

Prestação de Contas

Setembro 2020

Bilac Covid

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02	Ag: 3062-7
Período: 01/09/2020 a 30/09/2020	CC: 36352-9
Convênio: Bilac COVID-19	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
01/09/2020	Saldo Anterior	R\$ -			R\$ 130.716,81
01/09/2020	Tecseg Equipamentos Contra Incendio e Materias de Segurança	Nota Fiscal nº 8785	R\$ 17,84		R\$ 130.698,97
01/09/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 127.015,78		R\$ 3.683,19
01/09/2020	Tecseg Equipamentos Contra Incendio e Materias de Segurança	Nota Fiscal nº 8784	R\$ 373,50		R\$ 3.309,69
01/09/2020	Elmo dos Santos	Nota Fiscal nº 1	R\$ 1.000,00		R\$ 2.309,69
01/09/2020	Paula Galvão Protti Ltda	Nota Fiscal nº 14	R\$ 1.548,53		R\$ 761,16
01/09/2020	Ahmad Clinica Medica Ltda	Nota Fiscal nº 82	R\$ 524,42		R\$ 236,74
01/09/2020	JP Bilac Materias Construção Ltda Me	Nota Fiscal nº 3123	R\$ 226,29		R\$ 10,45
01/09/2020	Tarifa Bancária	832.450.902.216.870	R\$ 10,45		R\$ 0,00
14/09/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 127.015,78	R\$ 127.015,78
14/09/2020	Patricia Claudia Raimundo do Nascimento	Nota Fiscal nº 101	R\$ 999,35		R\$ 126.016,43
14/09/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 125.295,42		R\$ 721,01
14/09/2020	Medicalmed Comercio de Equipamentos ME	Nota Fiscal nº 8320	R\$ 568,01		R\$ 153,00
14/09/2020	Tarifa Bancária	882.580.901.649.922	R\$ 153,00		-R\$ 0,00
17/09/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 125.295,42	R\$ 125.295,42
17/09/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 124.330,99		R\$ 964,43
17/09/2020	Ministério da Fazenda	DARF - Código da receita - 1708	R\$ 222,75		R\$ 741,68
17/09/2020	Ministério da Fazenda	DARF - Código da receita - 5952	R\$ 741,68		-R\$ 0,00
21/09/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 124.330,99	R\$ 124.330,99
21/09/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 117.916,90		R\$ 6.414,09
21/09/2020	Examedic Exames Laboratorias Ltda	Nota Fiscal nº 2573	R\$ 582,50		R\$ 5.831,59
21/09/2020	Supermed Comercio e Importação de Prod Med e Hosp Ltda	Nota Fiscal nº 113557	R\$ 813,96		R\$ 5.017,63
21/09/2020	Medicalmed Comercio de Equipamentos ME	Nota Fiscal nº 8320	R\$ 554,25		R\$ 4.463,38
21/09/2020	ECQ Serviços Tecnicos Eireli EPP	Nota Fiscal nº 162	R\$ 809,88		R\$ 3.653,50
21/09/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 1340183	R\$ 931,50		R\$ 2.722,00
21/09/2020	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	Nota Fiscal nº 1340131	R\$ 641,00		R\$ 2.081,00
21/09/2020	Roberto Eugenio Me	Nota Fiscal nº 582	R\$ 901,00		R\$ 1.180,00
21/09/2020	Hospitalar Confort Representações Comercias Ltda	Nota Fiscal nº 108	R\$ 1.180,00		R\$ 0,00
22/09/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 117.916,90	R\$ 117.916,90
22/09/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 112.612,25		R\$ 5.304,65
22/09/2020	Heric Werner Rodrigues Amadeu	Nota Fiscal nº 87	R\$ 474,00		R\$ 4.830,65
22/09/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 207563	R\$ 1.548,08		R\$ 3.282,57
22/09/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 28934	R\$ 577,67		R\$ 2.704,90
22/09/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 28852	R\$ 1.740,73		R\$ 964,17
22/09/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 29008	R\$ 953,72		R\$ 10,45
22/09/2020	Tarifa Bancária		R\$ 10,45		R\$ 0,00
24/09/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 112.612,25	R\$ 112.612,25
24/09/2020	Signori Clinica Médica Ltda	Nota Fiscal nº 119	R\$ 9.807,33		R\$ 102.804,92
24/09/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 83.739,59		R\$ 19.065,33
24/09/2020	Thais Bortolucci Cunha	Nota Fiscal nº 18	R\$ 1.548,53		R\$ 17.516,80
24/09/2020	T F Vieira Serviços Medicos	Nota Fiscal nº 52	R\$ 2.750,00		R\$ 14.766,80
24/09/2020	Clinica Medica Alves e Pereira Ltda	Nota Fiscal nº 125	R\$ 2.064,70		R\$ 12.702,10
24/09/2020	Siqueira Ceolin Clinica Médica Ltda	Nota Fiscal nº 100	R\$ 2.064,70		R\$ 10.637,40
24/09/2020	Clinica Medica Caversan Ltda	Nota Fiscal nº 35	R\$ 550,00		R\$ 10.087,40
24/09/2020	James Henrique Oliva Alvarenga	Nota Fiscal nº 44	R\$ 1.650,00		R\$ 8.437,40
24/09/2020	Druzian e Druzian Atendimento Medica Ltda	Nota Fiscal nº 60	R\$ 1.650,00		R\$ 6.787,40
24/09/2020	Feltrinmed Clinica de Especialidades Medicas Ltda	Nota Fiscal nº 164	R\$ 1.650,00		R\$ 5.137,40
24/09/2020	Siqueira Ceolin Clinica Médica Ltda	Nota Fiscal nº 99	R\$ 2.580,87		R\$ 2.556,53
24/09/2020	I C A F de Oliveira Serviços Medicos	Nota Fiscal nº 14	R\$ 550,00		R\$ 2.006,53
24/09/2020	Clinica Medica DRA Paula Ascencio Iarossi Eiereli Me	Nota Fiscal nº 72	R\$ 1.548,53		R\$ 458,00
24/09/2020	Heraldo Materiais P/ Construção	Nota Fiscal nº 12791	R\$ 458,00		R\$ 0,00
29/09/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 83.739,59	R\$ 83.739,59
29/09/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 81.855,99		R\$ 1.883,60
29/09/2020	Elmo dos Santos	Nota Fiscal nº 1	R\$ 700,00		R\$ 1.183,60
29/09/2020	ECQ Serviços Tecnicos Eireli EPP	Nota Fiscal nº 13	R\$ 1.100,00		R\$ 83,60
29/09/2020	Tarifa Bancária	822.730.902.217.343	R\$ 10,45		R\$ 73,15
29/09/2020	Tarifa Bancária	822.730.902.217.344	R\$ 10,45		R\$ 62,70
29/09/2020	Tarifa Bancária	822.730.902.217.345	R\$ 10,45		R\$ 52,25
29/09/2020	Tarifa Bancária	822.730.902.217.346	R\$ 10,45		R\$ 41,80
29/09/2020	Tarifa Bancária	822.730.902.217.347	R\$ 10,45		R\$ 31,35
29/09/2020	Tarifa Bancária	822.730.902.217.348	R\$ 10,45		R\$ 20,90
29/09/2020	Tarifa Bancária	822.730.902.217.349	R\$ 10,45		R\$ 10,45
29/09/2020	Tarifa Bancária	822.730.902.217.350	R\$ 10,45		R\$ 0,00
30/09/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 81.855,99	R\$ 81.855,99
30/09/2020	Tarifa Bancária	0	R\$ 10,45		R\$ 81.845,54

**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 objeto deste plano de trabalho refere-se à disponibilização de serviços médico-hospitalares em Pronto Atendimento- PA e Pronto Socorro- PS 24 horas por dia, 365 dias por 2020
EXERCÍCIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENTIDADE CONVENIADA: 45.349.461/0001-02
CNPJ: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000
ENDEREÇO e CEP: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: RS403324,62(quatrocentos e tres mil trezentos e vinte quatro reais e se Municipal
VALOR TOTAL RECEBIDO:
ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (RS)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (RS)
	RS -		Transf. Bancária	RS -
	RS -		Transf. Bancária	RS -
	RS -		Transf. Bancária	RS -
	RS -		Transf. Bancária	RS -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				RS -
SALDO MÊS ANTERIOR				RS 127.015,78
TOTAL				RS 127.015,78
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				RS -

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO RS
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/09/2020 a	MUNICIPAL	RS -
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	30/09/2020	PRÓPRIO	RS -
TOTAL DAS DESPESAS			RS 45.170,24
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			RS 81.845,54
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			RS -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			RS 81.845,54

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	31/08/2020	Nota Fiscal nº 101	Patricia Claudia Raimundo do Nascimento	Serviços médicos (*)	R\$ 999,35	R\$ -	R\$ 999,35	550.179.000.078.469	14/09/2020
2	27/08/2020	Nota Fiscal nº 8320	Medicalmed Comercio de Equipamentos ME	Medicamentos Material médico e hospitalar (*)	R\$ 554,25	R\$ 13,76	R\$ 568,01	91.401	14/09/2020
3	14/09/2020	882.580.901.649.922	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 153,00	R\$ -	R\$ 153,00	882.580.901.649.922	14/09/2020
4	17/09/2020	Pagamento	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 222,75	R\$ -	R\$ 222,75	91.701	17/09/2020
5	17/09/2020	Pagamento	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 741,68	R\$ -	R\$ 741,68	91.702	17/09/2020
6	02/09/2020	Nota Fiscal nº 2573	Examedic Exames Laboratoriais Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 382,50	R\$ -	R\$ 382,50	92.101	21/09/2020
7	27/08/2020	Nota Fiscal nº 113557	Supermed Comercio e Importação de Prod Med e Hosp Ltda	Medicamentos Material médico e hospitalar (*)	R\$ 813,96	R\$ -	R\$ 813,96	92.102	21/09/2020
8	27/08/2020	Nota Fiscal nº 8320	Medicalmed Comercio de Equipamentos ME	Medicamentos Material médico e hospitalar (*)	R\$ 554,25	R\$ -	R\$ 554,25	92.103	21/09/2020
9	11/09/2020	Nota Fiscal nº 162	EQQ Serviços Tecnicos Eireli EPP	Medicamentos Material médico e hospitalar (*)	R\$ 809,88	R\$ -	R\$ 809,88	92.104	21/09/2020
10	31/08/2020	Nota Fiscal nº 1340183	Comercial Cirurgica Rioclairensis Ltda	Medicamentos Material médico e hospitalar (*)	R\$ 931,50	R\$ -	R\$ 931,50	92.105	21/09/2020
11	31/08/2020	Nota Fiscal nº 1340131	Comercial Cirurgica Rioclairensis Ltda	Medicamentos Material médico e hospitalar (*)	R\$ 641,00	R\$ -	R\$ 641,00	92.106	21/09/2020
12	04/09/2020	Nota Fiscal nº 582	Roberto Eugenio Me	Outros Serviços de Terceiros	R\$ 901,00	R\$ -	R\$ 901,00	92.107	21/09/2020
13	31/08/2020	Nota Fiscal nº 108	Hospitalar Confort Representações Comerciais Ltda	Medicamentos Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.180,00	R\$ -	R\$ 1.180,00	92.108	21/09/2020
14	01/09/2020	Nota Fiscal nº 87	Heric Werner Rodrigues Amadeu	Medicamentos Material médico e hospitalar (*)	R\$ 474,00	R\$ -	R\$ 474,00	556.790.000.009.305	22/09/2020
15	15/08/2020	Nota Fiscal nº 207563	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.513,81	R\$ 34,27	R\$ 1.548,08	92.201	22/09/2020
16	13/08/2020	Nota Fiscal nº 28934	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos Material médico e hospitalar (*)	R\$ 564,11	R\$ 13,56	R\$ 577,67	92.202	22/09/2020
17	30/07/2020	Nota Fiscal nº 28852	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.692,33	R\$ 48,40	R\$ 1.740,73	92.203	22/09/2020
18	27/08/2020	Nota Fiscal nº 29008	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos Material médico e hospitalar (*)	R\$ 953,72	R\$ -	R\$ 953,72	92.204	22/09/2020
19	22/09/2020	822.660.904.410.973	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	822.660.904.410.973	22/09/2020
20	22/09/2020	Nota Fiscal nº 119	Signon Clinica Médica Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 9.807,33	R\$ -	R\$ 9.807,33	552.958.000.035.692	24/09/2020
21	23/09/2020	Nota Fiscal nº 18	Thais Borillocco Cunha	Serviços médicos (*)	R\$ 1.548,53	R\$ -	R\$ 1.548,53	553.300.000.072.174	24/09/2020
22	23/09/2020	Nota Fiscal nº 52	T F Vieira Serviços Medicos	Serviços médicos (*)	R\$ 2.750,00	R\$ -	R\$ 2.750,00	554.099.000.017.159	24/09/2020
23	23/09/2020	Nota Fiscal nº 125	Clinica Médica Alves e Pereira Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 2.064,70	R\$ -	R\$ 2.064,70	557.007.000.013.579	24/09/2020
24	23/09/2020	Nota Fiscal nº 100	Siqueira Ceolin Clinica Médica Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 550,00	R\$ -	R\$ 550,00	92.401	24/09/2020
25	23/09/2020	Nota Fiscal nº 35	Clinica Médica Caversan Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 1.650,00	R\$ -	R\$ 1.650,00	92.402	24/09/2020
26	23/09/2020	Nota Fiscal nº 44	James Henrique Oliva Alvarenga	Serviços médicos (*)	R\$ 1.650,00	R\$ -	R\$ 1.650,00	92.403	24/09/2020
27	22/09/2020	Nota Fiscal nº 60	Druzian e Druzian Atendimento Médica Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 1.650,00	R\$ -	R\$ 1.650,00	92.404	24/09/2020
28	23/09/2020	Nota Fiscal nº 164	Feltrimed Clinica de Especialidades Médicas Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 1.650,00	R\$ -	R\$ 1.650,00	92.405	24/09/2020
29	23/09/2020	Nota Fiscal nº 99	Siqueira Ceolin Clinica Médica Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 2.580,87	R\$ -	R\$ 2.580,87	92.406	24/09/2020
30	23/09/2020	Nota Fiscal nº 14	I C A F de Oliveira Serviços Medicos	Serviços médicos (*)	R\$ 550,00	R\$ -	R\$ 550,00	92.407	24/09/2020
31	23/09/2020	Nota Fiscal nº 72	Clinica Médica Caversan Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 1.548,53	R\$ -	R\$ 1.548,53	92.408	24/09/2020
32	23/09/2020	Nota Fiscal nº 12791	Heraldo Materiais P Construção	Outras Despesas	R\$ 458,00	R\$ -	R\$ 458,00	92.409	24/09/2020
33	15/07/2020	Nota Fiscal nº 1	Elmo dos Santos	Outros Serviços de Terceiros	R\$ 700,00	R\$ -	R\$ 700,00	92.901	29/09/2020
34	21/09/2020	Nota Fiscal nº 13	EQQ Serviços Tecnicos Eireli EPP	Medicamentos Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 1.100,00	92.902	29/09/2020
35	29/09/2020	822.730.902.217.343	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	822.730.902.217.343	29/09/2020
36	29/09/2020	822.730.902.217.344	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	822.730.902.217.344	29/09/2020
37	29/09/2020	822.730.902.217.345	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	822.730.902.217.345	29/09/2020
38	29/09/2020	822.730.902.217.346	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	822.730.902.217.346	29/09/2020
39	29/09/2020	822.730.902.217.347	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	822.730.902.217.347	29/09/2020
40	29/09/2020	822.730.902.217.348	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	822.730.902.217.348	29/09/2020
41	29/09/2020	822.730.902.217.349	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	822.730.902.217.349	29/09/2020
42	29/09/2020	822.730.902.217.350	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	822.730.902.217.350	29/09/2020
43	29/09/2020	0	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	0	30/09/2020
TOTAL					R\$ 45.060,25	R\$ 109,99	R\$ 45.170,24		

(1) Anúncio, divulgação ou contribuição;

(2) Origem das receitas: Federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recursos;

(3) Nota Fiscal e recibos;

(4) No rest das despesas incluir também os parâmetros que não são classificações contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes;

Declaro(mos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os

Bilac, 11 de agosto de 2020.

Responsáveis pela Conveniada:

Alex Sandro Fernandes
Gestor Administrativo

**Cliente - Conta atual**

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/08/2020		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2020		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	130.716,81 C	
				01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/09/2020		3062	99015 470	Transferência enviada	550.058.000.059.599	17,84 D	
				01/09 0058 59599-3 TECSEG EQUIP C			
01/09/2020		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	127.015,78 D	
				01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	90.101	373,50 D	
				TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INC			
01/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.102	1.000,00 D	
				077 0001 019486775000147 ELMO DOS SANT			
01/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.103	1.548,53 D	
				033 0008 037467730000107 PAULA GALVAO			
01/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.104	524,42 D	
				033 0345 023189310000100 AHMAD CLINICA			
01/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.105	226,29 D	
				237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE			
01/09/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	832.450.902.216.870	10,45 D	0,00 C
				Cobrança referente a 28/08/2020			
14/09/2020		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	127.015,78 C	
				14/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/09/2020		3062	99015 470	Transferência enviada	550.179.000.078.469	999,35 D	
				14/09 0179 78469-9 PATRICIA NASCI			
14/09/2020		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	125.295,42 D	
				14/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
14/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	91.401	568,01 D	
				MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ME			
14/09/2020		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	882.580.901.649.922	153,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 10/09/2020			
17/09/2020		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	125.295,42 C	
				17/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/09/2020		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	124.330,99 D	
				17/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
17/09/2020		0000	13105 375	Impostos	91.701	222,75 D	
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
17/09/2020		0000	13105 375	Impostos	91.702	741,68 D	0,00 C
				RFB- DARF PRETO CALCULADO			
21/09/2020		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	124.330,99 C	
				21/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/09/2020		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	117.916,90 D	
				21/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.101	582,50 D	
				EXAMEDIC EXAMES LABORATORIAIS			
21/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.102	813,96 D	
				BANCO SOFISA S/A			
21/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.103	554,25 D	
				MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ME			
21/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.104	809,88 D	
				ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP			
21/09/2020		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	92.105	931,50 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			

21/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.106	641,00 D	
		COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
21/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.107	901,00 D	
		237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
21/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.108	1.180,00 D	0,00 C
		237 0028 036958208000165 HOSPITALAR CO			
22/09/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	117.916,90 C	
		22/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/09/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	112.612,25 D	
		22/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
22/09/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.009.305	474,00 D	
		22/09 6790 9305-X HERIC W RODRIG			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.201	1.548,08 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.202	577,67 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.203	1.740,73 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
22/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.204	953,72 D	
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
22/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.660.904.410.973	10,45 D	0,00 C
		Cobrança referente a 21/09/2020			
24/09/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	112.612,25 C	
		24/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/09/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	552.958.000.035.692	9.807,33 D	
		24/09 2958 35692-1 SIGNORI CLINIC			
24/09/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	83.739,59 D	
		24/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
24/09/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.300.000.072.174	1.548,53 D	
		24/09 3300 72174-3 THAIS B CUNHA			
24/09/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	554.099.000.017.159	2.750,00 D	
		24/09 4099 17159-X T F V S MEDICO			
24/09/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	557.007.000.013.579	2.064,70 D	
		24/09 7007 13579-8 CLINICA M A &			
24/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.401	2.064,70 D	
		341 8510 033147094000185 SIQUEIRA CEOL			
24/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.402	550,00 D	
		033 0051 029270996000137 CLINICA MEDIC			
24/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.403	1.650,00 D	
		033 0311 035100199000104 JAMES HENRIQU			
24/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.404	1.650,00 D	
		237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
24/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.405	1.650,00 D	
		033 3311 014172222000104 FELTRINMED CL			
24/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.406	2.580,87 D	
		341 8510 033147094000185 SIQUEIRA CEOL			
24/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.407	550,00 D	
		756 3183 037039007000127 I C A F DE OL			
24/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.408	1.548,53 D	
		748 3021 034291068000199 CLINICA MEDIC			
24/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.409	458,00 D	0,00 C
		HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO			
29/09/2020	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	83.739,59 C	
		29/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/09/2020	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	81.855,99 D	
		29/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
29/09/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.901	700,00 D	
		077 0001 019486775000147 ELMO DOS SANT			
29/09/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.902	1.100,00 D	
		ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP			
29/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.730.902.217.343	10,45 D	
		Cobrança referente a 24/09/2020			
29/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.730.902.217.344	10,45 D	
		Cobrança referente a 24/09/2020			
29/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.730.902.217.345	10,45 D	

29/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.730.902.217.346	10,45 D	
Cobrança referente a 24/09/2020					
29/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.730.902.217.347	10,45 D	
Cobrança referente a 24/09/2020					
29/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.730.902.217.348	10,45 D	
Cobrança referente a 24/09/2020					
29/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.730.902.217.349	10,45 D	
Cobrança referente a 24/09/2020					
29/09/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.730.902.217.350	10,45 D	0,00 C
Cobrança referente a 24/09/2020					
30/09/2020	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	81.855,99 C	
Cobrança referente a 24/09/2020					
30/09/2020	0000	00000 999 S A L D O			81.855,99 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
30/09/2020	Tarifas Pendentes	0	R\$ 10,45 D	10,45 D

Saldo Aprovisionado no Dia	10,45 D
Saldo	81.845,54 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2020
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/10/2020

 Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
 30/09/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
 quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
 Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:57:41
306203062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/09/2020
NR. DOCUMENTO	550.058.000.059.599
VALOR TOTAL	17,84

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TECSEG EQUIP C I M LTDA M
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 59.599-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO	B.049.A9F.289.AD4.214
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

113 SEG. EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA

RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP:16400-580 - LINS - SP
TEL: (14)3532-8908

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000008785 II. 1 / I
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3520 0812 1194 9400 0107 5500 1000 0087 8513 6230 2403

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
135200664285352 05/08/2020 10:21:29

VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF
149068626119 12.119.494/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BILAC
R WALDIR ORSATTI 173 *****
BILAC
FONE/FAX (18)3659-9220
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ / CPF 12.433.127/0001-83
DATA DA EMISSÃO 05/08/2020
BARRIO / DISTRITO JARDIM PARAISO
CEP 16210-000
DATA SAÍDA / ENTRADA 05/08/2020
HORA DA SAÍDA 10:21:00

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
8785	17,84	0,00	17,84

NUMERO	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	17,84									

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3,67	17,81
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	DESCONTO	GUINCHAS DE SP - ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
CODIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
MUNICIPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCA
NUMERAÇÃO 0
PESO BRUTO 0,040
PESO LIQUIDO 0,020

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
PLACA EM POLIESTIRENO 15X20 CM - SANITARIO FEMININO	39269090	0102	5102	UN	1,0000	8,5000	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
PLACA EM POLIESTIRENO 15X20 CM - SANITARIO MASCULINO	39203000	0102	5102	UN	1,0000	9,3400	0,00	9,34	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS
RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

111

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:29:32
306203062 SEGUNDA VIA 0063
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	127.015,78

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.576.4E8.948.9D7.C8C
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Emissão de comprovantes

G3370413001766381
04/10/2020 16:06:54

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090242464100500600550172583660000037350

BENEFICIARIO:

TECSEG E C I M SEG. LTDA

NOME FANTASIA:

TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO

CNPJ: 12.119.494/0001-07

PAGADOR:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BILAC

CNPJ: 12.433.127/0001-83

=====

NR. DOCUMENTO	90.101
NOSSO NUMERO	24246410000600550
CONVENIO	02424641
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	373,50
VALOR COBRADO	373,50

=====

NR.AUTENTICACAO C.35C.4F3.B6A.784.B50

=====

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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

INSTRUMENTO DE LICITAÇÃO Nº 001/2020
FUNÇÃO: EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA
 RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP: 16.400-580 - LINS - SP
 TEL: (14)3532-8908

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
Nº 000008784 **N. 1 / 1**
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3520 0812 1194 9400 0107 5500 1000 0087 8416 7093 9200
 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
 135200664274363 05/08/2020 10:19:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 12.119.494/0001-07
 CNPJ / CPF: 12.433.127/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BILAC
 RUA WALTER ORSATTI 173 *****
 JARDIM PARAISO
 FONE / FAX: (18)3659-9220
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16210-000
 DATA DA EMISSÃO: 05/08/2020
 DATA SAÍDA / ENTREGA: 05/08/2020
 HORA DA SAÍDA: 10:19:00

VALORES DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	8784	373,50	0,00	373,50

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	01	02/09/2020	373,50

VALORES DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	79,01	373,50
VALORES DO IMPOSTO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	373,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE
 CODIGO ANTI: 0
 PLACA DO VEICULO: 0
 UF: SP
 CNPJ / CPF: 0
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0
 MARCA: 0
 NUMERAÇÃO: 0
 PESO BRUTO: 4,000
 PESO LÍQUIDO: 4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	VALOR TOTAL
MAGACAO DE SEGURANCA TYVEK COVERTECH 100 TAM EG- CA 39183	62101000	0102	5102	UNI	3,0000	44,5000	0,00	133,50	0,00	0,00	0,00	0,00	133,50
BLUSAO DESCARTAVEL EM POLIETILENO G/ ELASTICO 120, TAM GG - TRANSPARENTE C A 30354	39269090	0102	5102	UN	10,0000	12,5000	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,00
CAI CA DESCARTAVEL EM POLIETILENO C/CINTA E TORN ELASTICO 120, TAM GG - TRANSPARENTE C A 30355	39269090	0102	5102	UN	10,0000	11,5000	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115,00

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

AHBB
 Hospital Padre Bemardini
 BILAC - SP

RESERVAÇÃO AO FISCO
 Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

05/10/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.885.348-3

FAVORECIDO: ELMO DOS SANTOS 13698626870

CPF/CNPJ: 19.486.775/0001-47

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 01/09/2020

DOCUMENTO: 090102

AUTENTICACAO SISBB: B.20A.586.CD9.07B.2C3

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



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

Número da Nota	1
Data de Emissão	15/07/2020
Data e Hora da Competência	15/07/2020 às 08:08:21
Código de Verificação	1358-1277-9035

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 19.486.775/0001-47 Cód. Mobiliário 6300373 Insc. Mun. 4500357

Nome ELMO DOS SANTOS 13698626870

Logradouro RUA-ATLANTA Número 251

Bairro RES MONTE LIBANO CEP 16210-000

Município BILAC UF SP

Situação Optante do MEI

Telefones (18) 99767-0638 ; 18 98121-4007

E-Mail's elmodaconstrutora@gmail.com

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE

Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529

Bairro CENTRO CEP 16210-000

Município BILAC UF SP

Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unid.	Qtd	Vlr. Total
1	SERVIÇO DE PEDREIRO	4.800,0000	1,00	4.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Mão de Obra de Pedreiro, Pintura Interna e acetamento de piso do Hospital - AHBB - Associação Beneficente do Brasil localizado em Bilac SP.

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Atividade 07.02-EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA O

Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço

MEI Dentro do Município

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Valor Pago 3.100,00

Recbi(cmos) do Prestador: ELMO DOS SANTOS 13698626870 CNPJ: 19.486.775/0001-47

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1 emitida em 15/07/2020 às 08:08:21 - Cód Verif 1358-1277-9035

Condições de Pagamento: Vencimento: 15/07/2020 Valor Total R\$ 4.800,00 Valor Líquido R\$ 4.800,00

Ass: _____ em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

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

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0008-6 - ARACATUBA

CONTA: 13.015.170-6

FAVORECIDO: PAULA GALVAO PROTTI LTDA

CPF/CNPJ: 37.467.730/0001-07

VALOR: R\$ 1.548,53

DEBITO EM: 01/09/2020

DOCUMENTO: 090103

AUTENTICACAO SISBB: 8.DF3.641.68A.C7A.D64

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgao Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

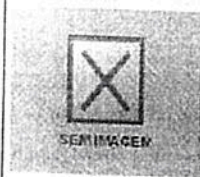
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
14

Data de Emissão
28/08/2020

Data e Hora da Competência
28/08/2020 às 11:16:15

Código de Verificação
3811-9218-4556



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 37.467.730/0001-07 Cod. Mobiliário 93115 Insc. Mun. 93115

Nome PAULA GALVAO PROTTI LTDA

Logradouro AVENIDA-FLORES-DE-MAIO Número 190

Bairro PARQUE DOS ARAÇAS CEP 16026-900

Município ARAÇATUBA UF SP

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3117-6555

E-Mail's BNOVO@TERRA.COM.BR



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE ISENTO

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail prestacao@ahbb.org.br Telefone

Inf. Comp. Número 529

Logradouro -R SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000

Bairro CENTRO UF SP

Município BILAC País BRASIL

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES	1.650,0000	1,00	0,00	0,00	1.650,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.650,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Julho/2020, realizados pela Dra. Paula.

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CNLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
10,72	49,50		24,75	16,50		
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.650,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Normal

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Dentro do Município

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Alíquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
3,0000	1.650,00	0,00	101,47	49,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.548,53

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: PAULA GALVAO PROTTI LTDA CNPJ: 37.467.730/0001-07

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 14 emitida em 28/08/2020 às 11:16:15 - Cód Venf 3811-9218-4556

Condições de Pagamento: Vencimento: 28/08/2020 Valor Total R\$ 1.650,00 Valor Líquido R\$ 1.548,53

Ass. _____ em ____/____/____

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

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0345-X - GUARARAPES
CONTA: 13.001.546-0

FAVORECIDO: AHMAD CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 23.189.310/0001-00
VALOR: R\$ 524,42
DEBITO EM: 01/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090104
AUTENTICACAO SISBB: 6.AE0.3A2.1D7.D45.670

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



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



Número da NFS-e
82
Código de Verificação de Autenticidade
JYHP48HWH
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/08/2020 às 11:15:00
 Chave de Acesso
 32210797PUL3IC1BAIM4HPBXJCX9Z1XC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.49.74.133:5657/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação GUARARAPES - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/08/2020
Competência	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
28/08/2020	2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento
			Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.189.310/0001-00	RG/Inscrição Estadual 9568	Inscrição Municipal 000044362	Cadastro AHMAD CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA FLORIANO PEIXOTO, 1275	Complemento SALA 4 E 5	Bairro CENTRO	CEP 16015-000	Cidade GUARARAPES-SP
		Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Junho/2020, realizados pelo Dr. Yussef.	550,00	R\$ 550,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BILAC - SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01					Construção Civil	
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000401				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 16,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (550,00 x 0,65%)	COFINS (550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,58	R\$ 16,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 524,42**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

RECÉBI(EMOS) DE AHMAD CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JYHP48HWH

Data

CPF/RG

Assinatura

09/09/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05

VALOR: R\$ 226,29

DEBITO EM: 01/09/2020

DOCUMENTO: 090105

AUTENTICACAO SISBB: 1.7D2.369.5C0.B17.8AF

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Jene DA/09

RECEBEMOS DE JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO.		NF-e Nº 000003123 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME BANDEIRANTES 440 CENTRO-BILAC-SP 16210000 Fone 18 36591562 - Fax jpbilac@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-Entrada <input type="checkbox"/> 1 1-Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 000003123 SÉRIE 1 1/1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 35200802007909000105550010000031231940344054 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
---	--	---

NATUREZA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200685619428 11/08/2020 13:15:20
-----------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 213003895111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02007909000105
------------------------------------	---	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		DATA EMISSÃO 11/08/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL 2579 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 16210000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 11/08/2020
ENDEREÇO RUA SETE SETEMBRO 529		MUNICÍPIO BILAC	UF SP	HORA DE SAÍDA 12:28:30
FONE/FAX 18 36591243	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

FATURA					
--------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 226,29	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 226,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA Sem Ocorrência	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LIQUIDO 0,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
2387	PULVERIZADOR 2L PRESSAO ACUMULADA	84248221	0102	5102	UN	1,000	42,35	0,00	42,35	0,00	0,00	0,00	00 0,00
2983	LUNVA MUCAMBO LATEX	40151900	0102	5102	UN	2,000	33,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	00 0,00
3947	BOTA BORRACHA 34/35/36	64019200	0102	5102	PAR	1,000	43,57	0,00	43,57	0,00	0,00	0,00	00 0,00
5320	PULVERIZADOR 1,5L COMPRESSAO PREVIA KALA (VER DE)	84248221	0102	5102	UN	1,000	30,80	0,00	30,80	0,00	0,00	0,00	00 0,00
831	BOTA BORRACHA 40	64029190	0102	5102	PAR	1,000	43,57	0,00	43,57	0,00	0,00	0,00	00 0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib. Aprox. RS 16,27 Federal e 36,34 Estadual. Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353</p> <p>Subvenção: Portaria nº 13.995 / 2020 Auxílio Emergencial COVID-19</p> <p>AHBB Hospital Padre Bernar... Bilac - SP</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>03/09/20</p> <p>Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 04 Fonte de Recurso Municipal Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio</p>
--	---

14/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:43:31
306203062 SEGUNDA VIA 0070

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/09/2020
NR. DOCUMENTO	550.179.000.078.469
VALOR TOTAL	999,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA NASCIMENTO
AGENCIA: 0179-1 CONTA: 78.469-9
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR.AUTENTICACAO	7.E82.35D.04A.878.56B
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

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

Número da Nota
101

Data de Emissão
31/08/2020

Data e Hora da Competência
31/08/2020 às 13:43:08

Código de Verificação
7513-9744-3087



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 21.155.400/0001-46 Cód. Mobiliário 75923 Insc. Mun. 75923

Nome PATRICIA CLAUDIA RAIMUNDO DO NASCIMENTO IE ISENTO

Logradouro RUA-PARANA Número 54

Bairro JARDIM PAULISTA CEP 16011-035

Município ARAÇATUBA UF SP



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones 3644-1516 escritorio

E-Mail's datacon@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE ISENTO

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail prestacao@anbb.org.br Telefone

Inf. Comp. Número 529

Logradouro -R. SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000

Bairro CENTRO UF SP

Município BILAC País BRASIL

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vir. Unitária	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
6	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA PATRICIA CLAUDIA RAIMUNDO DO NASCIMENTO, REFERENTE A PLANTOES NO MES JULHO DE 2020	1,0000	1.100,00	0,00	0,00	1.100,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.100,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
TRIBUTOS						
PIS (RS) 7,15	COFINS (RS) 33,00	INSS (RS)	IR (RS) 16,50	CSTL (RS) 11,00	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDJ (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00

Atividade 8630502-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto Tomador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Normal Local do Serviço Fora do Município Local de Prestação BILAC - SP

Aliquota (%) 3,0000	Base de Calc. (RS) 1.100,00	Vir. Total das Deduções (RS) 0,00	Vir. Total Retido (RS) 100,65	Vir. do ISS (RS) 33,00
---------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 999,35

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: PATRICIA CLAUDIA RAIMUNDO DO NASCIMENTO CNPJ: 21.155.400/0001-46

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 101 emitida em 31/08/2020 às 13:43:08 - Cód Verif 7513-9744-3087

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/08/2020 Valor Total R\$ 1.100,00 Valor Líquido R\$ 999,35

Ass: _____ em _____

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

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

19/09/20
cond

14/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:25:37
306203062 SEGUNDA VIA 0064

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	125.295,42

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

NR.AUTENTICACAO	D.F15.7E5.9CD.629.E92
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgao Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:50
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495569605600010004200000341578583750000055425

BENEFICIARIO:

MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS

NOME FANTASIA:

MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS

CNPJ: 08.145.250/0001-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 91.401
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 14/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 554,25
JUROS/MULTA 13,76
VALOR COBRADO 568,01

NR.AUTENTICACAO 5.8DB.A9E.90A.28E.5F1

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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
AVENIDA PARA, 1125
SAO GERALDO - 90240-592
PORTO ALEGRE - RS Fone/Fax: 30265636

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 000.008.320
Série 001
Folha 1

CHAVE DE ACESSO
4320 0808 1452 5000 0121 5500 1000 0083 2010 0127 2605
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00963135449
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ: 08.145.250/0001-21
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143200152357722 - 27/08/2020 10:28:42

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ - CPF: 45.349.461/0001-02
DATA DA EMISSÃO: 27/08/2020
CONSUM. FINAL: SIM
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03
BAIRRO - DISTRITO: JARDIM ARIANO
CEP: 16400-400
MUNICIPIO: LINS
UF: SP
FONE / FAX: 1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA SAÍDA ENTRADA
HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num: 001 Num: 002
Venc: 11/09/2020 Venc: 26/09/2020
Valor: R\$ 554,25 Valor: R\$ 554,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMST	VALOR DO ICMST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	ICMS U.F. DEST.	VALOR DO ICFP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUÇÃO
1.108,50	133,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,21	1.108,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS U.F. DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,51		33,26	1.108,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME - RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA MINUANO LTDA
FRETE POR CONTA: (0) Emitente
CODIGO ANTI: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ - CPF: 87.183.570/0001-42
ENDEREÇO: AVENIDA SERTORIO, 2155
MUNICIPIO: PORTO ALEGRE
UF: RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXAS MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 12,000 PESO LIQUIDO: 12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	Q. CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNH	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	Val Imp. Acres.	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32364	PAPEL TERMO SENSIVEL PARA ELETROCARDIOGRAFO 216MMX30M	48022090	000	6102	UN.	30.0000	36,9500	1.108,50	1.108,50	133,02			12,00	

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

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

Dr. Juliano J. M. de Moraes
Farmacêutico
CRE - 54.148

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. fiscal LOCAL DE ENTREGA: RECEPCAO CENTRAL HOSPITAL HOSPITAL BILAC AHBB GESTAO DE SAUDE. RUA SETE DE SETEMBRO, NO 529, BILAC SP. CENTRO CEP: 162100000 A C ALEX
RESERVADO AO FISCO

17/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:24:26
306203062 SEGUNDA VIA 0044
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	124.330,99

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

NR.AUTENTICACAO	4.E1D.A0E.DE0.8E2.E8D
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA	SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS	85690000002 22750064026 21453494610 00117080244
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2020
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	222,75

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: 5.AE7.508.7BA.D22.34F

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07


1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	222,75
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/09/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.6643 15/09/2020 16:57:47</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	222,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	85690000002-2 22750064026-2 21453494610-5 00117080244-9	



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	222,75
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/09/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.6643 15/09/2020 16:57:47</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	222,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	85690000002-2 22750064026-2 21453494610-5 00117080244-9	



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

771091
Covid Bilac

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS 85600000007 41680064026
21453494610 00159520244
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2020
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 741,68

DOCUMENTO: 091702
AUTENTICACAO SISBB: B.901.D2C.EA8.35E.B9A

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	741,68
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/09/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	741,68
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.7.71.6643 15/09/2020 17:38:05	

85600000007-0 41680064026-8 21453494610-5 00159520244-9



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/09/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	741,68
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 18/09/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	741,68
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalWeb versão 1.7.71.6643 15/09/2020 17:38:05	

85600000007-0 41680064026-8 21453494610-5 00159520244-9



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

A/1091
Conta Bilac

21/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:20:03
306203062 SEGUNDA VIA 0065

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	117.916,90

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.D66.016.807.575.B8D
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790014039024700000418001089004183840000058250

BENEFICIARIO:

EXAMEDIC EXAMES LABORATORIAIS

NOME FANTASIA:

EXAMEDIC LABORATORIO

CNPJ: 21.994.461/0001-05

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFIC. DO BRASI

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	92.101
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	582,50
VALOR COBRADO	582,50

NR.AUTENTICACAO A.147.416.FB7.B90.79B
=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		2573	02/09/2020	BMZM-ESHL

EXAMEDIC EXAMES LABORATORIAIS LTDA - ME

AV 9 DE JULHO, 1630 - JD N SRA DE FATIMA
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-767
 CNPJ/CPF: 21.994.461/0001-05 Inscr. Estadual/RG:
 Email: mjfrfrutal@gmail.com
 Telefone: (18) 3642-6236 - (18) CCM 35568 Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2020

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA SETE DE SETEMBRO 526 - CENTRO

BILAC - SP - CEP: 16210000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

E-mail:

End. Cobrança:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	exames laboratoriais	582,50	582,50
Valor Aprox. Tributos: R\$ 11.65 (2.00%) Fonte ipbt			

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: exames realizados em agosto 2020 - boleto bancario 20-09-2020

Total dos Serviços	582,50
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 11,65
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	582,50	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

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

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000094884733901049283880000081396

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 92.102

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 813,96

VALOR COBRADO 813,96

NR.AUTENTICACAO 4.CB0.320.06F.647.924

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP.
CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0811 2060 9900 0441 5500 1000 1135 5710 0107 3001

Nº 113557
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200748821043 27/08/2020 21:06:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE: ASSOC. HOSP. BENEFICENTE DO BRASIL (3467) CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO: 27/08/2020

ENDEREÇO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO CEP: 16400-400 DATA ENTRADA/SAÍDA: 28/08/2020

MUNICÍPIO/LINS: FONE/FAX: 1435325198 UF/SP: INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA		
001	24/09/2020	813,96

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	
813,96	112,29	0,00	0,00	813,96	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	813,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF/SP: INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 2 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 3,35 PESO LIQUIDO: 3,35

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNO	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28583	FILTRO BACT. VIRAL C/ TRAQ. AD C/40 SCAV LT 10159 (1) 06/2023 (Fornecedor: 2426, Lote: 10159, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2023)	90192010	000	5102	CX	1	241,9800	241,98	241,98	43,56		18,00	
5478	CEFTRIAXONA 1G IV/IM 50PAM GEN-EUROFARM LT 686841A (1) 07/2022 (Fornecedor: 1, Lote: 686841A, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30042059	000	5102	CX	1	571,9800	571,98	571,98	68,64		12,00	

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

A H B B Hospital Padre Bernardo Bilac - SP

Dr. Juliano J. M. de Moraes Farmacêutico CRF: 54.198

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO FISCO

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

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

Centros 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

Estimativa de Custagem: 0,04

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

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495569605600010004200000341651883900000055425

BENEFICIARIO:

MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS

NOME FANTASIA:

MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS

CNPJ: 08.145.250/0001-21

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 92.103
DATA DE VENCIMENTO 26/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 554,25
VALOR COBRADO 554,25

NR.AUTENTICACAO 3.550.7AC.272.A13.770

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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

RECEBEMOS DE MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.108,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP

NF-e

Nº. 000.008.320
Série 001

DATA DE RECEPIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICALMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
AVENIDA PARA, 1125
SAO GERALDO - 90240-592
PORTO ALEGRE - RS Fone/Fax: 30265636

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.008.320
Série 001
Folha 1



CHAVE DE ACESSO

4320 0808 1452 5000 0121 5500 1000 0083 2010 0127 2605

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

143200152357722 - 27/08/2020 10:28:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00963135449

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.145.250/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

27/08/2020

CONSUM. FINAL

SIM

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

LINS

UF

FONE / FAX

SP

1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	11/09/2020	Venc.	26/09/2020
Valor	RS 554,25	Valor	RS 554,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.108,50	133,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,21	1.108,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,51		33,26	1.108,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA	(0) Emitente				87.183.570/0001-42
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA SERTORIO, 2155	PORTO ALEGRE	RS			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	Val Imp. Aprox.	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
32364	PAPEL TERMO SENSIVEL PARA ELETROCARDIOGRAFO 216MMX30M	48022090	000	6102	UN.	30,0000	36,9500	1.108,50	1.108,50	133,02			12,00	

Carid Bilac

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: LOCAL DE ENTREGA: RECEPCAO CENTRAL HOSPITAL BILAC AHBB GESTAO DE SAUDE, RUA SETE DE SETEMBRO, NO 529, BILAC SP, CENTRO CEP: 162100000 A/C ALEX

RESERVADO AO FISCO

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:50
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967614658000000500038801015183930000080988

BENEFICIARIO:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 92.104

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 809,88

VALOR COBRADO 809,88

=====

NR.AUTENTICACAO 8.5AF.EA3.ED7.84D.2CF

=====

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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

RECEBEMOS DE ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO		NUM. NF: 162
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE NF: 1 PÁGINA 1 DE 1
 DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NF-ELETRÔNICA ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP Av Portugal, 1740 - Sala 63 Jardim São Luiz - RIBEIRÃO PRETO - SP CEP: 14020733 - FONE: 1634427432 1 - Saída 1 NUM. NF: 162 2 - Entrada SÉRIE NF: 1		 CHAVE DE ACESSO 35200914352079000124550010000001621547288476 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200802295246 - 11/09/2020 15:09:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.111.271.112	IE SUBS. TRIBUTÁRIA	CNPJ 14.352.079/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 11/09/2020
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400400
MUNICÍPIO Lins	FONE / FAX 1435411544	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 15:06:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBS 0,00	VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 809,88
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 809,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA SEM FRETE	RNTC	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE UNIDADES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL UNIT MERC	VL TOTAL MERC	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
GT3053	Cabo Paciente 05V	90181980	0102	5102	pp	4,000	202,470000	809,88	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20004074	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---------------------

RETENÇÃO DE TRIBUTOS

VALOR RETIDO DO PIS 0,00	VALOR RETIDO COFINS 0,00	VALOR RETIDO DO CSLL 0,00	VALOR RETIDO DO IRRF 0,00	VALOR RETIDO PREVIDÊNCIA SOCIAL 0,00
-----------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---

DADOS ADICIONAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2014. ALÍQUOTA DE ISS IGUAL A 2,79%.		
--	--	--

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:50
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600100839710175183940000093150
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	92.105
NOSSO NUMERO	17115360000839710
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	931,50
VALOR COBRADO	931,50

=====

NR.AUTENTICACAO 0.729.0EB.3C2.067.0F2

=====

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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

 AV. EMILIO MARCONI S/Nº 1000 - SUÍTE LORE SIDI SUÍTE 1000 TOR. JOAO FALDO MASSI -
 LINS - SP
 CEP: 13400-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1340183

FL. 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3401 8317 3320 8447

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

135200759265356 31/08/2020 15:08:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATARIO REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

31/08/2020

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

31/08/2020

MUNICIPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1340183-1	30/09/2020	931,50						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
931,50	167,67	0,00	0,00	931,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	931,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2760

MUNICIPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00003

PESO BRUTO

5,568

PESO LIQUIDO

5,568

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030904	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 20 (MEDICAL) L. ATN1 222008 06017 Q 200,0000 F 01/08/20 V 30/08/2022	63079010	000	5102	PC	200,00	3,54	708,00	708,00	127,44	0,00	18,00	0,00
066709	HIDRAL AZINA 20MG CLORIDRATO (CRISTALIA) L. 200305 22 Q 50,0000 F 02/03/20 V 02/09/2021	86049019	000	5102	AP	50,00	4,47	223,50	223,50	40,23	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO 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. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 4635 DATA ENTREGA 01/09/2020 Pedido 1706527 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1706527 *** 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: 104397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EMPRESAS 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

RESERVAÇÃO FISCAL

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

 HBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

 Dr. Juliano J. M. de Moraes
 Farmacêutico
 CRF: 54.198

 Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:50
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100839670171183940000064100
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 92.106
NOSSO NUMERO 17115360000839670
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 30/09/2020
DATA DO PAGAMENTO 21/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO 641,00
VALOR COBRADO 641,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.55F.9A8.D01.A10.55C
=====

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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 DV FOME DO MARCONATO 1000 - NÍVEL RESIDENCIAL DO LITOR DO VAL DO NANSE -
 JARDIM ARIANO - SP
 CEP: 13413-110 - 191352288-0

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 134131 FL 1 / 1
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO
3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3401 3110 5905 7986Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200758760492 31/08/2020 13:46:23NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILCNPJ / CPF
45.349.461/0001-02DATA DA EMISSÃO
31/08/2020ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANOCEP
16400-400DATA DA ENTRADA/SAÍDA
31/08/2020MUNICÍPIO
LINSFONE / FAX
1836591243UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1340131/1	30/09/2020	641,00						

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
641,00	115,38	0,00	0,00	641,00
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
				641,00

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
15.066.184/0001-60ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUME(S)

0,00392

6,825

UF

PESO LÍQUIDO
6,825

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031578	AVENTAL CIRCULACAO (VENKURI) L T22610 Q 50,000 DE 08/05/20 V 08/05/2023	62101000	000	5102	PC	50,00	12,82	641,00	641,00	115,38	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito CENTRO Município BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 4637 DATA ENTREGA 01/09/2020 Pedido: 1706526 Autorizacao de Compra/Pedido (Cliente) 1706526 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 104397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL Código Interf. 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

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Dr. Juliano J. M. de Moraes
Farmacêutico
CRF: 54.198

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.50
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 901,00
DEBITO EM: 21/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092107
AUTENTICACAO SISBB: E.C7A.80F.538.5A7.584

28/09



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

Número da Nota 582
Data de Emissão 04/09/2020
Data e Hora da Competência 04/09/2020 às 13:44:32
Código de Verificação 8889-6972-7172



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



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3659-1243
 E-Mail's

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	901,0000	1,00	0,00	901,00
Valor Total dos Serviços - R\$901,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 16-RAOS-X DE TÓRAX NO PERIODO DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 2020
 02-RAIOS-X DE CAVUM
 01-RAIOS-X DE ABDOMEN SIMPLES
 FEITOS PARA O COVID19 NESTE PERIODO
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL O PEDIDO DE EXAME E JUNTAMENTE COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

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\$ 901,00
 Atividade 04-02-Análises clínicas, patologia, eletividade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Simple Nacional Local do Serviço Dentro do Município
 Aliquota (%) Base de Calc. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 2,0000 901,00 0,00 0,00 18,02
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 901,00

Outras informações sobre a nota
AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP
 Submissão Portaria nº 13.985/2020
 OUTRAS INFORMAÇÕES DESTINADO AO FISCO
 Auxílio Emergencial COVID-19

Recebí(emos) do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 582 emitida em 04/09/2020 às 13:44:32 - Cód Verif 8889-6972-7172
 Condições de Pagamento: Vencimento 04/09/2020 Valor Total R\$ 901,00 Valor Líquido R\$ 901,00
 Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

21/09/20
 Covid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 2.972-6

FAVORECIDO: HOSPITALAR CONFORT REPRESENTACOES C

CPF/CNPJ: 36.958.208/0001-65

VALOR: R\$ 1.180,00

DEBITO EM: 21/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092108

AUTENTICACAO SISBB: 3.842.BF1.E58.331.48D

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

28/09

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAIDA

Nº 000000108 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0836 9582 0800 0165 5500 1000 0001 0810 0000 0595

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200759689668 31/08/2020 16:11:34

CNPJ / CPF
36.958.208/0001-65

HOSPITALAR CONFORT REPRESENTACOES
COMERCIAIS LTDA
RUA CONCEICAO, 320, - CENTRO - CEP:16210-000 - BILAC
- SP
TEL: (18)3659-9200

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213021129118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 659

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03

MUNICÍPIO
LINS

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
31/08/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA
31/08/2020

HORÁRIO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL
16.10.45

TELEFONE / FAX
(18)3659-1243

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO, 529 HOSPITAL DE BILAC, 000

MUNICÍPIO
BILAC

UF
SP

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
00000-000

TELEFONE / FAX

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/09/2020	1.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DO FORNECEDOR

0 - REMETENTE

QUANTIDADE
2

ESPECIE
VOLUMES

MARKA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
44,000

PESO LÍQUIDO
44,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
MD1138001	MD113A-MESA EXAMEESTOF -BRANCA 70CM	94029090	0102	5102	PC	2.0000	590,0000	0,00	1.180,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONDICÕES DE PAGAMENTO: A VISTA NA ENTREGA DOS EQUIPAMENTOS

LOCAL DE ENTREGA: Hospital Beneficente Padre Vicente Bernardo Braukius
Rua 7 de Setembro, 529 - CENTRO, Bilac - SP, 16210-000

AUDR
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Subvenção Portaria
nº 13.995 / 2020
Anexo Emergencial COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pagamento a Prazo: R\$1180,00 Número da conta no sistema 66

Val aprox dos trib: R\$ 65,61 Federal e R\$ 212,40 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO 6A098E

DADOS BANCARIOS BRADESCO AGENCIA 0028 CC 2972-6

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO SUEITO A RETENCAO DE TRIBUTOS, CONFORME ARTIGO 4, ITEM XI DA NR RFB N. 1234/12

Vendedor: VENDAS DIRETA

PERMITE O APROV DO CRED. ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00

CORRESPONDENTE ALIQ. 4,33% NOS TERMOS DO ART 23 LC N 123

ORCAMENTOS: 0156/2020 E 0202/2020

FRETE: CIF - PED 55

CONVÊNIO Nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

RECEBIMOS DE HOSPITALAR CONFORT REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO 31/08/2020 - DEST / REM ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - 659 - VALOR TOTAL R\$ 1.180,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000108
SÉRIE 001

21/09/20
Corina

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:12:23
306203062 SEGUNDA VIA 0030
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	112.612,25

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

NR. AUTENTICACAO	8.45B.883.CA7.FB2.DAC
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

22/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:38
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/09/2020
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	474,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HERIC W RODRIGUES AMADEU
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 9.305-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO	D.846.675.D49.EA6.C96
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

**HERIC WERNER RODRIGUES
AMADEU**

RUA ATLANTA, 456 - MONTE LIBANO
16210-000 Bilac - SP
FONE: 1896360140

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

000.000.087
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

35200928257866000100550010000000871177245613

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200763433285 01/09/2020 11:17:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213020309113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.257.866/0001-00

ESTINATÁRIO / REMETENTE

ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CNP

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

01/09/2020

RUA 07 DE SETEMBRO, 529

BARRIO - DESTINO

Centro

CEP

16210-000

DATA DA SAÍDA

01/09/2020

MUNICÍPIO

Bilac

UF

SP

FONE-FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

11:17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0 - Emitente

CODIGO ANEX

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CFI

ENDERECO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

ÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC IEMST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

474,00

VALOR IPI

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTROS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

474,00

ATURA / DUPLICATA

Num: 001 - Venc: 01/09/2020 - Valor: 474,00

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DF BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CEOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
15	Toalheiro Intertólias	SEM GTIN	39259090	0102	5102	pc	5,00	36,00	180,00	0,00	0,00	0
13	Saboneteira com Reservatório	SEM GTIN	39259090	0102	5102	pc	10,00	29,40	294,00	0,00	0,00	0
<p>Subvenção: Portaria nº 13.995 / 2020 Auxílio Emergencial COVID-19</p> <p>AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP</p>												

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Venda: 57/ Trib aprox. RS(Fed.32.33 Est.85.32 Mun.0.00) - Fonte: IBPT/FECOMERCI O SP Xz67Eq // DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgao Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:51
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790026099023000075512039379206183780000151381

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	92.201
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.513,81
JUROS/MULTA	34,27
VALOR COBRADO	1.548,08

=====

NR.AUTENTICACAO 6.411.1D1.004.986.BE5

=====

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.

22/09



White Martins Gases Industriais Ltda.
UNIDADE: BAURU
ENDEREÇO: RUA JOÃO COSTA MARTIN, 165
MUNICÍPIO: BAURU
FONE/FAX: 08007099000

BAIRRO/DISTRITO: DISTRITO INDUSTRIAL
UF: SP
CEP: 17034480

NOTA DE COBRANÇA Nº 207563
PG 1 / 1
VIA ÚNICA

CNPJ	35.820.448/0095-16	Data da Emissão	15/08/20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	209072186110		

DESTINATÁRIO		CNPJ/C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO R 7 DE SETEMBRO, 525	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210000	
MUNICÍPIO BILAC	FONE/FAX 5515 35581243	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

CODIGO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
40537866	Locação Cilindro PAT	18	84,1006	1.513,81

VALOR TOTAL DA NOTA DE COBRANÇA
1.513,81

REGRAS DE SEGURANÇA / MANUSEIO DE CILINDROS E OUTROS EQUIPAMENTOS

- SE VOCÊ NÃO RECEBER TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DO EQUIPAMENTO, INSTRUÇÕES 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 ELAS AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COND. PAGO: 2x0 CR 28 DDL VENC. 14/09/20 ENTRADA 0

FILIAL: FAB: RBUR93 Nº REQ. 118767 QDD DOC. IT UNATRIS: RBUR93

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

AHBB Hospital Padre Bernardo BIlac - SP

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

ATE STAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO.			NOTA DE COBRANÇA Nº
DATA DO RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOME LEGÍVEL	207563

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:51
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099022700007385039379202483740000056411

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	92.202
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	564,11
JUROS/MULTA	13,56
VALOR COBRADO	577,67

NR.AUTENTICACAO	B.B55.B00.280.564.E93
-----------------	-----------------------

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.

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:51
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099021300018655039379205983600000169233

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	92.203
DATA DE VENCIMENTO	27/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.692,33
JUROS/MULTA	48,40
VALOR COBRADO	1.740,73

=====

NR.AUTENTICACAO 9.72A.D43.E61.CF9.D07

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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

28852

White Martins Gases Industriais Ltda

WHITE MARTINS RUA JOAO COSTA MARTIN

DISTRITO INDUSTRIAL HAURE

CEP: 17034-480

UF: SP

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

DATA E



22/09

VENDE

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

HAURE

CEP: 17034-480

UF: SP

3520 0735 8204 4800 9516 5508 0000 0288 5217 9968 6167

35.820.448/0995-16

DATA DE EMISSÃO

27/08/2020

VALOR TOTAL

1.692,33

VALOR TOTAL

1.692,33

VALOR TOTAL

1.692,33

VALOR TOTAL

1.692,33

VALOR TOTAL

1.692,33

Carbon Solidas Maq Equipamentos Ltda EPP

AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848

3

CLINDROS

ARACATUBA

1772109006119

238,200

39,600

18,000

0,000

0,000

0,000

0,000

0,000

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

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

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgao Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

DADOS ADICIONAIS

COND PAGTO - 28/08/2020 NEM PARC - ENTREDA 0,00 EMISSAO 0,00 ROTA 6000 VENCIM 31/12/2020
desempenho geral: C.A. Amarelo G. G. Ltda, situada no Av. Rua Mano Covas 3848 E - Jd. America - Aracatuba, SP - CEP: 16471-003, CNPJ ME: 04.695.571/0001-24, inscrita em 17/2019/915.110 Item: 40008432, Log: 104200203002, Cidade: 016674230029284198 Item: 40008432, Log: 104200203002, Cidade: 021581711

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:51
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790026099024100010974039379206183880000095372
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	92.204
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	953,72
VALOR COBRADO	953,72

NR.AUTENTICACAO	0.A67.B04.391.18A.641
-----------------	-----------------------

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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgao Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:44:42
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/09/2020
NR. DOCUMENTO	552.958.000.035.692
VALOR TOTAL	9.807,33

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIGNORI CLINICA MEDICA LT
AGENCIA: 2958-0 CONTA: 35.692-1
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO	9.E4C.A01.F38.0C3.569
-----------------	-----------------------



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
119
Série: **E**
Data Emissão: **22/09/2020**
Certificação: **84A9F-1517F**

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **SIGNORI CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **27.219.531/0001-26** Insc. Municipal: **99257**
Endereço: **R JOÃO BATISTA COLNAGO**
Bairro: **VILA LIBERDADE**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **datacon@ifnet.com.br**
Insc. Estadual:
Nº: **394**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19050-670**
Telefone: **1832214314**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BILAC**
E-mail:
Insc. Estadual: **ISENTA**
Nº: **529**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **16210-000**
Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - 09 PLANTÕES DE 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 06 HORAS - COMP. 08/2020.

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - 09 PLANTÕES DE 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 06 HORAS - COMP. 08/2020	Sim	1,00	10.450,0000	10.450,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Valor Tributável: R\$ 10.450,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 10.450,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.450,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 209,00
PIS: 0,650% R\$ 67,92	COFINS: 3,000% R\$ 313,50	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 156,75	CSLL: 1,000% R\$ 104,50	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.807,33

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **09/2020** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Data Geração: **22/09/2020 14:32:51**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630503**
Observações: **DRA. MAITÉ DE QUEIROZ BLINI SIGNORI**

Impresso em: 22/09/2020 às 14:32:54

Recebi(emos) de: SIGNORI CLINICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 119 Certificação 84A9F-1517F
--	-------------------------	--

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:45:01
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	83.739,59

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR.AUTENTICACAO	E.41D.06A.095.D00.B48
-----------------	-----------------------

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:44:42
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.300.000.072.174
VALOR TOTAL	1.548,53

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THAIS B CUNHA LTDA
AGENCIA: 3300-6 CONTA: 72.174-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO	B.BAC.207.058.1BB.5DF
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota: 19
Substituída: 18

Data de Emissão
23/09/2020

Data e Hora da
Competência
23/09/2020 às 14:48:47

Código de Verificação
3182-0098-2415

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 36.243.025/0001-63 Cód. Mobiliário 92726 Insc. Mun. 92726
 Nome THAIS BORTOLUCCI CUNHA LTDA
 Logradouro AVENIDA-JOÃO ARRUDA BRASIL Número 100
 Bairro VILA INDUSTRIAL CEP 16072-105
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3117-6555
 E-Mail BNOVO@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE ISENTA
 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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1.650,0000	1,00	0,00	0,00	1.650,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.650,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 6 horas , referente ao mês Agosto/2020, realizados pela Dra. Thais.

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSTL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
10,72	49,50		24,75	16,50		
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.650,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (RS)

1.650,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

101,47

Vlr. do ISS (RS)

49,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.548,53

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.
 - Esta Nota Fiscal substitui a nota 18 de 23/09/2020 pelo motivo: ERRO NO PREENCHIMENTO

Recbi(emos) do Prestador: THAIS BORTOLUCCI CUNHA LTDA CNPJ: 36.243.025/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 19 emitida em 23/09/2020 às 14:48:47 - Cód Verif 3182-0098-2415

Condições de Pagamento: Valor Total R\$ 1.650,00 Valor Líquido R\$ 1.548,53

AHBB

Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

13/09/2020

Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:44:42
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/09/2020
NR. DOCUMENTO	554.099.000.017.159
VALOR TOTAL	2.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T F V S MEDICOS
AGENCIA: 4099-1 CONTA: 17.159-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO	0.B76.770.1B8.7D3.879
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota 52
Data de Emissão 23/09/2020
Data e Hora da Competência 23/09/2020 às 12:54:24
Código de Verificação 3596-5628-7680



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 35.864.920/0001-32 Cód. Mobiliário 92147 Insc. Mun. 92147
 Nome T F VIEIRA SERVICOS MEDICOS
 Logradouro RUA-COROADOS Número 191
 Bairro SÃO JOÃO CEP 16025-055
 Município ARAÇATUBA UF SP

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



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconta	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	2.750,0000	1,00	0,00	0,00	2.750,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.750,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 PLANTÕES DE 12H E 1 PLANTÃO DE 6H, REF AO MÊS DE AGOSTO/2020

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG 4099-1
 CC. 17159-X

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.750,00

Atividade
 8630599-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

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)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
2,0000	2.750,00	0,00	0,00	55,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.750,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: T F VIEIRA SERVICOS MEDICOS CNPJ: 35.864.920/0001-32
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 52 emitida em 23/09/2020 às 12:54:24 - Cód Verif 3596-5628-7680
 Condições de Pagamento: Vencimento: 23/09/2020 Valor Total R\$ 2.750,00 Valor Líquido R\$ 2.750,00
 Ass: _____ em _____ de _____ de _____

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

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

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

24/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:44:42
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/09/2020
NR. DOCUMENTO	557.007.000.013.579
VALOR TOTAL	2.064,70

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M A & P LTDA.
AGENCIA: 7007-6 CONTA: 13.579-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO	C.5AB.0D1.F14.F29.C9D
-----------------	-----------------------

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MACAUBAL CNPJ: 51848943000100**

Pca Dep. Arlindo A. dos Santos n.º 235 Bairro: Centro

Fone: 17 3874-1183 Macaubal-SP CEP: 15270-000

Dados do Contribuinte - Prestador**CLINICA MEDICA ALVES & PEREIRA LTDA**CPF/CNPJ
27783052000138Inscrição Municipal
029/2017

Inscrição Estadual

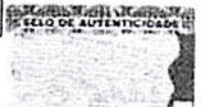
RUA ALBERTO OLIVIERI, 142

JARDIM BUISSA

Macaubal / SP

15270-000

Fone

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NF-e)Data da Emissão
23/09/2020No. Controle
84747Nota Numero
125

16 - 84747 - 125

Dados do Tomador

Nome/Razão Social

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Inscrição Municipal

CPF/CNPJ

45349461000102

Inscrição Estadual

Endereço

R. Sete de Setembro, N.º 529

Cidade / UF

BILAC / SP

Bairro

centro

CEP

16.210-000

Telefone

(14) 3532-5198

Fatura N.º

1

Vencimento

A VISTA

Valor R\$

2.200,00

Informações do Fisco Municipal / Descrições dos Serviços

Descrição Atividade	Relido	Base de Calculo	Aliquota	Valor ISSQN
4-1-4-1 Medicina e biomedicina.	0	2.200,00	5,00 %	110,00

Descrição do Serviço: Imposto sobre serviço devido ao município de MACAUBAL-SP conforme art. 3.º da Lei Complementar Federal N.º 116/2003
2 plantões de 12 horas, referente ao mês de Agosto/2020, realizados pela Dra. Gabriela

Observações Adicionais**Valor Total da Nota Fiscal****2.200,00****Base de Cálculo das Retenções**

Valor R\$	Aliquota	Imposto	Valor (R\$)		
2.200,00	0,65 %	PIS	14,30 (-)	Desconto Incondicional	0,00 (-)
2.200,00	3,00 %	COFINS	66,00 (-)	Outros Descontos	0,00 (-)
2.200,00	1,00 %	CSLL	22,00 (-)	-- INFORMAÇÕES ADICIONAIS --	
0,00	0,00 %	INSS	0,00 (-)		
2.200,00	1,50 %	IRRF	33,00 (-)		
Total das Retenções Federais			135,30 (-)		
ISSQN Retido			0,00 (-)		
Valor Líquido da Nota Fiscal			2.064,70		

* Autenticar a nota no endereço abaixo ou no site da Prefeitura Municipal *

Recebemos de CLINICA MEDICA ALVES & PEREIRA LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
125

Nota Fiscal Eletrônica - Produto Lcom - 2014

AHBB
Hospital Padre Bem.
Bilac - SP

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8510-3 - ARACATUBA-RUA BRASIL

CONTA: 16.990-0

FAVORECIDO: SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.147.094/0001-85

VALOR: R\$ 2.064,70

DEBITO EM: 24/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092401

AUTENTICACAO SISBB: 8.485.BA0.CAF.AC8.BE3



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

Número da Nota 100
Data de Emissão 23/09/2020
Data e Hora da Competência 23/09/2020 às 11:22:05
Código de Verificação 1222-7733-0832



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 33.147.094/0001-85 Cód. Mobiliário 89928 Insc. Mun. 89928
 Nome SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA
 Logradouro RUA-HUMAITA Número 1285
 Bairro SUMARE CEP 16015-253
 Município ARAÇATUBA UF SP

Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 18-3621-6939
 E-Mail's CARLOSNOIRAM@HOTMAIL.COM



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBP1)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	2.200,0000	1,00	0,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 plantões de 12 horas , referente ao mês de Agosto/2020, realizados pela Dra. Marina.

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
14,30	66,00		33,00	22,00		
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.200,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Normal	Local do Serviço Dentro do Município	
Alíquota (%) 3,0000	Base de Calc. (RS) 2.200,00	Vlr. Total Retido (RS) 135,30
	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00	Vlr. do ISS (RS) 66,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.064,70

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(mos) do Prestador: SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 33.147.094/0001-85
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 100 emitida em 23/09/2020 às 11:22:05 - Cód Verif 1222-7733-0832
 Condições de Pagamento: Vencimento: 23/09/2020 Valor Total R\$ 2.200,00 Valor Líquido R\$ 2.064,70
 Ass: _____ em _____ de _____ de _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

Subsídio: Portaria nº 13.995 / 2021
 Auxílio Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0051-5 - ITAPEVA

CONTA: 13.004.573-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DRA PAULA ASCENCIO I

CPF/CNPJ: 29.270.996/0001-37

VALOR: R\$ 550,00

DEBITO EM: 24/09/2020

DOCUMENTO: 092402

AUTENTICACAO SISBB: 1.D07.2E4.25E.2D9.5BD



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
35/NFSE

Data e Hora de Emissão
23/09/2020 10:39:56

Código de Verificação
26DA8C256E3540941714

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 29.270.996/0001-37 IE: ISENTO IM: 29256
Razão Social: CLINICA MEDICA DRA PAULA ASCENCIO IAROSSEI EIRELI ME
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 165. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-4326
E-mail : jota.itapeva@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: ISENTO IM: 1
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA SETE DE SETEMBRO - Num: 529. Bairro: CENTRO - CEP: 16.210-000
Município : BILAC - SP
E-mail : acpinotti@gmail.com

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA SETE DE SETEMBRO - Num: 529. Bairro: CENTRO - CEP: 16.210-000
Município : BILAC - SP

Discriminação do Serviço

1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Agosto/2020, realizados pela Dra. Paula.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	550,00	2,00	11,00	0,00

Total Tributos: 11,00. Percentual: 2,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 550.00
Valor por extenso: Quinhentos e Cinquenta Reais

Forma Pcto: A VISTA

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA DRA PAULA ASCENCIO IAROSSEI EIRELI ME os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
35/NFSE

Emissão
23/09/2020 10:39:56

Código de verificação
26DA8C256E3540941714



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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.065.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0311-5 - AURIFLAMA

CONTA: 13.001.743-4

FAVORECIDO: JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA

CPF/CNPJ: 35.100.199/0001-04

VALOR: R\$ 1.650,00

DEBITO EM: 24/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092403

AUTENTICACAO SISBB: 7.3E8.C46.9BC.8E9.163

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



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



Número da NFS-e
44
Código de Verificação de Autenticidade
JBN3R7N53
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/09/2020 às 10:14:08
Chave de Acesso
182796IRM617YWL93DL9ZFWIMHT3GHD5

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.51.68.3:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 23/09/2020
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 35.100.199/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9.475	Cadastro 000026956	Nome/Razão Social JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA
Logradouro RUA RUA IRACEMA DE CARVALHO CANOVAS, 5043	CEP 15350-000	Cidade AURIFLAMA-SP	Complemento 50-43	Barrio HABITACIONAL SANTA MARIA
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Agosto/2020, realizados pelo Dr. James.	1.650,00	R\$ 1.650,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

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
		2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 33,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.650,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JBN3R7N53

Data

CPF/RG

Assinatura

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO

CONTA: 20.759-4

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC

CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98

VALOR: R\$

1.650,00

DEBITO EM: 24/09/2020

=====

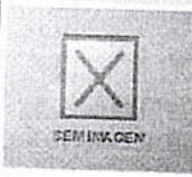
DOCUMENTO: 092404

AUTENTICACAO SISBB: 4.CD1.AB9.FD3.45F.FDA



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

Número da Nota 60
Data de Emissão 22/09/2020
Data e Hora da Competência 22/09/2020 às 15:45:29
Código de Verificação 1701-8878-2881



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário: 90573 Insc. Mun. 90573
Nome: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO LTDA IE ISENTA
Logradouro: RUA-CARLOS GOMES Número: 191
Bairro: CENTRO CEP: 16010-310
Município: ARAÇATUBA UF: SP

Situação: Optante do Simples Nacional
Telefones: 1836227129 - 1897046069
E-Mail's: JCSPESEC@GMAIL.COM



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.100,0000	1,00	0,00	0,00	1.100,00
3	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	550,0000	1,00	0,00	0,00	550,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.650,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Agosto/2020, realizados pelo Dr. Matheus.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.650,00

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: Fora do Município Local de Prestação: BILAC - SP

Aliquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vir. Total das Deduções (RS)	Vir. Total Retido (RS)	Vir. do ISS (RS)
2,0000	1.650,00	0,00	0,00	33,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.650,00

AHBB

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

OUTRAS INFORMAÇÕES: Hospital Padre Bernardo Bilac - SP

Recebi(emos) do Prestador: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO LTDA CNPJ: 33.823.072/0001-98
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 60 emitida em 22/09/2020 às 15:45:29 - Cód Venf 1701-8878-2881
Condições de Pagamento: Vencimento: 22/09/2020 Valor Total R\$ 1.650,00 Valor Líquido R\$ 1.650,00
Ass: _____ em _____ de _____ de _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Convenio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3311-1 - SJRPRETO-AV.ALBERTO ANDALO
CONTA: 1.303.174-5

FAVORECIDO: FELTRINMED CLINICA DE ESPECIALIDADE
CPF/CNPJ: 14.172.222/0001-04
VALOR: R\$ 1.650,00
DEBITO EM: 24/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092405
AUTENTICACAO SISBB: 8.0AF.44C.4FF.B5F.698

Convenio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
164



Data e Hora da Emissão:	23/09/2020 11:26:18	Competência:	23/9/2020	Código de Verificação:	Y2WQ8WYRM
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	BILAC - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	FELTRINMED CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA				
CNPJ/CPF:	14.172.222/0001-04	Inscrição Municipal:	3271310	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	RUA DA CULTURA .245 - JARDIM SANTA LUZIA CEP: 15080-060				
Complemento:	SALA 04	Telefone:	(17)3353-7200	e-mail:	premium.nopreto@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF:	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal:		Município:	BILAC UF: SP
Endereço e CEP:	RUA SETE DE SETEMBRO .529 - CENTRO CEP: 16210-000				
Complemento:		Telefone:	(14)3532-5198	e-mail:	EBATISTA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Serviços Médicos prestados em 1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Agosto/2020, realizados pelo Dr. Marcos Paulo.

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:		COFINS:		IR(R\$):		INSS(R\$):		CSLL(R\$):	
------	--	---------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	1.650,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.650,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.650,00

- Avisos
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

AHBB

Hospital Padre Bernardo

Bilac - SP

Subvenção: Portaria

nº 13.995 / 2020

Unidade Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8510-3 - ARACATUBA-RUA BRASIL

CONTA: 16.990-0

FAVORECIDO: SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.147.094/0001-85

VALOR: R\$ 2.580,87

DEBITO EM: 24/09/2020

DOCUMENTO: 092406

AUTENTICACAO SISBB: 1.4C1.98F.249.469.335

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



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

Número da Nota
99

Data de Emissão
23/09/2020

Data e Hora da
Competência
23/09/2020 às 11:20:30

Código de Verificação
1618-9114-9451



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CNPJ 33.147.094/0001-85 Cód. Mobiliário 89928 Insc. Mun. 89928
 Nome SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA
 Logradouro RUA-HUMAITÁ Número 1285
 Bairro SUMARE CEP 16015-253
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 18-3621-0939
 E-Mail's CARLOSNOIRAM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail prestacao@ahbb.org.br Telefone
 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	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	2.750,0000	1,00	0,00	0,00	2.750,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.750,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 plantões de 12 horas e 1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Agosto/2020, realizados pelo Dr. Victor.

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
17,88	82,50		41,25	27,50		
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.750,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (RS)

2.750,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

169,13

Vlr. do ISS (RS)

82,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.580,87

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 33.147.094/0001-85

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 99 emitida em 23/09/2020 às 11:20:30 - Cód Verif 1618-9114-9451

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/09/2020 Valor Total R\$ 2.750,00 Valor Líquido R\$ 2.580,87

Ass: _____ em ____/____/____

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

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA
CONTA: 8.533-2

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27
VALOR: R\$ 550,00
DEBITO EM: 24/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092407
AUTENTICACAO SISBB: 2.F7E.463.AAD.946.631

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
			14 23/09/2020	KTPY-UYYD

I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS

AV CIDADE JARDIM, 1466 - QUEMIL
 BIRIGUI - SP - CEP: 16203-124
 CNPJ/CPF: 37.039.007/0001-27 Inscr. Estadual/RG:
 Email: MERCANTIL@MERCANTILCONTABILIDADE.COM.BR
 Telefone: (18) 3623-2801 CCM 41509 Inscr. Municipal: 100994

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2020
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 AV JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO
 LINS - SP - - CEP: 16400400
 CNPJ/CPF: 45349461000102 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Agosto/2020. Profissional: Izabelle Cristina Araujo Faria de Oliveira - CRM 213438/SP	550,00	550,00

Dados Bancários:
 Banco Sicoob Cocreal
 AG. 3183
 C/C 8533-2

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bília - SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços		550,00
	Total de Deduções		0,00
	ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	11,00
	Desc. Incondicionado		0,00
	Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
550,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	550,00

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

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bília
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 17.640-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA CAVERSAN LTDA.

CPF/CNPJ: 34.291.068/0001-99

VALOR: R\$ 1.548,53

DEBITO EM: 24/09/2020

DOCUMENTO: 092408

AUTENTICACAO SISBB: 9.811.E3A.ABA.8F8.3F0



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

Número da Nota: 73
Substituída: 72

Data de Emissão
23/09/2020

Data e Hora da
Competência
23/09/2020 às 14:41:15

Código de Verificação
9378-8689-5194

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 34.291.068/0001-99 Cód. Mobiliário 90815 Insc. Mun. 90815
Nome CLINICA MEDICA CAVERSAN LTDA.
Logradouro RUA-CRISTIANO OLSEN Número 1620
Bairro VILA BANDEIRANTES CEP 16015-515
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 18 3117.6555
E-Mail's BNOVO@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Alq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO	1.650,0000	1,00	0,00	0,00	1.650,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.650,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Agosto/2020, realizados pelo Dr. Luiz Paulo.

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSEL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
10,72	49,50		24,75	16,50		
CIDE (RS)	IOF (RS)	IMI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.650,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas						
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto				
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços				
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço					
Normal	Dentro do Município					
Alíquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)		
3,0000	1.650,00	0,00	101,47	49,50		

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.548,53

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e
- Esta Nota Fiscal substitui a nota 72 de 23/09/2020 pelo motivo: ERRO NO PREENCHIMENTO

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MEDICA CAVERSAN LTDA, CNPJ: 34.291.068/0001-99
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 73 emitida em 23/09/2020 às 14:41:15 - Cód Verif 9378-8689-5194
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/09/2020 Valor Total R\$ 1.650,00 Valor Líquido R\$ 1.548,53
Ass: _____ em _____ de _____ de 2020

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Subvenção Portaria
n.º 13.985/2020
Auxílio Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:51
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790028079026700000902001679600483890000045800

BENEFICIARIO:

HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

NOME FANTASIA:

HERALDO MATERIAIS P CONSTRUCAO

CNPJ: 01.969.000/0001-67

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPIT. BENEFICENTE DO B

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 92.409

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 24/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 458,00

VALOR COBRADO 458,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.3E0.D80.6DA.B9F.371

=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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


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

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 12.791
 SÉRIE 1
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
35200901969000000167550010000127911000137060

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200844056317

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO **23/09/2020**

ENDEREÇO **7 SETEMBRO, 529** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **16210-000** DATA DA SAÍDA / ENTRADA **23/09/2020**

MUNICÍPIO **BILAC** FONE / FAX UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DE SAÍDA / ENTRADA **08:29**

FATURA

QUATROCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS

Numero	Vencimento	Valor R\$
1	25/09/2020	458,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	458,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **O MESMO** FRETE POR CONTA **0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO** CODIGO ANTT **1** PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO **RUA, SN** MUNICÍPIO **BILAC** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

QUANTIDADE **0** ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **0,00** PESO LIQUIDO **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.FRAC.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8019	THINNER ANJO 2900 LT	38140090	000	5102	LT	3,0000	22,9000	68,70	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1837	FITA CREPI ADERE 48MM X 50M	48114110	000	5102	PC	2,0000	13,5000	27,18	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3317	PLAFUNIL PLAST BR E27 4A 250V DECORAT CC	85366100	060	5405	PC	2,0000	6,9500	13,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5753	LAMPADA TUBULAR LED 18W T8	85437099	060	5405	PC	3,0000	26,9000	80,70	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2285	LAMPADA BULBO LED E-27 15W GALAXY	85395000	060	5405	PC	2,0000	19,9000	39,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1162	COLA SILICONE FLEXITE 50G	35061090	060	5405	PC	1,0000	7,2700	7,27	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2698	INT SLEEK BR TTECLA SIMPLES COMPLETO CC	85365090	060	5405	PC	1,0000	15,0000	15,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10134	LAMPADA ECON ASPIRAL FOXLUX 65X220W	85393100	060	5405	PC	1,0000	96,9000	96,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1849	FITA ISOLANTE IMPERIAL 20MT	39191020	060	5405	PC	1,0000	8,9500	8,95	0,00	0,00	0,00	0	0,00
114	LAMPADA BULBO LED E-27 40W	85395000	060	5405	PC	1,0000	99,6000	99,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VR APROX DOS TRIBUTOS RS 15,19 Fonte IBPT COVID
Subvenção Pontac
nº 13.995 / 2021
Auxílio Emergencial COVID-19

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO
AHBE
Hospital Padre Be
Bilac -

Convenio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

29/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:59:18
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	81.855,99

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

NR.AUTENTICACAO	8.400.A6E.549.48E.BC7
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.51
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.885.348-3

FAVORECIDO: ELMO DOS SANTOS 13698626870

CPF/CNPJ: 19.486.775/0001-47

VALOR: R\$

700,00

DEBITO EM: 29/09/2020

=====

DOCUMENTO: 092901

AUTENTICACAO SISBB: 3.692.AE9.F82.F2C.752



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

Número da Nota 1
Data de Emissão 15/07/2020
Data e Hora da Competência 15/07/2020 às 08:08:21
Código de Verificação 1358-1277-9035

PRESTADOR DE SERVIÇOS		Autenticação			
CNPJ	19.486.775/0001-47	Cód. Mobiliário	6300373		
Insc. Mun.	4500357				
Nome	ELMO DOS SANTOS 13698626870				
Logradouro	RUA-ATLANTA			Número	251
Bairro	RES MONTE LIBANO			CEP	16210-000
Município	BILAC			UF	SP
Situação	Optante do MEI				
Telefones	(18) 99767-0638 ; 18 98121-4007				
E-Mail's	elmodaconstrutora@gmail.com				

TOMADOR DE SERVIÇOS		IE	
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Cód. Mobiliário	5500023
Inscrição Mun.	5500023	Telefone	
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	apanini@ahbb.org.br;		
Inf. Comp.			
Logradouro	-SETE DE SETEMBRO		
Bairro	CENTRO	CEP	16210-000
Município	BILAC	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO DE PEDREIRO	4.800,0000	1,00	0,00	4.800,00
Valor Total dos Serviços - R\$4.800,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 Mão de Obra de Pedreiro, Pintura Interna e acantamento de piso do Hospital - AHBB - Associação Beneficente do Brasil localizado em Bilac SP.

TRIBUTOS						
PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IP1 (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00				
Atividade 07.02-EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA O				
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
MEI	Dentro do Município			
Aliquota (%)	Base de Cál. (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)
 Outras informações sobre a nota
Valor Pago 3.100,00
Porto Paralelo

Recb(cmos) do Prestador: ELMO DOS SANTOS 13698626870 CNPJ: 19.486.775/0001-47
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1 emitida em 15/07/2020 às 08:08:21 - Cód Verif 1358-1277-9035
 Condições de Pagamento: Vencimento: 15/07/2020 Valor Total R\$ 4.800,00 Valor Líquido R\$ 4.800,00
 Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data de Assinatura

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP
 Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura Municipal de Bilac
 Subvenção: Portaria nº 13.985/2020
 Atividade Emergencial COVID-19
25/10/21

04/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:06:51
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339967614658000000500038901013583930000110000

BENEFICIARIO:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 92.902

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2020

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00

VALOR COBRADO 1.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.353.D9E.DE4.DEA.9A5

=====

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.

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e	
Ecq Servicos Tecnicos Medicos Hospitalares Ltda Ecq Avenida Portugal, 001740 - CONJ. A - Santa Cruz do José Jacques CEP 14020-733 - Fone 16997252285 - Ribeirão Preto - SP ferotalpico@gmail.com Inscricao Municipal 20084074 - CPF/CNPJ 14.352.079/0001-24					
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica					
Natureza da Operação Tributação no município		Data de Emissão de NFS-e 21/09/2020 17:50:05		Código de Verificação de Autenticidade E2 48 12	
Número do RPS Série do RPS		Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal 13	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					
Dados do Tomador de Serviços					
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal		Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	
Endereço Rua Seta de Setembro		Número 529		Complemento Centro	
CEP 16210-000		Cidade / UF Bilac / SP		Bairro Centro	
Telefone (98)3532-5198		e-mail			
Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo					
Descrição dos Serviços Manutenção Corretiva Aspirador Cirúrgico - N° SERIE 15/839 - N° 15/838 - N° 722 Empresa Optante pelo Simples Nacional desde 01/01/2014 Alíquota de ISS igual a 2,79% Forma de Pagamento Boleto Bancário					
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN					
Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauração de Aparelhos Odontológicos,...		Alíquota 2,79		Item da LC116/2003 1401	
Cód. Nacional Atividade Econômica 3312103					
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 ISSQN R\$ 30,69		ISSQN Retido Não	
Desconto Condiçãoado 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	
ISSQN R\$ 0,00					
Valor Líquido da Nota Fiscal				R\$ 1.100,00	
Informações Complementares I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."					

30/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 18:01:52
306203062 SEGUNDA VIA 0032
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	81.845,54

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

NR.AUTENTICACAO	A.09B.793.8E6.EEB.4A8
-----------------	-----------------------

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

Convenio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgao Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio