO:** FELIPE DE LIMA YANASE

**RÉU:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI

**ADVOGADO:** EDUARDO HORITA ALONSO

**PERITO:** EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS  
TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

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

Às 09h35min, deu-se início a sessão

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

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

**CONCILIADOS**

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

**CLOVIS VICTORIO JUNIOR**

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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



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

Data: 29/03/2023

Nº Agendamento: 3387391

Data do Agendamento: 25/01/2023

Agendado para: 25/01/2023

Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Valor: R\$ 800,00

Hora: 20:41:23

**Remetente:**

Cooperativa: 5042

Conta: 4.599-3

Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

**Favorecido:**

Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.

ISPB: 00000000

Agência: 06790-BILAC

Conta: 8.638-0

Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE

Nome: Felipe de Lima

CPF/CNPJ: 421.428.998-62

Autenticação: A1D47943-EA9C-4D90-90B4-C232D5C44DC4

---

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

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



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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 30/06/2017

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

**Partes:**

**AUTOR:** SIRLENE RODRIGUES VIANA

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

**RÉU:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010844-49.2017.5.15.0073

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

Às 10h09min, deu-se início a sessão

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

**CLOVIS VICTORIO JUNIOR**

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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

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

Data: 29/03/2023  
Nº Agendamento: 3387392  
Data do Agendamento: 25/01/2023  
Agendado para: 25/01/2023  
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Valor: R\$ 605,20

Hora: 20:42:57

**Remetente:**

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

**Favorecido:**

Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB: 00000000  
Agência: 06790-BILAC  
Conta: 8.638-0  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: Felipe de Lima  
CPF/CNPJ: 421.428.998-62  
Autenticação: E6CB9333-A9D7-4636-AF13-C72A0FE2AF7F

---

**OUIDORIA SICOOB: 08007250996**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 16/10/2017

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

**Partes:**

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



## CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

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

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

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

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

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

### CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

**ROSANA NUBIATO LEAO**

Juíza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

# SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

Hora: 20:44:39

Data: 29/03/2023  
Nº Agendamento: 3387389  
Data do Agendamento: 25/01/2023  
Agendado para: 25/01/2023  
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Valor: R\$ 714,28

**Remetente:**

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

**Favorecido:**

Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB: 00000000  
Agência: 06790-BILAC  
Conta: 5.112-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: deolinda Fernandes Tomazini  
CPF/CNPJ: 038.847.058-57  
Autenticação: 02EC0687-3E92-4F20-8ABF-C6C87078936C

---

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 15/08/2017

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

**Partes:**

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



## CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

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

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

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

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

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

### CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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





Documento assinado pelo Shodo

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

**ROSANA NUBIATO LEAO**

Juíza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
\* BILAC  
MUNICIPAL

# SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

Hora: 20:45:28

Data: 29/03/2023  
Nº Agendamento: 3387390  
Data do Agendamento: 25/01/2023  
Agendado para: 25/01/2023  
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Valor: R\$ 714,28

**Remetente:**

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

**Favorecido:**

Banco: 1-BANCO DO BRASIL S.A.  
ISPB: 00000000  
Agência: 06790-BILAC  
Conta: 194.554-8  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: Ana Carina Mendonça  
CPF/CNPJ: 276.729.498-10  
Autenticação: 23E52DEF-E23D-4404-9549-F133A12E49C0

---

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 2.833,76

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022402

AUTENTICACAO SISBB: 6.0DF.DAC.474.125.649

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**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:
	1155	10/01/2023	OXRH-UWYV

**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: 01/2023

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.	800,00	800,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 49,20 (6,15%)				

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
61200 - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

Observação: DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI, AG 3021, CC 232-1.

Total dos Serviços	800,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	0,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
800,00	ISS	0,00	IRRF	12,00	PIS	5,20	COFINS	24,00	CSLL	8,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	750,80

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

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

Hora: 21:03:03

Data: 29/03/2023  
Nº Agendamento: 3394451  
Data do Agendamento: 30/01/2023  
Agendado para: 30/01/2023  
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Valor: R\$ 750,80

**Remetente:**

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

**Favorecido:**

Banco: 748-BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
ISPB: 01181521  
Agência: 03021-SICREDI BIRIGUI  
Conta: 232-1  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: COTI Clínica de Ortopedia Traumatologia  
CPF/CNPJ: 05.480.415/0001-23  
Autenticação: F36F5DE8-6654-4F38-82E8-498AD386C71B

---

**OUIDORIA SICOOB: 08007250996**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.805,01 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP



NFe Nº. 000.164.713  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: 03/01/23 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Rg. 25.222.376-0

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.164.713 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3523 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1647 1311 3979 0880 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 135230005733376 - 02/01/2023 20:22:21
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 31.378.288/0001-66	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	CNPJ / CPF		

DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 02/01/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03	BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 02/01/2023
MUNICÍPIO LINS	UF SP	FONE / FAX 14997820047	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 21:22:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R 7 DE SETEMBRO, 529	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000	UF SP
MUNICÍPIO BILAC	FONE / FAX		

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 30/01/2023	Venc. 27/02/2023
Valor R\$ 902,51	Valor R\$ 902,50

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.472,47	200,99	0,00	0,00	0,00	0,00	1.805,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.805,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PUN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.270.745/0004-00		
QUANTIDADE 13	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 71,257	PESO LIQUIDO 71,257	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 12222A771 Qt: 4 Val: 31/05/25	44219900	000	5102	PCT	4	4,0900	16,36	16,36	2,94			18,00	
34605	AGULHA HIPODERMICA 26G 13X0,45MM C/100/SR Lote: 646A5 Qt: 3 Val: 30/05/27	90183219	400	5102	CX	3	7,3000	21,90	21,90	2,91			13,30	
36980	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,8MM C/100/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: 02107103 Qt: 4 Val: 30/09/26	90183219	200	5102	CX	4	7,7300	30,92	30,92	4,11			13,30	
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 1757.03 Lote: 16230822 Qt: 5 Val: 23/08/27	30051090	000	5102	PT	5	10,1400	50,70	50,70	9,13			18,00	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 15 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 391.52 Lote: 15230822 Qt: 5 Val: 31/08/27	30051090	000	5102	PT	5	7,6100	38,05	38,05	6,85			18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 63478 Qt: 3 Val: 31/10/26	90211020	040	5102	CX	3	33,2000	99,60	0,00	0,00			0,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
PEDIDO 28239  
CONTATO ANDERSON  
Ore 1397851-4 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 4 vols, 3/3 8 vols  
A TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
Al: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox. Tributos Federal: R\$ 244,63 Estadual: R\$ 214,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Isenção conforme Artigo 8º, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2º do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010  
(B) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d., do RICMS/SP  
(C) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP  
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art. 1º, inciso III e anexo III  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Educa - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**medicamental****MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2  
CANDIDO PORTINARI - 14093-500  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.164.713  
Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1647 1311 3979 0880

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230005733376 - 02/01/2023 20:22:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASU ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 64105 Qe: 3 Val: 30/11/26	90211020	040	5102	CX	3	49,9800	149,94	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 63179 Qe: 1 Val: 31/10/26	90211020	040	5102	CX	1	83,0000	83,00	0,00	0,00			0,00	
35006	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04 X 15 M/POLAR FIX HOSP PMC: 1757.03 Lote: 61287 Qe: 1 Val: 31/08/27 FCI:8F5D8176-6135-47FC-AD15-3571B0C72A8A	60029010	500	5102	PT	1	4,6900	4,69	4,69	0,84			18,00	
20231	SERINGA HIPODERMICA 5ML LUER SLIP C/500/SR Lote: 6928A4 Qe: 1 Val: 31/10/27	90183119	400	5102	CX	1	77,8500	77,85	77,85	10,35			13,30	
37039	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV BSF 250ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0600171425 Qe: 200 Val: 10/12/24	30049099	000	5102	UN	200	6,1600	1.232,00	1.232,00	163,86			13,30	

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP**BILAC-SP**

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

Data: 29/03/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boletô**

Hora: 20:48:53

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

---

Linha digitável:	00190.00009 03136.773003 00204.554174 9 92460000090251
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.394.452
Instituição Emissora:	1-BANCO DO BRASIL S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	31.378.288/0001-66
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	30/01/2023-15:02:06
Data Pagamento:	30/01/2023
Data Vencimento:	30/01/2023
Valor Documento:	902,51
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	902,51
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	4867e542-1870-4d8d-b7e1-a8f199c1349a

---

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARIUNA - SP  
CEP 13216-074 - 151521809

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
Nº. 1668579 FL 1 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6685 7916 9924 0283

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230005166371 02/01/2023 17:44:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 02/01/2023

ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO CEP 16400-400 DATA DA ENTRADA/SAIDA 02/01/2023

MUNICÍPIO LINS FONE / FAX 1836591243 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1668579/1	30/01/2023	2.100,52	1668579/2	27/02/2023	2.100,52			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.201,04	641,61	0,00	0,00	4.201,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.201,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE 8,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

8,00 VOLUME(S) 0,17261 80,947 80,947

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
030366	TIRAS REAGENTES N'INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291608 Q: 400,0000 F: 30/07/22 V: 30/07/2024 L: 1291610 Q: 100,00 F: 30/07/22 V: 30/07/2024	38221920	700	5102	TI	500,00	0,5009	250,45	250,45	45,08	0,00	18,00 0,00
033023	LUVAS DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO P (INOVEN) L: IVSIB003 Q: 600,0000 F: 01/10/21 V: 01/10/2026	39262000	200	5102	PC	600,00	0,1344	80,64	80,64	14,52	0,00	18,00 0,00
033085	TESTE RÁPIDO COVID-19 (BIOSCIENCE) L: 20210805 Q: 25,0000 F: 01/01/22 V: 13/02/2023	30021590	700	5102	KT	25,00	11,29	282,25	282,25	50,80	0,00	18,00 0,00
004328	RETINOL(VITAMINA A)10.000UI,COLECALCIFER (CRISTAL IA) L: 22090545 Q: 100,0000 F: 01/09/22 V: 01/09/2024	30045090	000	5102	AP	100,00	4,58	458,00	458,00	82,44	0,00	18,00 0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLAB OR) (ITEM GENERICO) L: 11-106/22 Q: 300,0000 F: 23/09/22 V: 31/08/2024, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	300,00	2,29	687,00	687,00	82,44	0,00	12,00 0,00
031749	NITROPRUSSIATO DE SÓDIO DIHDRATADO 50MG (HYPOFA RMA) L: 22070982 Q: 5,0000 F: 11/07/22 V: 31/07/2024	30039099	600	5102	AP	5,00	16,03	80,15	80,15	14,43	0,00	18,00 0,00
021141	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74RK4244 Q: 120,0000 F: 06/10/22 V: 06/09/2024, nFCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5DD	30049099	500	5102	FR	120,00	7,5595	907,14	907,14	120,65	0,00	13,30 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACBITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO: 28237E#X;CNES: 2080915 DATA ENTREGA: 02/01/2023 Pedido: 2392834 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2392834 \*\*\* O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 130216 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Eliano - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

Identificação do emite



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARIUNA - SP  
 CEP:12916-974 - 17322258/00

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1668579 FL 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6685 7916 9924 0283

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

135230005166371 02/01/2023 17:44:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05708 Q: 50,0000 F: 03/09/22 V: 03/09/2024, nFCI: 458F07BE-9 5B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	7,48	374,00	374,00	67,32	0,00	18,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-014/22 Q: 100,0000 F: 30/05/22 V: 30/04/2024	30049079	000	5102	AP	100,00	2,0851	208,51	208,51	37,53	0,00	18,00	0,00
023371	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SÓDICO (BLAU) L: 22080561 Q: 50,0000 F: 29/07/22 V: 29/07/2024	30043210	000	5102	FA	50,00	5,55	277,50	277,50	49,95	0,00	18,00	0,00
023325	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG (IMEC) L: 0803244 Q: 500,0000 F: 18/08/22 V: 18/08/2024, nFCI: 20850FBE-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12	30049024	500	5102	CP	500,00	0,0385	19,25	19,25	3,46	0,00	18,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AW-021/22 Q: 200,0000 F: 26/10/22 V: 30/09/2024 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1D7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	5102	AP	200,00	2,56	512,00	512,00	61,44	0,00	12,00	0,00
019960	NIFEDIPINA 20MG RETARD (MEDQUIMICA) L: O23692 Q: 500,0000 F: 19/11/22 V: 30/11/2024	30049062	000	5102	CP	500,00	0,1283	64,15	64,15	11,55	0,00	18,00	0,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**BILAC-SP**



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

Data: 29/03/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:51:20

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

---

Linha digitável:	00190.00009 01711.536001 01221.602178 8 92460000210052
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.394.453
Instituição Emissora:	1-BANCO DO BRASIL S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	67.729.178/0004-91
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	30/01/2023-15:02:07
Data Pagamento:	30/01/2023
Data Vencimento:	30/01/2023
Valor Documento:	2.100,52
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.100,52
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	df315c20-2ebf-46fa-a1a1-2a591ecbb7f2

---

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
3123 0111 2060 9900 0107 5500 1000 6649 2510 0066 9883

Nº 664925  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131235137192278 02/01/2023 18:57:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
02/01/2023

ENDEREÇO  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

CEP  
16400-400

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA  
02 JAN 2023

MUNICÍPIO  
LINS

FONE/FAIX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/01/2023 602,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
602,69	38,08	0,00	0,00	602,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				602,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			2,60	2,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
32033	CATETER IV 22G C/100-LABOR IMPORT LT 2201-05 (3) 12/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 220105, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183929	200	6108	CX	3	66,8900	200,67	200,67	8,03		4,00	
13584	CATETER IV 24G C/100-DESCARPACK LT 2CTPAA-001H (2) 06/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2CTPAA001H, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183929	200	6108	CX	2	83,0000	166,00	166,00	6,64		4,00	
19749	CINARIZINA (FLUXON) 75MG 30CP-NEO QUIMICA LT DFC3680A (1) 09/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: DFC3680A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2023)	30049069	200	6108	CX	1	13,5000	13,50	13,50	0,54		4,00	
2318	DICLOF.SODICO 75MG 50AMP 3ML GEN-UOF LT 2236840 (2) 09/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2236840, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049039	000	6108	CX	2	58,5000	117,00	117,00	14,04		12,00	
13478	INSUNORM REG 100UI 10ML 2 A 8 C -ASPEN LT BF22002629 (2) 07/2024 (Fornecedor: 58, Lote: BF22002629, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2024)	30043100	300	6108	FR	2	23,9000	47,80	47,80	1,91		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R2P1V2;R1P4V1;||  
ITENS 1 a 3,5 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal.  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 63,38  
Pedido. 633267  
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :  
COMERCIAL  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 6

RESERVADO AO FISCO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

**PERECÍVEL**  
**URGENTE**

Mercadorias avariadas, ou falhas  
so serão repostas se forem relacionadas  
so conhecimentos do transportes.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
131235137192278 02/01/2023 18:57:52

Nº 664925  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131235137192278 02/01/2023 18:57:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
B13.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
3001	AEROLIN SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT FU6D (2) 08/2024 (Fornecedor: 2458, Lote: FU6D, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	30049039	700	6108	FR	2	11,4200	22,84	22,84	2,74		12,00	
12247	ALUMIMAX 60MG/ML SUSP.ORAL 100ML-NATULAB LT 0017924 (6) 11/2024 (Fornecedor: 960, Lote: 0017924, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2- 022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	500	6108	FR	6	2,8800	17,28	17,28	2,07		12,00	
26077	LUFEM GTS MORANGO 10ML -NATULAB LT 00144- 96 (10) 06/2024 (Fornecedor: 960, Lote: 0014496, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2024)	30049099	500	6108	FR	10	1,7600	17,60	17,60	2,11		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**AHBB**  
Hospital Padre Bemardo  
Estrada - SP

**BILAC-SP**

Mercadorias avariadas, ou falhas  
só serão repostas se forem relacionadas  
ao conhecimentos do transportes.



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

Data: 29/03/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:50:00

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

---

Linha digitável:	03399.48457 01300.000237 21956.401042 2 92460000060269
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.394.454
Instituição Emissora:	33-BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	BANCO SOFISA S/A
Nome Fantasia Beneficiário:	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ Beneficiário:	60.889.128/0001-80
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
Nome Fantasia Pagador:	ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Nome/Razão Social Beneficiário Final:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	11.206.099/0001-07
Data Agendamento:	30/01/2023-15:02:08
Data Pagamento:	30/01/2023
Data Vencimento:	30/01/2023
Valor Documento:	602,69
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	602,69
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	159d5bde-23db-488e-8961-fdd9660bd62a

---

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====






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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 4.356,52  
DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022403  
AUTENTICACAO SISBB: 6.A5B.637.44F.B8C.7ED

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

 <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 359709 Série F5, emitido em 30/12/2022 20230105u47866934000174	Número da Nota <b>48944449</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>30/12/2022 10:44:15</b> Código de Verificação <b>FXH1-ECQY</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVICOS SA</b> Endereço: <b>AV DRA RUTH CARDOSO 7816, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>5.987.120-2</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Endereço: <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>lgalocio@ipdh.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 30 R\$3.840,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$76,80 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 1941346 Ped GP: 42410573 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: 06/02/2023 VALOR TOTAL: R\$3.763,20				
  				
<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 359709 Série F5, emitido em 30/12/2022.				

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



# NOTA DE DEBITO

Número  
359709-ND

Data de Emissão  
30/12/2022

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 30 R\$3.840,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$76,80  
Pedido Web: 1941346 Ped GP: 42410573 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Ribeirão Preto - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**VALOR TOTAL:** R\$ 3.763,20

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
359709-ND	R\$ 3.763,20	06/02/2023

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 359709 de 30/12/2022.



## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1941346

Realizado em: 30/12/2022

Departamento: BILAC

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

### Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 3.840,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 30

Data de Entrega: 03/01/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
400.264.478-27	2085	AGATA CARLA PANINI	BILAC	R\$ 120,00
225.913.638-97	22591363897	ANA C M LIMA	BILAC	R\$ 120,00
214.486.728-30	1876	ANDREA REGINA MARQUES	BILAC	R\$ 120,00
117.225.318-86	1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	BILAC	R\$ 120,00
299.932.928-85	5649	ANISIO J DE BRITO JUNIOR	BILAC	R\$ 120,00
621.006.563-50	62100656350	DANIEL NASCIMENTO	BILAC	R\$ 120,00
078.571.008-62	1882	EDIMEIA G F MACHADO	BILAC	R\$ 120,00
142.424.317-32	14242431732	ERICK DOS REIS PINTO	BILAC	R\$ 120,00
165.617.718-85	2095	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	BILAC	R\$ 120,00
369.408.918-70	36940891870	GISLAINE BEZERRA SILVA	BILAC	R\$ 120,00
119.942.528-12	1889	ISAURA DOS REIS WATANABE	BILAC	R\$ 120,00
106.519.088-33	2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	BILAC	R\$ 120,00
050.928.655-04	5092865504	JACIANA DE JESUS SOUSA	BILAC	R\$ 120,00
480.702.188-51	48070218851	JAQUELINE SOUZA GAMA	BILAC	R\$ 120,00
403.509.928-78	40350992878	JEFFERSON LUIS VARGAS	BILAC	R\$ 120,00
444.392.788-33	44439278833	JESSICA AMANDA POLASTRI	BILAC	R\$ 200,00
402.192.198-26	40219219826	JESSICA DAIANE DA SILVA	BILAC	R\$ 120,00
148.243.738-40	2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	BILAC	R\$ 120,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP**BILAC-SP**

Página 1 de 2

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 3.840,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 30

Data de Entrega: 03/01/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
003.547.115-80	354711580	JOSEMAR D DOS SANTOS	BILAC	R\$ 120,00
467.206.438-78	46720643878	JULIA FORNI BENEDITO	BILAC	R\$ 120,00
389.500.938-55	38950093855	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	BILAC	R\$ 120,00
466.867.568-73	46686756873	LORENA F BENICIO SANTANA	BILAC	R\$ 120,00
306.201.998-06	30620199806	LUCIANO FERREIRA SANTOS	BILAC	R\$ 120,00
314.824.218-10	31482421810	MARCELA G JORGE CHAVES	BILAC	R\$ 120,00
063.848.598-31	1894	MARIA ISABEL R IGOMES	BILAC	R\$ 120,00
347.598.818-67	1895	MARIANA MACHADO BUZO	BILAC	R\$ 120,00
446.922.148-13	44692214813	MARIANA VALDELICE SANTOS	BILAC	R\$ 200,00
165.616.588-09	1900	RITA DE CASSIA DESANI	BILAC	R\$ 120,00
106.530.338-69	10653033869	SIDNEIA ELIANE CARVALHO	BILAC	R\$ 120,00
446.192.888-88	6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	BILAC	R\$ 200,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	BILAC		03/01/2023	30	R\$ 3.840,00
<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>				<b>30</b>	<b>R\$ 3.840,00</b>

BILAC-SP

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Rílac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

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

Data: 29/03/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 21:07:23

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

---

Linha digitável:	34191.09057 42466.402932 81658.220009 1 92530000376320
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.412.123
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	TICKET SERVICOS S/A
Nome Fantasia Beneficiário:	TICKET SERVICOS S/A
CPF/CNPJ Beneficiário:	47.866.934/0001-74
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	06/02/2023-15:14:58
Data Pagamento:	06/02/2023
Data Vencimento:	06/02/2023
Valor Documento:	3.763,20
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	3.763,20
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	2a92f6bb-4693-4610-9ff6-10f974257e69

---

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA</b> Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.355.916 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4123 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3559 1611 1071 4162 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>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDAS FORA DO ESTADO		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141230000613233 02/01/2023 16:52:07	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 601.28757-95	<b>INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 00.339.246/0001-92	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				<b>CNPJ/CPF/ME/INSCRIÇÃO</b> 45.349.461/0001-02		<b>DATA DE EMISSÃO</b> 02/01/2023	
<b>ENDEREÇO</b> AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03			<b>BARRIO/DISTRITO</b> JARDIM ARIANO		<b>CEP</b> 16400-400		<b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b>
<b>MUNICÍPIO</b> LINS		<b>FONE/FAX</b> (14)3532-5198		<b>UF</b> SP		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 907.25478-00	

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 06/02/23 R\$ 875,56	
--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>		<b>VALOR DO ICMS</b>		<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>		<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>		<b>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</b>		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>	
		875,56		46,43		0,00		0,00		272,74		875,56	
<b>VALOR DO FRETE</b>		<b>VALOR DO SEGURO</b>		<b>DESCONTO</b>		<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b>		<b>VALOR DO IPI</b>		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		875,56			

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA				<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Rem (CIF)		<b>CÓDIGO ANTT</b>		<b>PLACA DO VEÍCULO</b>		<b>UF</b>		<b>CNPJ/CPF</b> 00.428.307/0013-21	
<b>ENDEREÇO</b> RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924				<b>MUNICÍPIO</b> CAMBE		<b>UF</b> PR		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 907.25478-00					
<b>QUANTIDADE</b> 5		<b>ESPECIE</b>		<b>MARCA</b>		<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b>		<b>PESO LÍQUIDO</b> 30,000			

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
7203	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,0MT C-156775 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=775082240 Qtd=10 Fab=27/09/2022 Val=26/09/2027 Cod Barras (cEan): 7891800102871	30059090	500	6108	PCT	10	9,60	96,00	96,00	11,52	12	30,81
24310	CLOREXIDINA SOL AQUOSA TOPICA 1% 100ML ALMOT.C-86434(M) UN VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M32675 Qtd=21 Fab=26/09/2022 Val=25/09/2024 Cod Barras (cEan): 7897877706844	30039099	000	6108	UN	24	1,94	46,56	46,56	5,59	12	14,94
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=22DIX1905 Qtd=14 Fab=16/09/2022 Val=16/09/2025 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	14	11,00	154,00	154,00	6,16	4	50,77
26934	LANCETA AUTOMATICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28G CART/C/100UN MEDIX cProdANVISA=0080495519020 PMC=0,00 Lote=21122703 Qtd=3 Fab=01/12/2021 Val=01/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898652373213	90183999	200	6108	CART	3	15,00	45,00	45,00	1,80	4	16,02
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P - COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510001 PMC=0,00 Lote=22080102 Qtd=40 Fab=01/08/2022 Val=01/08/2027 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	40	13,35	534,00	534,00	21,36	4	160,20

**ATENÇÃO**  
**BOLETO EM ANEXO**  
**SUJEITO A PROTESTO**  
**APÓS 3 DIAS DO**  
**VENCIMENTO.**

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**  
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 111,17. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00. DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança nº 1014668-28/2022-8-26-0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>		<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>		<b>VALOR DO ISSQN</b>	
-------------------------	--	---------------------------------	--	-------------------------------------	--	-----------------------	--

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$111,17. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 724222 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: UEBERTOM Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES OC: 28241" - Endereço de entrega: av Sete de Setembro 529 centro de Bilac.SP ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 272,74 (31,15%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23779, 26824, 26934) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24310) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional		<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>AHBB</b> Hospital Padre Bernardo Bilac - SP <b>BILAC-SP</b>	
--	--	--	--

Recebemos de LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/01/2023,Valor Total: R \$875,56, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - LINS/SP		<b>NF-e</b> Nº 000.355.916 SÉRIE: 1	
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>		<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

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

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

Data: 29/03/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 21:08:05

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

---

Linha digitável:	03399.58696 63300.000013 12893.001011 3 92530000087556
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.412.126
Instituição Emissora:	33-BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALA
Nome Fantasia Beneficiário:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.339.246/0001-92
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:	06/02/2023-15:15:00
Data Pagamento:	06/02/2023
Data Vencimento:	06/02/2023
Valor Documento:	875,56
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	875,56
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	2d53fa4d-fc07-4df4-99ef-98faa079a7e6

---

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/02/2023 - 17:56:11

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 34.252,53	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.740,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.740,20
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023\*\*

858000000275 402001792301 207673050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 02/02/2023 - 17:56:11

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 34.252,53	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 01/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.740,20	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.740,20
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2023\*\*

858000000275 402001792301 207673050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**  
**Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR**  
**SISBR – SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB**

Hora: 20:35:22

Data: 29/03/2023  
CONTA DEBITADA: 45993  
NOME: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CÓDIGO DE BARRAS: 85800000027402001792302076730508453494610007  
CNPJ/CEI EMPRESA: 45.349.461/0007-06  
COD. CONVÊNIO: 0179  
DATA DE VENCIMENTO: 07/02/2023  
COMPETÊNCIA: 01/2023  
VALOR RECOLHIDO: 2.740,20  
DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO: FGTS 012023  
CÓDIGO DA OPERAÇÃO: 1  
PAGAMENTO EFETUADO EM : 06/02/2023  
AUTENTICAÇÃO: 389A9C13-0BD0-4BF3-ADBC-3D61890516E1

---

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 7.378,96  
DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022404  
AUTENTICACAO SISBB: D.F9B.667.34B.B8E.D10

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



## Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85800000031 3 71700240230 0 21000122314 3 53494610001 9

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

Tipo de Inscrição:	1
CNPJ/CEV/CPF:	45349461/0001-02
Código de Lançamento:	160
Número da Guia:	001
Data de Validade:	10/02/2023
Total a Recolher:	3.171,70

### DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2014002798

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0760120090032383

COMARCA: BILAC

AJUIZADO EM: 14/12/2009

INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP200904800

INSCRITO EM: 29/09/2009

ENCARGOS/HONORÁRIOS: 10 %

PARCELAMENTO: 2007007104

Contribuição Social / Diferenças de Encargos

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
12/2005	728		771,51	771,51
12/2005	728		147,31	147,31
01/2006	728		6,06	6,06
01/2006	728		6,07	6,07
01/2006	728		9,82	9,82
01/2006	728		589,90	589,90
01/2006	728		220,35	220,35
02/2006	728		6,03	6,03
02/2006	728		6,03	6,03
02/2006	728		7,33	7,33
02/2006	728		609,07	609,07
02/2006	728		228,65	228,65
03/2006	728		6,00	6,00
03/2006	728		6,00	6,00
03/2006	728		7,29	7,29
03/2006	728		316,15	316,15
03/2006	728		228,13	228,13

#### Sr. Empregador,

O valor a recolher, incluídos os encargos, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.

- As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados quando de recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor.

- Para recolhimento dos valores constantes desta guia deverá ser observada a circunscrição regional onde está sediado o estabelecimento, exceto os empregadores que o efetuam de forma centralizada.

- Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.

- A emissão desta guia para pagamento do débito acima identificado/descrito não implica o aceite do valor nem a liquidação do débito, não se constituindo transação ou acordo, tácito ou expresso. A comprovação da liquidação total da dívida somente se dará por manifestação expressa do Agente Operador do FGTS.

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

CNPJ/CEV/CPF 45349461/0001-02	Código de Lançamento 160	Número da Guia 001	Data de Validade 10/02/2023	Total a Recolher 3.171,70
----------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------------------

85800000031 3 71700240230 0 21000122314 3 53494610001 9



Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**

**Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR**

**SISBR – SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB**

Hora: 16:25:49

Data: 10/02/2023

CONTA DEBITADA:

45993

NOME:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CÓDIGO DE BARRAS:

85800000031717002402302100012231453494610001

CNPJ/CEI EMPRESA:

45.349.461/0001-02

COD. CONVÊNIO:

0240

DATA DE VENCIMENTO:

10/02/2023

COMPETÊNCIA:

001

VALOR RECOLHIDO:

3.171,70

DESCRIÇÃO DO PAGAMENTO:

FGTS

CÓDIGO DA OPERAÇÃO:

1

PAGAMENTO EFETUADO EM :

10/02/2023

AUTENTICAÇÃO:

CFE004B6-AE57-44D4-AC41-CA134BD92ACF

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 295389  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0104 0278 9400 0750 5500 1000 2953 8910 0119 4941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230006100448 02/01/2023 22:16:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680/115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC. HOSPITALAR BENEF. DO BRASIL (8149)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
02/01/2023

ENDEREÇO  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

CEP  
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA  
02/01/2023

MUNICÍPIO  
LINS

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
22:10

FATURA / DUPLICATA

001 01.02.2023 3.276,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.276,56	434,04	0,00	0,00	3.276,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	3.276,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN - RIBEIRAO PRETO (63)

FRETE POR CONTA  
D - DO EMITENTE

CODIGO ANIT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
12270745022986

ENDEREÇO  
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO  
SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

16,00

PESO LÍQUIDO

16,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
29186	ARTRINID IV 100MG 50/2ML- U.QUIMICA (Lote: 2236009, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2024, Data Fab: 01/08/2022)	30049029	000	5102	CX	2	180,7000	361,40	361,40	65,05		18,00	
10384	NEPRESOL 20MG 50/1ML - CRISTALIA (Lote: 22080438, Qtde: 1, Dt Val: 29/02/2024, Data Fab: 01/08/2022)	30049039	000	5102	CX	1	288,9100	288,91	288,91	52,01		18,00	
32474	DEXAMETAS.4MG 120/2.5ML AMP GEN-TEU (Lote: 5198579, Qtde: 3, Dt Val: 31/08/2024, Data Fab: 01/08/2022)	30043999	000	5102	CX	3	233,3500	700,05	700,05	84,01		12,00	
50957	AGUA DESTILADA 200/10ML - FARMARIN (Lote: P46022, Qtde: 2, Dt Val: 30/11/2024, Data Fab: 01/11/2022)	30049099	000	5102	CX	2	70,5000	141,00	141,00	18,75		13,30	
47450	CEFTRIAXONA IV 1G C/50 F/A GEN - TEUTO (Lote: 96320122, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2024, Data Fab: 01/06/2022)	30049099	500	5102	CX	2	159,3000	318,60	318,60	38,23		12,00	
15737	OMEPRAZOL IV 40MG 25/1- 0ML GEN-CRIST (Lote: 22090631, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2024, Data Fab: 01/09/2022)	30049069	000	5102	CX	1	189,0000	189,00	189,00	22,68		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
Endereço de entrega: Av Sete de Setembro 529 centro Bilac-SP  
ITEMS 3,5 a 8 ALIQUOTA 12% CP LEI GENERICOSSP 16005/2015  
ITEM 4 ALIQUOTA 13,3% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP  
ITEMS 1 a 8 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CP.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 434,04, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 434,04  
Pedido: 339254  
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)  
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA FORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA 1

Nº 295389  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
3523 0104 0278 9400 0750 5500 2953 8910 0119 4941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230006100448 02/01/2023 22:16:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
36963	CETOPROFENO 1M 100MG 25/2ML GEN-CRISTA-LIA (Lote: 22050757, Qtde: 8, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/20-22)	30049039	000	5102	CX	8	48,7000	389,60	389,60	46,75		12,00	
23534	DIPIRONA SODICA 1GR 120/2MLGEN-TEUTO (Lote: 26584757, Qtde: 4, Dt Val: 31/0-7/2024 ,Data Fab: 01/07/2022)	30049069	500	5102	CX	4	222,0000	888,00	888,00	106,56		12,00	

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

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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

Data: 29/03/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 21:13:02

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

---

Linha digitável:	03399.01100 24500.000609 50989.901017 1 92480000327656
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.425.388
Instituição Emissora:	33-BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAOE
Nome Fantasia Beneficiário:	DUPATRI HOSPITALAR
CPF/CNPJ Beneficiário:	04.027.894/0001-64
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/02/2023-12:47:47
Data Pagamento:	10/02/2023
Data Vencimento:	01/02/2023
Valor Documento:	3.276,56
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	94,90
Valor Pago:	3.371,46
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	99120294-5ed8-4276-84c8-c731d94bc7ff

---

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 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\$ 6.543,16

DEBITO EM: 24/02/2023

=====

DOCUMENTO: 022405

AUTENTICACAO SISBB: 3.080.390.A8A.166.B80

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

---

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:21:36  
306203062 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	146.697,46

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

NR.AUTENTICACAO	A.A7E.9E8.D95.FBE.137
-----------------	-----------------------

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL