

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
BILAC MUNICIPAL

3º ADITAMENTO AO TERMO DE  
COLABORAÇÃO Nº 001/2023

AGÊNCIA: 3062-7

CONTA: 36723-0

JUNHO/2024

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

SUBVENÇÃO

ORGAO CONCESSOR:

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

OBJETO DO CONTRATO DE

GESTÃO:

EXERCÍCIO:

ENTIDADE CONVENIADA:

CNPJ:

ENDEREÇO e CEP:

RESPONSÁVEL(IS) PELA

ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO:

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

45.349.461/0001-02

RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000

JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

R\$ 162.129,07

MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	VALORES REPASSADOS
07/06/2024	R\$ 162.129,07	07/06/2024	R\$ 162.129,07
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 240.228,95
TOTAL			R\$ 402.358,02
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 336,40

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$162.129,07 (CENTO E SESENTA E DOIS MIL, CENTO E VINTE E NOVE REAIS E SETE CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	26/02/2024 a 28/06/2024	MUNICIPAL	R\$ 140.123,45
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 140.123,45
		RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 262.570,97
		VALOR DEVOLVIDO AO ORGAO CONCESSOR	R\$
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 262.570,97

A diferença de R\$ 113.684,88 ao final do mês de junho/2024, entre o Demonstrativo das Receitas e Despesas e o extrato bancário, refere-se a sequestro judicial efetivado em 03/04/2024, onde foi debitado da Agência 3062.7, Conta 36723-0 e não houve o retorno desse valor na conta de origem.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO										
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO	
1	01/04/2024	3.066	MEDICINALI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R\$ 1.134,25	R\$ -	R\$ 1.134,25	60.301	03/06/2024	
2	08/05/2024	3.046	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 7.108,35	R\$ -	R\$ 7.108,35	60.302	03/06/2024	
3	09/05/2024	173.518	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R\$ 1.322,79	R\$ -	R\$ 1.322,79	60.303	03/06/2024	
4	07/05/2024	220.271	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 178,00	R\$ -	R\$ 178,00	60.304	03/06/2024	
5	10/05/2024	92.767	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.431,60	R\$ -	R\$ 2.431,60	60.305	03/06/2024	
6	10/05/2024	3.064	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.771,55	R\$ -	R\$ 5.771,55	60.306	03/06/2024	
7	09/05/2024	1.865.410	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R\$ 3.180,62	R\$ -	R\$ 3.180,62	60.307	03/06/2024	
8	07/06/2024	1.812	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 11.036,00	R\$ -	R\$ 11.036,00	60.701	07/06/2024	
9	15/05/2024	3199381/3199382	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 114,05	R\$ -	R\$ 114,05	553.002.000.008.829	10/06/2024	
10	01/06/2024	67	ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 748,46	R\$ -	R\$ 748,46	61.001	10/06/2024	
11	27/05/2024	368.730.832	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PUBLICAS	R\$ 8.058,39	R\$ -	R\$ 8.058,39	61.002	10/06/2024	
12	04/06/2024	938	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.206,50	R\$ -	R\$ 3.206,50	61.003	10/06/2024	
13	06/06/2024	38	JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 31.705,32	R\$ -	R\$ 31.705,32	61.004	10/06/2024	
14	05/06/2024	119	BARBARA REIS IEIRI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.500,00	R\$ -	R\$ 6.500,00	61.005	10/06/2024	
15	04/06/2024	192	TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.440,10	R\$ -	R\$ 2.440,10	61.006	10/06/2024	
16	05/06/2024	8	MEDICINA GONCALVES MARTINS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.600,00	R\$ -	R\$ 2.600,00	61.007	10/06/2024	
17	10/06/2024	61.008	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DEBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.515,25	R\$ -	R\$ 3.515,25	61.008	10/06/2024	
18	10/05/2024	61.322	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R\$ 690,00	R\$ -	R\$ 690,00	61.009	10/06/2024	
19	13/05/2024	770.670	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R\$ 875,85	R\$ -	R\$ 875,85	61.010	10/06/2024	
20	16/05/2024	95.328.829	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 3.603,57	R\$ -	R\$ 3.603,57	61.011	10/06/2024	
21	10/06/2024	881.621.100.997.946	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 167,00	R\$ -	R\$ 167,00	891.621.100.997.946	10/06/2024	
22	05/06/2024	1.450	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 763,50	R\$ -	R\$ 763,50	556.790.000.008.305	14/06/2024	
23	29/04/2024	128	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 220,00	R\$ -	R\$ 220,00	61.401	14/06/2024	
24	29/04/2024	94	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 402,50	R\$ -	R\$ 402,50	61.402	14/06/2024	
25	11/06/2024	360	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.500,00	R\$ -	R\$ 6.500,00	61.403	14/06/2024	
26	22/05/2024	3.105	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 8.188,30	R\$ -	R\$ 8.188,30	61.404	14/06/2024	
27	23/05/2024	221.180	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 59,00	R\$ -	R\$ 59,00	61.405	14/06/2024	
28	03/06/2024	59604	EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$ 200,00	R\$ -	R\$ 200,00	61.406	14/06/2024	



29	02/05/2024	9 479	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	359,06	R\$	359,06	503.002.000.036.629	20/06/2024
30	20/06/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	5.032,72	R\$	5.032,72	556.790.000.000.227	20/06/2024
31	20/06/2024	556.790.000.000.227	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.741,34	R\$	4.741,34	556.790.000.000.227	20/06/2024
32	20/06/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	641,62	R\$	641,62	556.790.000.000.227	20/06/2024
33	24/06/2024	556.790.000.008.638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	800,00	556.790.000.008.638	24/06/2024
34	24/06/2024	556.790.000.008.638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	605,20	R\$	605,20	556.790.000.008.638	24/06/2024
35	24/06/2024	556.790.510.005.112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	714,28	556.790.510.005.112	24/06/2024
36	24/06/2024	556.790.510.194.554	ANA CARINA MENDONÇA	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	714,28	556.790.510.194.554	24/06/2024
37	26/02/2024	112	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	350,00	R\$	350,00	62.401	24/06/2024
38	26/02/2024	84	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	160,00	R\$	160,00	62.402	24/06/2024
39	24/06/2024	147	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.178,00	R\$	1.178,00	62.403	24/06/2024
40	27/05/2024	53.154	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	8.814,06	R\$	8.814,06	62.404	24/06/2024
41	29/05/2024	39.424	NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS HOSP. EPP	MEDICAMENTOS	R\$	45,80	R\$	45,80	62.405	24/06/2024
42	06/06/2024	12.845	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	872,33	R\$	872,33	62.406	24/06/2024
43	04/06/2024	3.773	M R REBELATO E CIA LTDA	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$	645,96	R\$	645,96	62.407	24/06/2024
44	29/05/2024	1.306.677	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.691,85	R\$	1.691,85	62.408	24/06/2024
45	28/06/2024	831.800.802.921.611	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	831.800.802.921.611	28/06/2024
46	28/06/2024	831.800.802.291.612	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	831.800.802.291.612	28/06/2024
47	28/06/2024	831.800.802.291.613	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	831.800.802.291.613	28/06/2024
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>140.123,45</b>	<b>R\$</b>	<b>140.123,45</b>		


(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declarar(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilhac, 17 de julho de 2024

  
Vitor Lourenço Miotello  
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniência:

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO  
RUA DO COMÉRCIO, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP  
CNPJ: 06.940.608/0001-00 | CEP: 05015-000 | Fone: (11) 4551-4000 | Fax: (11) 4551-4000  
www.sp.gov.br



**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC  
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO  
EXERCÍCIO: 2024  
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0001-02  
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000  
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
03/06/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	126.544,07
03/06/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-105.416,91
07/06/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-151.093,07
10/06/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	151.093,07
10/06/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-86.868,58
14/06/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	86.868,58
14/06/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-70.535,28
20/06/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	70.535,28
20/06/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-59.760,54
24/06/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	59.760,54
24/06/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-43.168,78
28/06/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	43.168,78
28/06/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	105.416,91
28/06/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-148.886,09
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>-22.342,02</b>

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, com o intuito de preservar os recursos públicos e impedir que eventuais bloqueios judiciais sequestram os valores nas contas do contrato, efetua transferência de valores para conta de segurança.

Essa movimentação está acima apresentada e é o fiel do movimento apresentado no extrato bancário.

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

**Bilac. 17 de julho de 2024.**



Vitor Lourenço Miotello

Diretor Administrativo

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA  
COM PROPÓSITO DE ESCLARECER AS DEVOLUÇÕES DE TARIFAS.

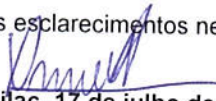
ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC  
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO  
EXERCÍCIO: 2024  
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0001-02  
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000  
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
08/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	37,40
20/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
20/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
20/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
20/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
20/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
20/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
20/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
20/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
20/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
20/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	167,00
23/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
23/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
31/05/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>336,40</b>

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, realiza a devolução das tarifas bancárias, que são referentes as tarifas mensais pagas para os bancos onde é cobrado para a AHBB realizar as transações e transferências nas contas do 3º Aditamento ao Termo de Colaboração nº001/2023.

Acontece a devolução para a Prefeitura Municipal de Bilac, pois o convênio não cobre essas tarifas.

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

  
Bilac, 17 de julho de 2024.

Vitor Lourenço Miotello  
Diretor Administrativo

## JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a diferença de R\$113.684,88 ao final do mês de junho/2024, entre o Demonstrativo das Receitas e Despesas e o extrato bancário, refere-se a sequestro judicial efetivado em 03/04/2024 onde foi debitado da Agência:3062-7, Conta:36723-0 e não houve o retorno desse valor na conta de origem.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.



Vitor Lourenço Miotello  
Diretor Administrativo



Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G337041025653133062  
04/07/2024 10:42:03

## Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
 Conta corrente 36723-0 ASSOC HOSP B BRASIL  
 Período do extrato 06 / 2024

**3º Aditamento ao Termo  
 de Colaboração  
 Nº 001/2023 - Municipal**

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	126.544,07 C	
				03/06 15:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/06/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	105.416,91 D	
				03/06 16:09 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.301	1.134,25 D	
				MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO			
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.302	7.108,35 D	
				WHITE MARTINS			
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.303	1.322,79 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.304	178,00 D	
				BIRIPEL EMBALAGENS LTDA			
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.305	2.431,60 D	
				BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.306	5.771,55 D	
				WHITE MARTINS			
03/06/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.307	3.180,62 D	0,00 C
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
07/06/2024		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	162.129,07 C	
				07/06 12:05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
07/06/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	151.093,07 D	
				07/06 17:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.701	11.036,00 D	0,00 C
				033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
10/06/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	151.093,07 C	
				10/06 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/06/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	114,05 D	
				10/06 15:41 ASSOCIACAO B BRASIL			
10/06/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	86.868,58 D	
				10/06 17:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.001	748,46 D	
				237 5247 052922548000192 ARUNALAB LABO			
10/06/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz	61.002	8.058,39 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
10/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.003	3.206,50 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
10/06/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.004	31.705,32 D	
				077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO			

10/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047220998000101 BARBARA REIS	61.005	6.500,00 D	
10/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0058 031673195000164 TAMARA CRISTI	61.006	2.440,10 D	
10/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 053288291000121 MEDICINA GONC	61.007	2.600,00 D	
10/06/2024	0000	13105	375 Impostos FGTS BR ARREC.GRDE NOVO	61.008	3.515,25 D	
10/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto BELIVE MEDICAL P H LTDA	61.009	690,00 D	
10/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto BANCO SOFISA S/A	61.010	875,85 D	
10/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto WHITE MARTINS	61.011	3.603,57 D	
10/06/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/06/2024	881.621.100.997.946	167,00 D	0,00 C
14/06/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 14/06 11:25 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	86.868,58 C	
14/06/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 14/06 16:10 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	70.535,28 D	
14/06/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 14/06 11:26 H W R AMADEU I E COMERCI	556.790.000.009.305	763,50 D	
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET	61.401	220,00 D	
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET	61.402	402,50 D	
14/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV	61.403	6.500,00 D	
14/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto WHITE MARTINS	61.404	8.188,30 D	
14/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	61.405	59,00 D	
14/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto ELF ALIMENTOS	61.406	200,00 D	0,00 C
20/06/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 20/06 15:13 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	70.535,28 C	
20/06/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 20/06 15:21 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	359,06 D	
20/06/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 20/06 16:54 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	59.760,54 D	
20/06/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 20/06 15:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	5.032,72 D	
20/06/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 20/06 15:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	4.741,34 D	
20/06/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 20/06 15:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	641,62 D	0,00 C
24/06/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 24/06 15:01 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	59.760,54 C	
24/06/2024	3062	99015	470 Transferência enviada 24/06 16:42 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	43.168,78 D	
24/06/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D	

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

			24/06 15:03 FELIPE DE LIMA YANASE					
24/06/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	605,20 D			
			24/06 15:03 FELIPE DE LIMA YANASE					
24/06/2024	3062	99015	120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D			
			24/06 15:03 DEOLINDA F TOMAZINI					
24/06/2024	3062	99015	120 Transferido para Poupança	556.790.510.194.554	714,28 D			
			24/06 15:03 ANA CARINA MENDONCA					
24/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.401	350,00 D			
			403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET					
24/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.402	160,00 D			
			403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET					
24/06/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.403	1.178,00 D			
			077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH					
24/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.404	8.814,06 D			
			WHITE MARTINS					
24/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.405	45,80 D			
			NILMAR COM MAT HOSP LTDA					
24/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.406	872,33 D			
			ALFA NEWS CHEMICAL LTDA					
24/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.407	645,96 D			
			M R REBELATO CIA LTDA					
24/06/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.408	1.691,85 D	0,00 C		
			EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS					
28/06/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	336,40 C			
			28/06 15:23 ASSOCIACAO B BRASIL					
28/06/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	43.168,78 C			
			28/06 14:15 ASSOCIACAO H B BRASIL					
28/06/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	105.416,91 C			
			28/06 14:15 ASSOCIACAO H B BRASIL					
28/06/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	148.886,09 D			
			28/06 15:41 ASSOCIACAO H B BRASIL					
28/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.800.802.291.611	12,00 D			
			Cobrança referente a 24/06/2024					
28/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.800.802.291.612	12,00 D			
			Cobrança referente a 24/06/2024					
28/06/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.800.802.291.613	12,00 D	0,00 C		
			Cobrança referente a 24/06/2024					
30/06/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C		

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

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

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**



03/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:13  
306203062 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

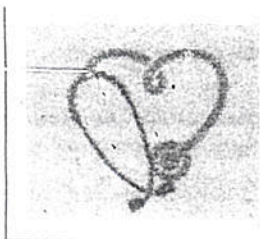
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/06/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	105.416,91

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

NR.AUTENTICACAO	3.658.FA6.1C1.483.778
-----------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



**Medicinali Produtos Médico Hospitalares LTDA**  
 RUA ANTONIO DURÃO, 76,  
 ANEXO B, ALVORADA  
 14.140-000 - Cravinhos - SP  
 Fone (16) 2122-9999 -  
 medicinali.vendas@gmail.com

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada 1  
 1-Saída 1  
**Nº 003066**  
 SERIE: 1  
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso  
 3524 0433 1902 5000 0190 5500 1000 0030 6612 1591 4258

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 mercadorias  
 Protocolo de autorização de uso: 135240683003266 02/04/2024 08:58:21  
 Inscrição Estadual: 279.051.035.110  
 Inscr.est. do subst.trib.:  
 CNPJ: 33.190.250/0001-90

**Destinatário/Remetente**

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Inscrição Estadual	Data emissão 01/04/2024
Endereço Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303	Bairro Jardim Ariano	CEP 16.400-400	Data saída 01/04/2024
Município Lins	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 17:43:16

**Faturas**

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/05/2024	1.134,25	002	01/06/2024	1.134,25	003	01/07/2024	1.134,25
004	01/08/2024	1.134,25						

**Cálculo do imposto**

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 4.537,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 4.537,00

**Transportador/Volumes transportados**

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

**Itens da nota fiscal**

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	LAMINA DE LARINGOSCOPIO, N 5 CURVA 3030-06	90189099	0102	5.102	UN	1,00	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	LAMPADA PARA LARINGOSCOPIO LED KJ39	70111010	0102	5.102	UN	5,00	29,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	SELADORA A PEDAL	84224010	0102	5.102	UN	1,00	832,00	832,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	SERRA ELETRICA PARA GESSO 120V OSCILAN	84659190	0102	5.102	UN	1,00	2.680,00	2.680,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	VALVULA REGULADORA O2 CILINDRO COM FLUXOMETRO	84811000	0102	5.102	UN	1,00	358,00	358,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	TOMADA DUPLA PARA OXIG., MORIYA	90192010	0102	5.102	UN	1,00	57,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	BOLSA SOCORRISTA EMERGENCIA, VERMELHA	30065000	0102	5.102	UN	1,00	340,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

**Cálculo do ISSQN**

Inscrição Municipal 11419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações MEDICINALI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C: 700-0, PIX: 33.190.250/0001-90. Total aproximado de tributos: R\$ 520,40 (11,47%) LOCAL DE ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO Nº 529, CENTRO - BILAC - SP CEP: 16.210-000.	Reservado ao fisco <b>BILAC-SP</b> AHBB Hospital Padre Bemardes Bilac - SP
---	--

02/04/2024 08:58:35

**BOLETO EM ANEXO**

**BOLETO EM ANEXO**

**3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal**



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação  
**BILAC-SP**  
 AHBB  
 Hospital Padre Bemardes  
 Bilac - SP



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370410256531331  
04/07/2024 10:42:4204/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:40  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600003066263897340000113425

BENEFICIARIO:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO

NOME FANTASIA:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.301
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.134,25
VALOR COBRADO	1.134,25

NR.AUTENTICACAO 0.D76.81E.988.E40.78D

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.

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal





04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:40  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101126752768027642906497380000710835

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 60.302

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.108,35

VALOR COBRADO 7.108,35

NR.AUTENTICACAO 8.BEE.5AD.945.853.CD9

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.

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 2 **1**

No. 173.518

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240508231734000193550000001735181001952667

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

135240977458507

09/05/2024 20:16

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

09/05/2024

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Data de Saída/Entrada

09/05/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 173.518/ 1 Valor: 1.322,79 Vencto. 06/06/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.202,16	195,93	0,00	0,00	1.322,79
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				1.322,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
3	CAIXAS			16,900	16,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572603	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND ABL SAUDE Lote : NHND00223 Val. 30/03/2028	90183219	000	5102	CX	4,00	6,380000	25,52	25,52	3,06		12,0	
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 305 Val. 01/03/2029	90211020	040	5102	PCT	2,00	7,939200	15,88	0,00	0,00			
570756	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILT.AR/ROL C/25 BIOMASS Lote : HSAM2306030 Val. 30/06/2028	90189059	000	5102	PCT	2,00	22,600000	45,20	45,20	8,14		18,0	
571329	EQUIPO MACRO/CAM.FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR C/25 POLYBAG MEDIX Lote : 230717 Val. 30/06/2028	90189010	000	5102	PCT	16,00	18,100000	289,60	289,60	52,13		18,0	
568161	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" EMS SIGMA PHARMA Lote : 3X9609 Val. 22/01/2026	30049059	000	5102	CX	2,00	8,529000	17,06	17,06	3,07		18,0	

BILAC-SP

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal



Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e  
No. 173.518

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

**FUTURA**

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 173.518

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240508231734000193550000001735181001952667

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240977458507

09/05/2024 20:16

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

568301	ATENOLOL 50MG CMP CX C/600 "GENÉRICO" PRATI, DONADUZZI Lote: 23104T Val. 22/09/2025	30049042	000	5102	CX	1,00	48,360000	48,36	48,36	5,80	12,0
53274	FENTANILÁ 50MCG/ML 10ML C/25 "UNIFENTAL" (A1) UNIAO QUIMICA Lote: 2416249 Val. 30/04/2026	30049069	000	5102	CX	2,00	92,660000	185,32	185,32	33,36	18,0
574384	FENITOINA 50MG/ML 5ML CX C/72 AMP "GENÉRICO" (C1) TEUTO BRASILEIRO Lote: 1419228 Val. 05/07/2025	30049065	000	5102	CX	1,00	120,355200	120,36	120,36	14,44	12,0
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA Lote: 23121329 Val. 31/12/2025	30039019	000	5102	CX	2,00	87,810000	175,62	175,62	31,61	18,0
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/50 AMP "PAMERGAN" (CX C/50) CRISTALIA Lote: 23110803 Val. 16/11/2025	30049075	000	5102	CX	1,00	148,500000	148,50	148,50	26,73	18,0
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENÉRICO" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote: 9069542 Val. 05/12/2025	30049039	020	5102	CX	3,00	83,790000	251,37	146,62	17,59	12,0

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO

529

CENTRO

16210-000

BILAC SP

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**BILAC-SP**

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.197.033

Reservado, ao FISCO

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:40  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082839324452124007710007397390000132279

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 60.303

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.322,79

VALOR COBRADO 1.322,79

=====

NR.AUTENTICACAO 9.E5A.07F.792.3FA.C53

=====

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.

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

RUA WAGIH RAH\* L, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242 - BIRIGUI - SP  
TEL: (18)3642-4390

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.220.271 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0503 7487 6900 0180 5500 1000 2202 7119 0178 2334

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

135240952370754 07/05/2024 09:25:50

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

07/05/2024

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/05/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-1411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:25:40

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	220271	178,00	0,00	178,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/06/2024	178,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
178,00	32,04	0,00	0,00	59,57	178,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000138	SUPORTE COPO INOX 180 ML AGUA	73239300	000	5102	und	1,00	59,00	59,00	0,00	59,00	10,62	0,00	18,00	0,00
0000000014078	INOVEN PANO MULTIUSO ROLO 25CM X 240M 50G AZUL 600PANOS	56039290	000	5102	rolo	1,00	119,00	119,00	0,00	119,00	21,42	0,00	18,00	0,00

BILAC-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 27,53 Federal, 32,04 Estadual e 0,00 Municipal -  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (D8CAC2).

RESERVADO AO FISCO

Transmitido por DocFix

Sacador/Avalista

Fluxo de Compensação

Autenticação Mecânica





04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:40  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001661976011554102597370000017800

BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 60.304  
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2024  
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 178,00  
VALOR COBRADO 178,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 8.ABB.F2C.ED2.D53.EB8  
=====

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.

 Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



**belive**  
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BELIVE COMERCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA LAURO VANNUCCI, 330  
Bairro: FAZ. STA CANDIDA  
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500  
Fax: (19)3256-0500

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA

Nº 92.767  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524.0514.3355.4400.0119.5500.0000.0927.6710.1492.5029

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

DADOS DA NF-e

135240985030676 - 10/05/2024 16:29:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

10/05/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

10/05/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE / FAX

(014)3541-1544

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:29:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

92767/1 - 07/06/24 - 2431,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.431,60

VALOR DO ICMS

291,79

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.431,60

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

2.431,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

1-DESTINATARIO

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

11

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

151,4000

PESO LIQUIDO

151,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR389P5 - 16/09/2025 Qtde: 3.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	3,0000	277,2	0,0000	831,60	831,60	99,79	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR383A5 - 18/11/2025 Qtde: 8.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	8,0000	200	0,0000	1.600,00	1.600,00	192,00	0,00	12,00	0,00

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

**BILAC-SP**

**AHBB**

Hospital Padre Bernardo

Bilac-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 43259 / Numero do Pedido BELIVE 87027 / REGIME ESPECIAL 136/2012  
- DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 -  
Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo  
suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO





04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:40  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080979759271512711770003997400000243160

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 60.305  
DATA DE VENCIMENTO 07/06/2024  
DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 2.431,60  
VALOR COBRADO 2.431,60

NR. AUTENTICACAO A.360.8F0.E92.A02.F53

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.

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal





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

1-65  
UF: SP  
CEP: 17034-480

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Electronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
SÉRIE 629  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0535 8204 4800 9516 5562 9000 0030 6416 3987 6153  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda prod. estab. eletr. fora estabelecimento  
INSRÇÃO ESTADUAL 209072186110  
INSRÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 135240984124761 2024-05-10T14:52:21-03:00  
DESTINATARIO/REMETENTE  
NOME/RAZO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
ENDERECO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES  
MUNICIPIO BAURU  
LINS  
FATURA  
NUMERO 3064  
VENCIMENTO 07/06/2024  
VALOR 5.771,55  
NUMERO 001  
VALOR 5.771,55  
NUMERO  
VENCIMENTO  
VALOR

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02  
COMPLEMENTO 303  
PONE/FAX 1435325198  
INSRÇÃO ESTADUAL  
BAIRRO/DISTRITO IARDIM ARIANO  
UF SP  
CEP 16400-400  
DATA DA EMISSÃO 10/05/2024  
DATA SAÍDA/ENTRADA 10/05/2024  
HORA DA SAÍDA 13:51:13

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
CNPJ 35.820.448/0095-16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.771,55 VALOR DO ICMS 1.038,88 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS FCP 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.948,68  
VALOR DO FRETE 822,87 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 5.771,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA  
ENDERECO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS  
QUANTIDADE 6.000 ESPECIE Unidade MARCA NUMERACAO PESO BRUTO PESO LIQUIDO 476,400 79,200

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T.10M3 ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO. 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	60,000	82,4780	4.948,68	5.771,55	0,00	0,00	1.038,88	0,00	18,00

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CENTRO/DEPOSITO: 2460/1963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 581972, Cond. Prio.: D028, 028 Dias, Data Líquida, Código do cliente: 0060014358.  
Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-400. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivarados para suportar os riscos dos operadores de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 24129000024 Cilindro: 039260064 - Item: 40000197 Lote: 24129000003 Cilindro: 040209218 - Item: 40000197 Lote: 24129000003 Cilindro: 039250890 - Item: 40000197 Lote: 24129000003 Cilindro: 036694817 - Item: 40000197 Lote: 24129000003 Cilindro: 037226503 - Item: 40000197 Lote: 24129000003 Cilindro: 036683945.

BILAC-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Nº 3064 - SÉRIE 629

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:40  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373044101126801244027642907197400000577155

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

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

NR. DOCUMENTO 60.306

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.771,55

VALOR COBRADO 5.771,55  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.7BA.E69.8FE.0B8.20B  
=====

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.

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**



identificação do emitente  
**RioClarense**  
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
PÇ EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 c 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
CEP 13916-071 - 193525800

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 1865410 FL. 1 / 2  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8654 1010 3080 4402

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  
135240977577992 09/05/2024 20:37:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
ENDEREÇO  
**R DR ORLANDO T SANTOS 50**  
MUNICÍPIO  
**GARÇA**  
BAIRRO / DISTRITO  
**WILLIAMS**  
CNPJ / CPF  
45.349.461/0001-02  
CEP  
17402-064  
DATA DA EMISSÃO  
09/05/2024  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
09/05/2024  
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1865410/1	06/06/2024	3.180,62						

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	
3.168,34	443,80	0,00	0,00	3.180,62	
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	3.180,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.**  
ENDEREÇO  
**R MARIA CERON VOLPE 2260**  
MUNICÍPIO  
**SAO JOSE DO RIO PRETO**  
UF  
**SP**  
CNPJ  
15.066.184/0001-60  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647598751114  
QUANTIDADE  
6,00  
ESPÉCIE  
VOLUME(S)  
MARCA  
NUMERO  
0,06037  
PESO BRUTO  
22,027  
PESO LÍQUIDO  
22,027

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
031803	OXIMETRO DE DEIDO (BE CARE) L: 210616010401 Q: 2,0 000 F: 25/06/21 V: 25/06/2026	90181980	600	5102	UN	2,00	21,06	42,12	42,12	7,58	0,00	18,00	0,00
034748	SONDA FOLEY 3 VIAS 30CC No 14 (BIOMASS) L: IISAM2206 0115 Q: 10,0000 F: 30/09/22 V: 30/08/2027	90183921	200	5102	UN	10,00	2,977	29,77	29,77	5,36	0,00	18,00	0,00
010880	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: Z-098/23M Q: 800,0000 F: 11/12/23 V: 30/11/202 5	30039079	000	5102	AP	800,00	1,08	864,00	864,00	103,67	0,00	12,00	0,00
002886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 5 198735 Q: 360,0000 F: 15/01/24 V: 14/01/2026	30043999	000	5102	AP	360,00	0,9763	351,47	351,47	42,18	0,00	12,00	0,00
029105	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (TEUTO) L: 2842305 Q: 240,0000 F: 18/12/22 V: 18/12/2024	30049099	000	5102	AP	240,00	1,10	264,00	264,00	47,52	0,00	18,00	0,00
031307	METILPREDNISOLONA 125MG, SUCCINATO SODICO (BLA U) (ITEM GENERICO) L: 24021411 Q: 25,0000 F: 09/02/24 V: 28/02/2026	30043210	000	5102	AP	25,00	7,30	182,50	182,50	21,90	0,00	12,00	0,00
018910	ETILEFRINA 10MG, CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) L: 24 04996 Q: 6,0000 F: 06/02/24 V: 28/02/2026, nFCL/C8703A5-C 3EC -46DS-B532-B555509B4D1A	30049067	500	5102	AP	6,00	1,4381	8,63	8,63	1,55	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP:  
16210000 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA.  
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO-43257-Redução na base de cálculo conforme  
Artigo 30, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 10/05/2024 Pedido: 2828463  
Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2828463 \*\*\* O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso  
nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado.  
AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf.  
art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00 LOCAL DE ENTREGA: Endereco: 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)

RESERVADO AO FISCO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**BILAC-SP**

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

16/05/24



Identificação do emitente



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1865410 FL 2 / 2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3524 0567 7291 7800 0491 5500 1001 8654 1010 3080 4402**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135240977577992 09/05/2024 20:37:27**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**395060142110**

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ  
**67.729.178/0004-91**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUIMICA) (ITEM GENERICO) L: O32467 Q: 10,0000 F: 31/07/23 V: 30/07/2025	30049029	020	5102	FR	10,00	2,9468	29,47	17,19	2,06	0,00	12,00	0,00
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AD-019/23 Q: 100,0000 F: 08/05/23 V: 30/04/2025, nFC I: 9383B27E-BE77-4729-8401-213F9C13D511	30049054	500	5102	AP	100,00	2,1695	216,95	216,95	26,03	0,00	12,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010125 Q: 25,0000 F: 21/02/24 V: 31/01/2026, nFCI: D15387AF-856B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	25,00	15,1864	379,66	379,66	45,56	0,00	12,00	0,00
024099	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (TEUFRO) L: 2595729 Q: 100,0000 F: 08/01/24 V: 07/01/2026	30043210	000	5102	FA	100,00	3,0373	303,73	303,73	54,67	0,00	18,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON NOVA RTIS) L: 77066 Q: 2,0000 F: 07/08/23 V: 30/07/2025 *** Portaria 34 4/98 CI, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C9EF5613 CA	30049039	500	5102	FR	2,00	8,7695	17,54	17,54	3,16	0,00	18,00	0,00
000948	CETOPROFENO 100MG IM (UNIAO QUIMICA) L: 2400760 Q: 300,0000 F: 05/01/24 V: 31/01/2026, nFCI: ACDA7DF4-5AC5-496A-8 661-8074FF515P9C	30049029	500	5102	AP	300,00	1,3146	394,38	394,38	70,99	0,00	18,00	0,00
018197	AGUA PARA INJECAO 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 4040009 Q: 400,0000 F: 01/04/24 V: 01/04/2026	30049099	000	5102	AP	400,00	0,241	96,40	96,40	11,57	0,00	12,00	0,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac-SP

**Hosp. Padre Bernardo**

**BILAC-SP**

3º Aditamento ao Termo  
 de Colaboração  
 Nº 001/2023 - Municipal

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:40  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090171153600101358745170497390000318062

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

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 60.307

NOSSO NUMERO 17115360001358745

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 06/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.180,62

VALOR COBRADO 3.180,62

=====

NR.AUTENTICACAO 0.986.D6C.320.90C.0E9

=====

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.

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



07/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:40:39  
306203062 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/06/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	151.093,07

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

NR. AUTENTICACAO	0.D85.5F0.D80.65C.5E5
------------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



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

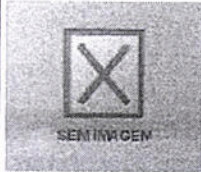
Número da Nota  
1612

Data de Emissão  
07/06/2024

Data e Hora da  
Competência  
07/06/2024 às 12:35:43

Código de Verificação  
3602-7133-4287

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**CPF/CNPJ** 45.349.461/0001-02 **RG/IE** ISENTO  
**Inscrição Mun.** **Cód. Mobiliário** 0  
**Nome** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Telefone** (18) 3659-1243  
**E-mail** prestacao@ahbb.org.br  
**Inf. Comp.**  
**Logradouro** RUA: SETE DE SETEMBRO **Número** 529  
**Bairro** CENTRO **CEP** 16210-000  
**Município** BILAC **UF** SP  
**Complemento** **País** BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	11.036,0000	1,00	0,00	0,00	11.036,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.036,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

11.036,00 referente a coordenação e remoção do mês de Maio/2024

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.036,00**

**Atividade** 8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos  
**Operação** Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos **Dedução de Materiais/Equipamentos** Não **Responsável pelo imposto** Prestador dos Serviços  
**Situação da Nota Fiscal** Simples Nacional **Local do Serviço** Fora do Município **Local de Prestação** BILAC - SP  
**Alíquota (%)** 2,0000 **Base de Cálculo (R\$)** 11.036,00 **Vir. Total das Deduções (R\$)** 0,00 **Vir. Total Retido (R\$)** 0,00 **Vir. do ISS (R\$)** 220,72

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.036,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1612 emitida em 07/06/2024 às 12:35:43 - Cód Verif 3602-7133-4287

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/06/2024 Valor Total R\$ 11.036,00 Valor Líquido R\$ 11.036,00

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

**Aditamento ao Termo de Colaboração**  
**Nº 001/2023 - Municipal**

**BILAC-SP**

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

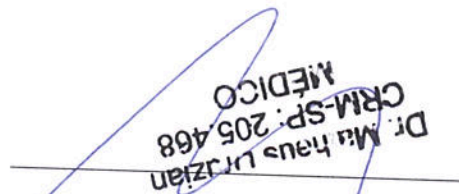


## DECLARAÇÃO

Eu, Matheus Druzian, portador do CRM 205.468, declaro para os devidos fins que realizei duas transferências de urgência e emergência na ambulância do Hospital Padre Bernardo de Bilac, na qualidade de médico responsável no mês de maio de 2024.

Atesto que todas as transferências foram executadas seguindo os protocolos médicos estabelecidos e com a devida atenção à segurança e ao bem-estar dos pacientes.

Bilac, 03 de junho de 2024.

  
MÉDICO  
CRM-SP: 205.468  
Dr. Matheus Druzian

Matheus Druzian

CRM-205.468



Vitor Lourenço Miotello

Diretor Administrativo

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0139-2 - MIRANDOPOLIS

CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC

CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98

VALOR: R\$ 11.036,00

DEBITO EM: 07/06/2024

DOCUMENTO: 060701

AUTENTICACAO SISBB: 5.815.BC7.D04.14E.5F4

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal





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

Número do RPS	Número da nota
3007079	3199381
Data da emissão da nota	15/05/2024 23:29:31
Data do fato gerador	15/05/2024 20:08:42
Código de verificação	OLMF-WB6CS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 5/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

VENCIMENTOS: (10/06/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



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

Número do RPS	Número da nota
3007080	3199382
Data da emissão da nota	15/05/2024 23:29:31
Data do fato gerador	15/05/2024 20:08:42
Código de verificação	20KE-C6HWW

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 5/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

VENCIMENTOS: (10/06/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Código do serviço:

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



SISTEMA DOMÍNIO - BILAC  
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS  
COMPETÊNCIA: 05/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF
AGATA CARLA PANINI	BILAC	40026447827
ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	BILAC	29993292885
CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	BILAC	41186848880
CLEONICE QUEDEROLI SOARES	BILAC	41818667851
DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	BILAC	22379600899
EDVALDO ANTONIO SPESSOTO	BILAC	21573652814
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	BILAC	16561771885
IZABEL CRISTINA PINATTI	BILAC	10651908833
JAQUELINE SOUZA GAMA	BILAC	48070218851
JOSE CARLOS ZAMPIERI	BILAC	14824373840
JULIA FORNI BENEDITO	BILAC	46720643878
JULIANA MARTINS DE SA	BILAC	35538446808
LAIRA FERNANDA DA SILVA	BILAC	43843080860
LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	BILAC	21546680896
LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	BILAC	46686756873
MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	BILAC	31482421810
NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	BILAC	47082309821
RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	BILAC	16561658809
ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	BILAC	11134154607
SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	BILAC	39037677860
SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	BILAC	10653033869
VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	BILAC	08573541830

Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

**DEMONSTRATIVO DA THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO  
REFERENTE A MAIO/2024**

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	114,05
PIACATU	8	41,47
GABRIEL MONTEIRO	7	36,29
GARÇA HSL	181	938,34
GARÇA MÉDIA	152	788,00
GARÇA UTI	39	202,18
TABOÃO UMTS	271	1.404,92
ITÁPOLIS	29	150,34
<b>TOTAL</b>	<b>709</b>	<b>3.675,60</b>

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332518594230921  
25/06/2024 19:09:39

25/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:09:13  
306203062 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6  
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101089074304197430000106650

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
NR. DOCUMENTO 61.003  
DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024  
DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.066,50  
VALOR COBRADO 1.066,50  
=====

NR.AUTENTICACAO F.483.573.9F6.98C.E2B  
=====

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.

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

25/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:09:13  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6  
=====

BCO CITIBANK S.A.

-----  
74593180151154701700101089074577597430000248778

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

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

NR. DOCUMENTO	61.006
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.487,78
VALOR COBRADO	2.487,78

NR.AUTENTICACAO C.0D3.98F.A0F.23C.9FA  
=====

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.

---

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

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**



10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:02  
306203062 SEGUNDA VIA 0013  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	114,05

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR. AUTENTICACAO	5.BEA.BBA.88A.16C.835
------------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

10/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:10  
306203062 SEGUNDA VIA 0025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2024  
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231  
VALOR TOTAL 86.868,58

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

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

=====  
NR.AUTENTICACAO 1.D72.C35.6E6.9CE.25A

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

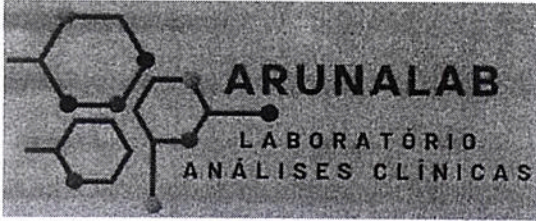




PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS: Número Nota Fiscal: 67 Data Emissão: 01/06/2024 Chave: OSKB-NMVF

ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA

16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF:52.922.548/0001-92 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: CCM 47778

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2024

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua: Sete de Setembro, nº529 - Centro

Bilac - SP - Brasil - CEP: 16.210.000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ebatista@ahbb.org.br

End. Cobrança: Rua: Sete de Setembro, nº529 - Centro - Bilac/SP - CEP: 16.210.000

Dados do Intermediário

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS ** PERÍODO DE 01.05.2024 À 31.05.2024 AOS INTERNOS DO HOSPITAL PADRE BERNARDO, RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE BILAC.	748,46	748,46
---	--	--------	--------

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

BILAC-SP

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO: 237 - AG: 5247 - C/C: 19.3289-6 (PJ)

Total dos Serviços	748,46
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 14,97
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

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

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



### Relatório Paciente por Convênio Resumido

Convênio: AHBB

Unidade: Todos

Local: BILAC

Período de 01/05/2024 a 31/05/2024

Data	Código	Paciente	Valor
30/05/2024	0418026	BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA	R\$ 33,65
29/05/2024	0417921	ANA GISSE DA SILVA	R\$ 41,26
28/05/2024	0417821	JOSE DE OLIVEIRA GARCIA	R\$ 58,29
27/05/2024	0417809	DERCI QUINELI	R\$ 27,01
27/05/2024	0417773	OLIMPIO ROSSINI	R\$ 9,34
23/05/2024	0417541	LIVIA RODRIGUES COSTA	R\$ 35,81
23/05/2024	0417540	FERNANDA EMANUELI FLAUSINO DA SILVA	R\$ 37,52
21/05/2024	0417394	ERMANO JOSE DA SILVA NETO	R\$ 24,54
21/05/2024	0417377	SANDRA CECILIA DE SOUZA	R\$ 29,33
20/05/2024	0417333	DANIELA ALVES RAMOS	R\$ 14,97
19/05/2024	0417224	MARCIO H PASCOLAT	R\$ 9,34
17/05/2024	0417113	CLAUDIA SILVA DE SOUZA	R\$ 14,97
16/05/2024	0416994	EURIDES DE SOUZA UCHOA	R\$ 37,34
15/05/2024	0416927	EURIDES DE SOUZA UCHOA	R\$ 43,66
14/05/2024	0416868	RAVI JERONIMO CANOVA	R\$ 2,47
14/05/2024	0416862	JESSICA BEATRIZ DA SILVA MACIEL SIQUEROLI	R\$ 27,01
14/05/2024	0416861	EURIDES DE SOUZA UCHOA	R\$ 27,01
13/05/2024	0416751	CLAUDIO PIRES CAMARGO	R\$ 2,47
12/05/2024	0416655	FABIANA AMARO DE LIMA	R\$ 36,87
11/05/2024	0416642	MIRELA LORRAINE DA SILVA BARRETO	R\$ 22,48
11/05/2024	0416635	SILVINO FERREZIM	R\$ 27,01
10/05/2024	0416511	CLAUDIO PIRES CAMARGO	R\$ 14,38
08/05/2024	0416381	MARIA IRENE CANTIERI RIBEIRO	R\$ 27,01
04/05/2024	0416090	LAIRA FERNANDA DA SILVA	R\$ 33,21
03/05/2024	0415982	CARLOS ROGERIO CONTEL	R\$ 29,33
03/05/2024	0415981	ISABEL APARECIDA PALMIERI	R\$ 48,02
02/05/2024	0415820	ELISANGELA DE SOUZA DANTAS	R\$ 11,94
01/05/2024	0415781	LUIZ CARLOS TEIXEIRA	R\$ 22,22
			<b>R\$ 748,46</b>

Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



ARUNALAB  
 CNPJ: 52922548000192  
 ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS  
 Convênio: AHBB  
 Unidade: TODOS  
 Local: TODOS  
 Seção: TODOS  
 Destino: TODOS  
 Período de 01/05/2024 à 31/05/2024

PG. 1

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
02.02.02.038-0	HEMO	HEMOGRAMA COMPLETO	48	6,87	329,76
02.02.05.001-7	URI	URINA TIPO 1	37	2,47	91,39
02.02.03.020-2	PCR	PROTEINA C REATIVA	30	5,63	168,90
02.02.01.031-7	CRE	CREATININA	25	3,64	91,00
02.02.01.069-4	URE	UREIA	24	3,87	92,88
02.02.01.063-5	NA	SÓDIO (Na+)	22	2,26	49,72
02.02.01.060-0	K	POTÁSSIO (K+)	22	2,27	49,94
02.02.03.120-9	TPI	TROPONINA I	12	30,00	360,00
02.02.01.032-5	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	8	3,64	29,12
02.02.01.065-1	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	8	3,32	26,56
02.02.01.064-3	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	8	3,32	26,56
02.02.01.033-3	CKM	CREATINO FOSFOQUINASE-FRA	4	7,62	30,48
02.02.01.046-5	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	4	2,27	9,08
02.02.01.042-2	FAL	FOSFATASE ALCALINA	4	1,82	7,28
02.02.01.018-0	AMI	AMILASE	3	2,60	7,80
02.02.03.067-9	HCVA	HEPATITE C: ANTI-HCV	3	4,55	13,65
02.02.03.063-6	HBSI	HEPATITE B - ANTI-HBs	3	10,80	32,40
02.02.03.097-0	HBSAG	HEPATITE B: HBsAg (Ag/Au)	2	7,11	14,22
02.02.01.047-3	GLI	GLICOSE	1	3,87	3,87
02.02.01.073-2	GAS	GASOMETRIA ARTERIAL	1	23,47	23,47
02.02.01.055-4	LIPBG	DOSAGEM DE LIPASE	1	6,50	6,50
02.02.01.020-1	BIL	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAC	1	2,45	2,45

Paciente(s) : 60

Exame(s) : 271

Valor Total: R\$ 1.467,03

Aditamento ao Termo  
 de Colaboração  
 Nº 001/2023 - Municipal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 5247-7 - CEAP - URB CAMPO GRANDE  
CONTA: 193.289-6

FAVORECIDO: ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINI  
CPF/CNPJ: 52.922.548/0001-92  
VALOR: R\$ 748,46  
DEBITO EM: 10/06/2024  
=====

DOCUMENTO: 061001  
AUTENTICACAO SISBB: 3.D1E.5EB.DCF.AA0.243

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
R SETE DE SETEMBRO 529  
CENTRO  
16210-000 BILAC SP**

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 366730932 Série C  
Data de Emissão: 27/05/2024  
Data de Apresentação: 31/05/2024  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 310003348380  
Leitura Próximo Mês: 26/06/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
17	BILBU015-00000143	400996790	701887504

Reservado ao Fisco  
E9B5.14CE.DEA1.CC3D.87B0.B61C.D055.06E2

**PREZADO(A) CLIENTE**

O valor da sua fatura de energia mudou a partir de 08/04/2024 conforme Reajuste Tarifário médio de 1,77% homologado pela Resolução 3.314/2024 ANEEL. Saiba mais detalhes em [www.cpf.com.br/paulista/reajuste](http://www.cpf.com.br/paulista/reajuste)

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

ASSOCIACAO BENEFICENTE BILAC  
R SETE DE SETEMBRO, 529  
CENTRO  
16210-000 BILAC - SP

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
INSC. EST: ISENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 <a href="http://www.cpf.com.br">www.cpf.com.br</a>	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	MAI/2024	10/06/2024	8.058,39

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,85%	COFINS 3,91%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 904304431665												
0605	Consumo Uso Sistema (kWh)-TUSD	MAI/24	8.760,000	kWh	0,47839270	4.199,48	4.199,48	18,00	755,91	3.443,57	29,27	134,64	Verde
0601	Consumo - TE	MAI/24	8.760,000	kWh	0,41994054	3.678,68	3.678,68	18,00	662,16	3.016,52	25,64	117,95	05 Dias Verde
0804	Juros de Mora	ABR/24				19,16							27 Dias Verde
0805	Multa por Atraso Pgto	ABR/24				145,18							
0805	Atualização Monetária IPCA	ABR/24				6,55							
	Total Distribuidora					8.049,05							
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/24				9,34							

**Total Consolidado**

8.058,39 7.876,16 1.418,07 6.460,09 54,91 252,59

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2024 MAI		8760 32	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator Multipl.	ConsumoTaxa de Perda [kWh] [%]	Leitura Próximo Mês
ABR		8120 29	Consumo kWh	0,37439000	0,32796000	400996790	Ativa	18527	18308	40,00	8.760	26/06/2024
MAR		11000 30										
FEV		9440 31										
JAN		10000 29										
2023 DEZ		10520 31										
NOV		9440 32										
OUT		9400 30										
SET		7400 32										
AGO		5200 30										
JUL		4240 30										
JUN		3600 31										
MAI		4440 30										

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 45,44 TE R\$ 35,89

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

**AVISO IMPORTANTE**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**BILAC-SP**



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 366730932 Série C

CódDébAut-Banco  
310003348380

Total a Pagar (R\$)  
8.058,39

Data de Vencimento  
10/06/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SATO E SATO LIVRARIA  
ADELE SAGHABI & FILHA  
S.A PRESENTES

RUA SAO PAULO 465 - CENTRO  
PÇ. NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO 340 - CENTRO  
AV PROF GERACINIA DE MENEZES 254 - JARDIM VALE DO SOL

836900000800 583900403234 134883934033 100033483809



Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC

Codigo de Barras 83690000080-0 58390040323-4

13488393403-3 10003348380-9

Data do pagamento 10/06/2024

Valor em Dinheiro 8.058,39

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 8.058,39

DOCUMENTO: 061002

AUTENTICACAO SISBB: D.E49.5A1.1F8.65C.82B

Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



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

Número da Nota 938
Data de Emissão 04/06/2024
Data e Hora da Competência 04/06/2024 às 09:46:15
Código de Verificação 0468-3350-8035

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



SEM IMAGEM

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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3659-1243 ; robertoeugenio@br@hotmail.com  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	5.296,5000	1,00	0,00	5.296,50
Valor Total dos Serviços - R\$5.296,50					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

113-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE MAIO 2024  
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICOS JUNTO COM AS FAA ( FICHA DE ATENDMENTO AMBULATORIAL).

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.296,50**

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional  
 Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 5.296,50  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Local do Serviço Dentro do Município  
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00  
 Vlr. do ISS (R\$) 105,93

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.296,50**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 938 emitida em 04/06/2024 às 09:46:15 - Cód Verif 0468-3350-8035  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/06/2024 Valor Total R\$ 5.296,50 Valor Líquido R\$ 5.296,50

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

**3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo Bilac-SP

**ROBERTO EUGÊNIO**

**CGC:06.232.354/0001- 48**

**Inscrição Estadual: Isento**

**Inscrição Municipal:**

**Rua: 7 de setembro n.º 529**

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

**Bilac/SP**

**Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em Maio de 2024**

**Periodo de 01/5/2024 à 31/05/2024**

**CNPJ Nº 45.349.461/0001-02**

Nome	Exame	Valor
1 Luan Moura Filtrin	Mão	R\$ 38,00
2 Thiago Ferreira da Silva	Cranio	R\$ 50,00
3 Thiago Ferreira da Silva	Costelas	R\$ 52,00
4 Thiago Ferreira da Silva	Antebraço	R\$ 38,00
5 Thiago Ferreira da Silva	Escapula	R\$ 38,00
6 Thiago Ferreira da Silva	Ombro	R\$ 38,00
7 Rosangela Monteiro Silva	Escapula	R\$ 38,00
8 Rosangela Monteiro Silva	Ombro	R\$ 38,00
9 Rosangela Monteiro Silva	Punho	R\$ 38,00
10 Rosangela Monteiro Silva	Obliqua do Punho	R\$ 38,00
11 Rosangela Monteiro Silva	Bacia	R\$ 50,00
12 Rosangela Monteiro Silva	Joelho	R\$ 48,00
13 João Carlos Silva Grosso	Mão	R\$ 38,00
14 Aparecido Couto	Tórax	R\$ 61,00
15 Elizabeth Maria BINI	Tornozelo	R\$ 38,00
16 Adriano Vacari P Pizani	Punho	R\$ 38,00
17 Adriano Vacari P Pizani	Obliqua do Punho	R\$ 38,00
18 Alex Ferreira Funchal	Cranio	R\$ 50,00
19 Osmair Ferrareto	Mão	R\$ 38,00
20 Theo Souza Nogueira	Tórax	R\$ 61,00
21 Aparecida Fatima Feitoza	Tornozelo	R\$ 38,00
22 Robson Fanhani	Mão	R\$ 38,00
23 Robson Fanhani	Dedos da Mão	R\$ 38,00
24 Erick Adrian Lima Meira	Abdômen Simples	R\$ 53,00
25 Miguel Rocha Bigaton	Cranio	R\$ 50,00
26 Ana Laura Ruiz Silva	Pé	R\$ 38,00
27 Ana Laura Ruiz Silva	Dedos do Pé	R\$ 38,00
28 Isabel Aparecida Palmieri	Tórax	R\$ 61,00
29 Laura Fernanda Silva	Tórax	R\$ 61,00
30 Natalia Aparecida Panini	Tornozelo	R\$ 38,00
31 Natalia Aparecida Panini	Pé	R\$ 38,00
32 Natalia Aparecida Panini	Dedos do Pé	R\$ 38,00
33 Ines Candida Pereira	Calcâneo	R\$ 38,00
34 Maria Aparecida M Ribeiro	Coxo Femural	R\$ 48,00
35 Maria Aparecida M Ribeiro	Perna	R\$ 48,00
36 Gutierrez Henrique M Silva	Punho	R\$ 38,00
37 Gutierrez Henrique M Silva	Obliqua do Punho	R\$ 38,00

**Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

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



38	Nayara Neris Silva	Pé	R\$	38,00
39	Nayara Neris Silva	Dedos do Pé	R\$	38,00
40	Davi Alcebiades Silva	Cranio	R\$	50,00
41	Pamela Cassia M Trindade	Mão	R\$	38,00
42	Izaura Marangon Petek	Bacia	R\$	50,00
43	Gael Pereira Ramos	Cotovelo	R\$	38,00
44	Mariany Devides O Gonçalves	Pé	R\$	38,00
45	Mariany Devides O Gonçalves	Dedos do Pé	R\$	38,00
46	Robson Fanhani	Mão	R\$	38,00
47	Luiz Fernando O Lima	Tórax	R\$	61,00
48	Antonio Carlos Almeida	Tórax	R\$	61,00
49	Ezequiel Pereira Miranda	Tórax	R\$	61,00
50	Marcelo Januario Rodrigues	Pé	R\$	38,00
51	Marcelo Januario Rodrigues	Dedos do Pé	R\$	38,00
52	Adilson Alves Ataide	Joelho	R\$	48,00
53	Yasmin Silva Andrade	Tórax	R\$	61,00
54	Maria Lourdes F Simioni	Mão	R\$	38,00
55	Maria Lourdes F Simioni	Joelho	R\$	48,00
56	Samuel Santana Santos	Tórax	R\$	61,00
57	Samuel Santana Santos	Bacia	R\$	50,00
58	Samuel Santana Santos	Joelho	R\$	48,00
59	Clovis Moreira	Tórax	R\$	61,00
60	Claudio Pires Camargo	Tórax	R\$	61,00
61	Marta Rosa Januario	Costelas	R\$	52,00
62	Regiane Santos	Tornozelo	R\$	38,00
63	Silvano Perezim	Tórax	R\$	61,00
64	Heitor Rill S Olimpico	Punho	R\$	38,00
65	Heitor Rill S Olimpico	Obliqua do Punho	R\$	38,00
66	Emerson Matias S Leite	Coluna Cervical	R\$	79,50
67	Emerson Matias S Leite	Obliquas da Coluna Cervical	R\$	79,50
68	Emerson Matias S Leite	Tórax	R\$	91,50
69	Emerson Matias S Leite	Bacia	R\$	75,00
70	Marcio Henrique Pascolat	Tórax	R\$	61,00
71	Ravi Jeronimo Canoca	Tórax	R\$	61,00
72	Antonio Carlos Carvalho	Cranio	R\$	50,00
73	Antonio Carlos Carvalho	Coluna Dorsal	R\$	53,00
74	Antono Carlos Carvalho	Coluna Lombar	R\$	53,00
75	Izabel Vargas Silva	Joelho	R\$	48,00
76	Izabel Vargas Silva	Coxa	R\$	48,00
77	Luiz Carlos Rodrigues	Mão	R\$	38,00
78	Luiz Carlos Rodrigues	Dedos da Mão	R\$	38,00
79	Edelcio Ferreira A Junior	Tórax	R\$	61,00
80	Edelcio Ferreira A Junior	Seios da Face	R\$	52,00
81	Santina Leão Silva	Cranio	R\$	50,00
82	Bruna Alessandra S Gomes	Cranio	R\$	50,00
83	Bruna Alessandra S Gomes	Mão	R\$	38,00
84	Bruna Alessandra S Gomes	Joelho	R\$	48,00
85	Caleb Bragantim Francisco	Cranio	R\$	50,00
86	Ana Lis B Rodrigues	Seios da Face	R\$	52,00
87	Igor Antonio I Gomes	Tórax	R\$	61,00

Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

88 Luzia Lopes Rodrigues	Tórax	R\$	61,00	
89 Ermano Jose Silva Neto	Tórax	R\$	61,00	
90 Marilda Amaral Basseto	Calcâneo	R\$	38,00	
91 Marilda Amaral Basseto	Tornozelo	R\$	38,00	
92 Gleison Gabriel Lima Silva	Braço	R\$	38,00	
93 Marilda Amaral Basseto	Pé	R\$	38,00	
94 Marilda Amaral Basseto	Dedos do Pé	R\$	38,00	
95 Felicidade Voloiz Toledo Bini	Ossos da Face	R\$	52,00	
96 Estevão Angelo S Hernandez	Joelho	R\$	48,00	
97 Andressa Oliveira Pereira	Pé	R\$	38,00	
98 Andressa Oliveira Pereira	Dedos do Pé	R\$	38,00	
99 Maria Lourdes Marques 29/05	Bacia	R\$	50,00	Consortio
100 Maria Lourdes Marques 29/05	Ombro	R\$	38,00	Consortio
101 Maria Lourdes Marques 29/05	Costelas	R\$	52,00	Consortio
102 Maria Lourdes Marques 29/05	Coluna Lombar	R\$	53,00	Consortio
103 Heitor Rill S Olimpio	Punho	R\$	38,00	Consortio
104 Jose Derci Afonso	Punho	R\$	38,00	Consortio
105 Thiago Ferreira da Silva	E OmbroE	R\$	38,00	Consortio
106 Thiago Ferreira da Silva	D Ombro D	R\$	38,00	Consortio
107 Leandro Maycon Siqueroli	Ombro	R\$	38,00	Consortio
108 Maria de Lourdes Marques 01/05	Coluna Lombar	R\$	53,00	Consortio
109 Maria de Lourdes Marques 01/05	Bacia	R\$	50,00	Consortio
110 Maria de Lourdes Marques 01/05	Tornozelo	R\$	38,00	Consortio
111 Maria de Lourdes Marques 01/05	Ombro	R\$	38,00	Consortio
112 Maria de Lourdes Marques 01/05	Cotovelo	R\$	38,00	Consortio
113 Marcelo Nunes	Mão	R\$	38,00	Consortio
<b>Total de Exames Nº 113</b>		<b>R\$</b>	<b>5.296,50</b>	

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Rilac-SP

<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE MAIO/2024</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$ 5.296,50</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 3.206,50</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0  
=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO  
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48  
VALOR: R\$ 3.206,50  
DEBITO EM: 10/06/2024  
=====

DOCUMENTO: 061003  
AUTENTICACAO SISBB: F.34C.DA7.2B4.679.27E

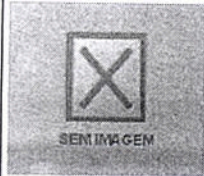
3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



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

Número da Nota 38
Data de Emissão 06/06/2024
Data e Hora da Competência 06/06/2024 às 09:12:17
Código de Verificação 4826-4616-1890

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 49.237.205/0001-84 Cód. Mobiliário 103440 Insc. Mun. 103440  
 Nome JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA  
 Logradouro AVENIDA-BRASILIA Número 2121  
 Bairro NOVA YORQUE CEP 16018-000  
 Município ARAÇATUBA UF SP

**Autenticação**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail prestacao@ahbb.org.br Telefone (18) 3659-1243  
 Inf. Comp. Número 529  
 Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000  
 Bairro CENTRO UF SP  
 Município BILAC País BRASIL  
 Complemento

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	31.705,3200	1,00	0,00	0,00	31.705,32

Valor Total dos Serviços - R\$31.705,32

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

24 plantões de 12 horas e 1 plantão de 04 horas e 40 minutos, referente ao mês de Maio/2024, realizados pelo Dr. Edelcio

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 31.705,32**

Atividade 8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 31.705,32	Vir. do ISS (R\$) 634,11

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 31.705,32**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

*[Handwritten signature]*

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 38 emitida em 06/06/2024 às 09:12:17 - Cód Verif 4826-4616-1890  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 06/06/2024 Valor Total R\$ 31.705,32 Valor Líquido R\$ 31.705,32

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

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 27.136.133-6

FAVORECIDO: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 49.237.205/0001-84  
VALOR: R\$ 31.705,32  
DEBITO EM: 10/06/2024  
=====

DOCUMENTO: 061004  
AUTENTICACAO SISBB: B.57A.664.E84.FB6.E0B

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



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

Número da Nota  
119

Data de Emissão  
05/06/2024

Data e Hora da Competência  
05/06/2024 às 09:37:34

Código de Verificação  
4849-9739-0344



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 CNPJ 47.220.998/0001-01 Cód. Mobiliário 101665 Insc. Mun. 101665  
 Nome BARBARA REIS IEIRI  
 Logradouro RUA-FAGUNDES VARELA  
 Bairro JARDIM DO PRADO  
 Município ARAÇATUBA  
 Número 222  
 CEP 16025-380  
 UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3117-7832  
 E-Mail's CARLOSM.MERCURIO@GMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (18) 3659-1243  
 Inf. Comp. Número 529  
 Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000  
 Bairro CENTRO UF SP  
 Município BILAC País BRASIL  
 Complemento

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	6.500,0000	1,00	0,00	0,00	6.500,00
Valor Total dos Serviços - R\$6.500,00						

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

5 plantões de 12 horas, referente ao mês de Maio/2024, realizados pela Dra. Barbara

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00**

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional  
 Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Local do Serviço Dentro do Município Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 2,7100 6.500,00 Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vir. Total Retido (R\$) 0,00 Vir. do ISS (R\$) 176,15

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(emos) do Prestador: BARBARA REIS IEIRI CNPJ: 47.220.998/0001-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 119 emitida em 05/06/2024 às 09:37:34 - Cód Verif 4849-9739-0344  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 05/06/2024 Valor Total R\$ 6.500,00 Valor Líquido R\$ 6.500,00

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

**3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal**

**BILAC-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo Bilac-SP





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 63.279.319-4

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI  
CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01  
VALOR: R\$ 6.500,00  
DEBITO EM: 10/06/2024  
=====

DOCUMENTO: 061005  
AUTENTICACAO SISBB: 8.6F7.A16.36A.489.E6F

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



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

Número da Nota 192
Data de Emissão 04/06/2024
Data e Hora da Competência 04/06/2024 às 16:57:15
Código de Verificação 3895-7829-2673

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 31.673.195/0001-64 Cód. Mobiliário 81313 Insc. Mun. 1.110.309  
 Nome TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME  
 Logradouro RUA-MARIA ROSA PASSAFARO ALTIMARI Número 00400  
 Bairro JARDIM DO LAGO CEP 16305-344  
 Município PENÁPOLIS UF SP

**Autenticação**



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones 18-99779-2511  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail contabilidade@ahbb.org.br; Telefone  
 Inf. Comp.  
 Logradouro R. SETE DE SETEMBRO Número 529  
 Bairro CEP 16210-00  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento HOSPITAL País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	2.600,0000	1,00	0,00	2.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.600,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

2 plantões de 12 horas, referente ao mês de Maio/2024, realizados pela Dra. Tâmara.

**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
16,90	78,00		39,00	26,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.600,00**

Item da Lista

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cál. (R\$)

2.600,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

BILAC - SP

Vlr. Total Retido (R\$)

159,90

Vlr. do ISS (R\$)

78,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.440,10**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME CNPJ: 31.673.195/0001-64

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 192 emitida em 04/06/2024 às 16:57:15 - Cód Verif 3895-7829-2673

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/06/2024 Valor Total R\$ 2.600,00 Valor Líquido R\$ 2.440,10

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

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

**3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal**

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0058-2 - PENAPOLIS

CONTA: 13.006.562-8

FAVORECIDO: TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES

CPF/CNPJ: 31.673.195/0001-64

VALOR: R\$ 2.440,10

DEBITO EM: 10/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061006

AUTENTICACAO SISBB: 9.06B.205.EA1.D81.9D0

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	8	05/06/2024	UZLQ-JVHL

MEDICINA GONCALVES MARTINS LTDA

16203-525 - R MANTURA ANTONIO, 501 - JARDIM PLANALTO  
BIRIGUI - SP - CEP: 16203-525

CNPJ/CPF: 53.288.291/0001-21 Inscr. Estadual/RG:

Email: SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: (17) 3353-3020 CCM 47905

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2024

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO T SANTO 50 - WILLIAMS

garça - SP - Brasil - CEP: 17.402-064

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
-----	-------------------------------	----------------	-------------

1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS 2 plantões de 12 horas , referente ao mês de Maio/2024, REALIZADOS PELA DRA. AMANDA GONÇALVES MARTINS	2.600,00	2.600,00
---	--	----------	----------

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

BILAC-SP

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.600,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 52,26
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00

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

ALTERADA POR CARTA DE CORREÇÃO em 05/06/2024 09:53





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 33.229.505-2

FAVORECIDO: MEDICINA GONCALVES MARTINS LTDA  
CPF/CNPJ: 53.288.291/0001-21  
VALOR: R\$ 2.600,00  
DEBITO EM: 10/06/2024  
=====

DOCUMENTO: 061007  
AUTENTICACAO SISBB: B.7E6.425.5B5.F98.7FA

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85890000035 2 15250240240 6 61400222314 5 53494610001 9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
WILLIAMS GARÇA SP
17402-064

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Tipo de Inscricao, CNPJ/CEI/CPF, Código de Lançamento, Numero da Guia, Data de Validade, Total a Recolher.

DISCRIMINATIVO DE DEBITOS

PARCELAMENTO DE DEBITOS DO FGTS: 2014002798
AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0000955672013403
INSCRIÇÃO EM DIVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP201300297
NOTIFICAÇÃO FISCAL (NFGC): 506569608
COMARCA: 6107ARACATUBA
INSCRITO EM: 08/02/2013
LAVRADA EM: 05/12/2011
AJUIZADO EM: 21/03/2013
ENCARGOS/HONORARIOS: 10 %

Table with 4 columns: Competência, Cód. Rec., Contribuição Social, Encargos, Total. Lists monthly payment details from 02/2010 to 05/2010.

Sr. Empregador:

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

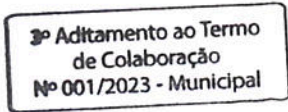
Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

Summary table with 5 columns: CNPJ/CEI/CPF, Código de Lançamento, Numero da Guia, Data de Validade, Total a Recolher.



Autenticação Mecânica

Abra aqui



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.41  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS BR ARREC.GRDE NOVO  
Codigo de Barras 85890000035-2 15250240240-6  
61400222314-5 53494610001-9  
Data do pagamento 10/06/2024  
CNPJ/CEI 45349461/0001-02  
COMPETENCIA 002  
CODIGO RECOLHIMENTO 160  
VENCIMENTO 14/06/2024  
VALOR DEPOSITO 3.515,25  
Valor Total 3.515,25  
-----

DOCUMENTO: 061008  
AUTENTICACAO SISBB: 6.F56.AA6.AA8.25B.38B

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 R TEONILIO NIQUINI, 580  
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL  
 32669-700 Betim - MG  
 Fone: (31)3046-6175

*Esto de pomb*

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 61.322  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO  
  
 CHAVE DE ACESSO  
 3124.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0613.2210.1492.5506  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 DADOS DA NF-e  
 131245956134195 - 10/05/2024 17:02:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0001-02 DATA EMISSÃO 10/05/2024  
 ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DA SAÍDA 10/05/2024  
 MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3541-1544 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:02:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS  
 61322/1 - 09/06/24 - 690,00

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 690,00 VALOR DO ICMS 51,60 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 690,00  
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
 ENDEREÇO  
 QUANTIDADE 4 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 38,3600 PESO LÍQUIDO 38,3600

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3103 40151200	LUVA PROC. LATEX "G" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: SR1185/23LL - 31/05/2028 Qtde: 1.00	200 6108	CX	1,0000	195	0,0000	195,00	195,00	7,80	0,00	4,00	0,00
2635 40151200	LUVA PROC. LATEX "P" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: SR135/24 SS - 30/01/2029 Qtde: 1.00	200 6108	CX	1,0000	195	0,0000	195,00	195,00	7,80	0,00	4,00	0,00
2274 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: 74TC1042 - 01/02/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	500 6108	CX	2,0000	150	0,0000	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac-SP

**BILAC-SP**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO 43259 / Numero do Pedido BELIVE 62066 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 390,00/ ICMS Destino: R\$ 54,60 (100% em 2020) /  
 RESERVADO AO FISCO  
**BOLETO ANEXO**



3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:41  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008077725927181241170000339742000069000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	61.009
DATA DE VENCIMENTO	09/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	690,00
VALOR COBRADO	690,00

NR.AUTENTICACAO C.BFA.9B4.801.0BB.F4C

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.

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 770670  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3124 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7706 7013 8820 9610

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131245958691722 13/05/2024 10:49:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
13/05/2024

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

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA DE ENTRADA EM USO  
13 MAIO 2024

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/06/2024 875,85

**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
875,85	64,03	0,00	0,00	874,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	1,67
				VALOR TOTAL DA NOTA
				875,85

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 16,73	PESO LÍQUIDO 16,73

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUAN.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L113 (1) 01/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L113, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 24/01/2029)	90183119	100	6108	CX	1	58,0500	58,05	58,05	2,32		4,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 649204R082 (1) 03/2027 (Fornecedor: 17506, Lote: 649204R082, Qtde: 1, Data Fab: 10/03/2024, Data Val: 10/03/2027)	48114110	300	6108	CX	1	182,2500	182,25	182,25	7,29	0,00	4,00	0,00
34369	AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA LT HWT231008 (4) 11/2028 (Fornecedor: 4333, Lote: HWT231008, Qtde: 4, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	82121020	100	6108	PCT	4	2,7825	11,13	12,80	0,51	1,67	4,00	15,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT L547 (2) 04/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L547, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 05/04/2029)	90183119	100	6108	CX	2	47,2500	94,50	94,50	3,78		4,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT L441 (1) 03/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L441, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 21/03/2029)	90183119	100	6108	CX	1	49,0300	49,03	49,03	1,96		4,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 OC 43261 ||#R21P1V5 R3P2V1 ||  
 ITENS 1 a 5,7 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).  
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 59,77  
 Pedido: 739204  
 End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :  
 COMERCIAL  
 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68  
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
 Rota....: 6 Cubagem: 0,11

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

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

Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
**3124 0511 2060 9900 0107 5500 1000 7706 7013 8820 9610**

Nº 770670  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131245958691722 13/05/2024 10:49:23**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15855	ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GEN-HYPOFARMA LT 23101017 (5) 10/2025 (Fornecedor: 4219, Lote: 23101017, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/- 2024, Data Val: 31/10/2025)	30039079	000	6108	CX	5	72,5000	362,50	362,50	43,50	0,00	12,00	0,00
14239	SALBUTAMOL (AEROPRIN) AEROSOL 100MCG/DOSE 200 DOSES-PHARMASCIENCE LT 2420072 (4) 01/ 2026 (Fornecedor: 4174, Lote: 2420072, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30049099	200	6108	FR	4	29,1800	116,72	116,72	4,67	0,00	4,00	0,00

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:41  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000039354277701048397430000087585

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 61.010

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 875,85

VALOR COBRADO 875,85

=====

NR.AUTENTICACAO B.3A2.1B0.317.270.572

=====

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.

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



Unidade: FILIAL BAURU  
Endereço R JOAO COSTA MARTIN 1-65  
Bairro: DISTR INDUSTRIAL  
Cidade: BAURU Uf: SP  
CEP: 17034-480 Fone 14 3103 4506

Nota de Débito 0095328829

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	16.05.2024
Inscrição Estadual	
2090721861	

**Destinatário**

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		45.349.461/0001-02
Endereço	Bairro	CEP
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303	JARDIM ARIANO	16400-400
Município	FONE/FAX	UF
LINS	1435325198	SP
		Inscrição Estadual

Dados do Documento Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	18 CDA	200,1983	3.603,57
<b>Valor Total da Nota</b>				<b>3.603,57</b>

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Rilac-SP

**RILAC-SP**

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NÓS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.  
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.  
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

**Informações Adicionais**

**Referência Anterior**

Cond. Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 13.06.2024  
Centro 2460  
Tipo da OV ZVTT Motivo Y17 - Locação trimestral  
Cliente Recebedor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO

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

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

Data Assinatura Nome Legível Nota Débito  
0095328829



04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:41  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373044101127148702027642905197460000360357

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

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

-----

NR. DOCUMENTO	61.011
DATA DE VENCIMENTO	13/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.603,57
VALOR COBRADO	3.603,57

=====

NR.AUTENTICACAO	B.70C.9DB.B62.1A6.D18
-----------------	-----------------------

=====

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.

**Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

14/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:24  
306203062 SEGUNDA VIA 0011  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/06/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	70.535,28

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.D30.149.8D2.72C.E3B
------------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

CHAVE DE ACESSO 3524 0628 2578 6600 0100 5500 1000 0014 5010 0457 9474

RUA ATLANTA, 456 QUADRAJ LOTE 4 CENTRO, BILAC - SP CEP: 16210-000 Fone:(18) 99618-0978

Nº: 000.001.450

SÉRIE: 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

Table with 2 rows: Natureza da Operação (LANCAMENTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL) and Inscrição Estadual (213020309113). Includes Protocolo de Autorização de Uso and CPFCNPJ (28.257.866/0001-00).

Table with 2 rows: Destinatário/Remetente (ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL) and Endereço (RUA 07 DE SETEMBRO, 529). Includes CPFCNPJ (45.349.461/0001-02) and Data de Emissão (05/06/2024).

Table with 4 columns: Documento, Vencimento, Valor. Repeated for multiple items.

Table for Cálculo do Imposto: Base Cálculo do ICMS (763,50), Valor do ICMS (0,00), Base Cálculo do ICMS ST (0,00), Valor do ICMS ST (0,00), Valor Total dos Produtos (763,50).

Table for Transportador/Volumes Transportados: Ração Social (0-Remetente), Endereço, Quantidade, Especie, Marca, Numeração, Peso Bruto, Peso Líquido.

Main table with 15 columns: Código Produto, Descrição do Produto/Serviço, NCM/SH, CSOSN, CFOP, UNID., QUANT., Valor Unitário, Valor Total, BC ICMS, Valor ICMS, Aliq. ICMS, Valor IPI, Aliq. IPI. Lists various household items like Sabão, Toalha, Rolo Pano, etc.

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP

BILAC-SP

Table with 2 columns: Dados Adicionais (Informações Complementares) and Reservado ao Fisco (NFe 110262023 ChNFe 35240528257866000363590011102620233914394974, etc.).

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal



14/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:26:37  
306203062 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	763,50

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

NR.AUTENTICACAO	0.BFC.781.93F.C21.FCE
-----------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



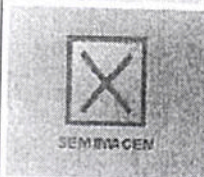
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
128

Data de Emissão  
29/04/2024

Data e Hora da Competência  
29/04/2024 às 09:59:24

Código de Verificação  
3824-4809-5302



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 CNPJ 44.826.380/0001-93 Cód. Mobiliário 99762 Insc. Mun. 99762  
 Nome CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA RG/IE 177.543.506.112  
 Logradouro RUA-AMETISTA Número 270  
 Bairro RESIDENCIAL HABIANA II CEP 16052-901  
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's ADRIANO@AZEVEDOAUDITORIA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO  
 Inscrição Mun. Cod. Mobiliário 0  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (18) 3659-1243  
 E-mail prestacao@ahbb.org.br  
 Inf. Comp. Telefone (18) 3659-1243  
 Logradouro RUA: 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
20	CALIBRAÇÃO	450,0000	1,00	0,00	0,00	450,00
72	CALIBRAÇÃO DE ONDAS CURTAS	430,0000	1,00	0,00	0,00	430,00

Valor Total dos Serviços - R\$880,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ORÇAMENTOS 240308 E 240310  
 ONDAS CURTA E MONITOR MULTIPARAMENTROS

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 880,00**

Atividade 3329599-Instalação de outros equipamentos não especificados 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  
 Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)  
 2,0000 880,00 0,00 0,00 17,60

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 880,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(emos) do Prestador: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 44.826.380/0001-93

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 128 emitida em 29/04/2024 às 09:59:24 - Cód Verif 3824-4809-5302

Condições de Pagamento: Vencimento: 29/04/2024 Valor Total R\$ 880,00 Valor Líquido R\$ 880,00

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

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac-SP

**BILAC-SP**

## JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 128 foi parcelada em quatro vezes de R\$ 220,00 sendo devidamente paga até o dia 20 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.



Vitor Lourenço Miotello  
Diretor Administrativo

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0  
=====



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 403 - CORA SCFI  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 2.684.265-0

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI  
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93  
VALOR: R\$ 220,00  
DEBITO EM: 14/06/2024  
=====

DOCUMENTO: 061401  
AUTENTICACAO SISBB: 9.044.196.D55.712.BD9

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

NÚMERO DE CIRCULAR DE ITENS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E ITENS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA TERCENAL IMEDIADA AO USUÁRIO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 94 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>ASSIACAO HOSP. BRNRFICIENTE DO BRASIL</b>	VALOR TOTAL NOTA <b>RS 1.610,00</b>	

 <b>CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA</b> Rodovia Olegario Ferraz, s/n, 0 - ANEXO RUA AMETISTA 270 - Aeroporto - Aracatuba, SP - CEP: 16052901	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº. 94 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO J524 0444 8263 8060 0193 5500 1000 0000 9412 4757 9712 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> , ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

RAZÃO DA OPERAÇÃO <b>5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)</b>	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135240889519765 29/04/2024 09:56:20</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>177543506112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSÍDIO <b>44.826.380/0001-93</b>

DESTINATÁRIO RAZÃO SOCIAL <b>ASSIACAO HOSP. BRNRFICIENTE DO BRASIL</b>		CPF-CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	DATA DA EMISSÃO <b>29/04/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA SETE DE SETEMBRO, 529</b>		BARRIO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CPM <b>16210000</b>
MUNICÍPIO <b>BILAC</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>09:49:00</b>

FATURA/DUPLICATA
------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.610,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.610,00</b>

TRANSPORTADOR/VOLUME(S) TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	PREÇO POR CONTE <b>9 - Sem Frete</b>	ESTAB. AUT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
837	BOMBA DE AR PNI PARA MONITOR	00000000	0102	5102	UN	1,00	290,0000	0,0000	290,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
835	VALVULA DE ONDAS CURTA CARCI	00000000	0102	5102	UN	2,00	660,0000	0,0000	1320,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORÇAMENTOS 240308 E 240310 ONDAS CURTA E MONITOR MULTIPARAMENTROS	

**3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal**

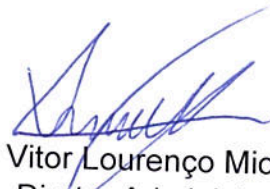
**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**BILAC-SP**

## JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 94 foi parcelada em quatro vezes de R\$ 402,50 sendo devidamente paga até o dia 20 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.



Vitor Lourenço Miotello  
Diretor Administrativo

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 403 - CORA SCFI  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 2.684.265-0

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI  
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93  
VALOR: R\$ 402,50  
DEBITO EM: 14/06/2024  
=====

DOCUMENTO: 061402  
AUTENTICACAO SISBB: A.49D.42C.8DB.A09.E86

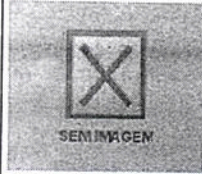
3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



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

Número da Nota 360
Data de Emissão 11/06/2024
Data e Hora da Competência 11/06/2024 às 07:29:15
Código de Verificação 6645-5436-9871

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**Autenticação**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (18) 3659-1243  
 Inf. Comp. Número 529  
 Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000  
 Bairro CENTRO UF SP  
 Município BILAC País BRASIL  
 Complemento

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	6.500,0000	1,00	0,00	0,00	6.500,00
Valor Total dos Serviços - R\$6.500,00						

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

5 Plantões de 12 horas, referente ao Mês de Maio/ 2024, realizados pelo Dr Alvaro  
 Banco 237 - Bradesco  
 Agencia 7319  
 Conta Corrente 205893  
 Med Farma Alvaro Costa Serviços Médicos

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00**

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional  
 Alíquota (%) 2,0000 Base de Cál. (R\$) 6.500,00  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Local do Serviço Dentro do Município  
 Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Vir. Total Retido (R\$) 0,00  
 Vir. do ISS (R\$) 130,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 360 emitida em 11/06/2024 às 07:29:15 - Cód Verif 6645-5436-9871

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/06/2024 Valor Total R\$ 6.500,00 Valor Líquido R\$ 6.500,00

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

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

**BILAC-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac-SP



Plantonista: Alvaro Artur Costa Unfried

Dia	Assinatura
01/05/24	Alvaro Unfried 19-7
08/05/24	Alvaro Unfried 19-7
15/05/24	Alvaro Unfried 19-7
22/05/24	Alvaro Unfried 19-7
29/05/24	Alvaro Unfried 19-7

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)

*Dr. Alvaro A. Costa Unfried*  
Médico  
CRM/SP-184110

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7319-9 - RUA CARLOS GOMES

CONTA: 20.589-3

FAVORECIDO: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MED

CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93

VALOR: R\$ 6.500,00

DEBITO EM: 14/06/2024

=====

DOCUMENTO: 061403

AUTENTICACAO SISBB: D.29A.FCF.862.BCD.E36

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



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

1-65  
UF: SP  
CEP: 17034-480

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº: 3105  
SERIE 629  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0535 8204 4800 9516 5562 9000 0031 0517 4885 8525

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

135241073949254.2024-05-22T09:30:36-03:00  
CNPJ 35.820.448/0095-16

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DESTINATARIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO

LINS

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

FONE/FAX 1433325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BARRO/DISTRITO JARDIM ARIANO

UF SP CEP 16400-400

DATA DA EMISSÃO 22.05.2024

DATA SAÍDA/ENTRADA 22.05.2024

HORA DA SAÍDA 09:29:47

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3105		8.188,30	001	19/06/2024	8.188,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.188,30	1.473,89	0,00	0,00	0,00	0,00	7.073,72
VALOR DO FRETE	1.114,58	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
	0,00				VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA	8.188,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA

AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE 9,000

ESPECIE Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 673,200

PESO LIQUIDO 108,240

FRETE POR CONTA 0 - Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF UF

CNPJ/CPF 04.695.423/0001-24

INSCRIÇÃO ESTADUAL 177210915110

PESO LIQUIDO

RESERVADO AO FISCO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	VUNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VICMS ST	VICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS			
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T.10M3	28044000	000	5103	M3	80,000	82,4780	6.598,24	7.695,40	0,00	0,00	1.385,17	0,00	18,00			
40000197	ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	2,000	237,7400	475,48	492,90	0,00	0,00	88,72	0,00	18,00			
40000197	ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	2,000	237,7400	475,48	492,90	0,00	0,00	88,72	0,00	18,00			
CÁLCULO DO ISSQN									VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN		
19138																	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPÓSITO: 2460/1963. Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 593162 Cond. Prazo: D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC. BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, - CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2414200551 Cilindro: 037174082 - Item: 40000197 Lote: 2414200551 Cilindro: 037170527 - Item: 40000197 Lote: 2414200551 Cilindro: 039246514 - Item: 40000197 Lote: 2414200551 Cilindro: 038908741 - Item: 40000197 Lote: 2414200551 Cilindro: 035122605 - Item: 40000197 Lote: 2414200551 Cilindro: 036694512 - Item: 40000197 Lote: 2414200364 Cilindro: 037012764 - Item: 40000197 Lote: 2414200551 Cilindro: 039237686 - Item: 40000197 Lote: 2414100346 Cilindro: 039234546.

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Rilac-SP

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

**BILAC-SP**

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 3105 - SÉRIE 629



04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:42  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101127105755027642903197520000818830

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	61.404
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8.188,30
VALOR COBRADO	8.188,30

NR.AUTENTICACAO E.480.C2C.23B.BD7.4EA

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.

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

RUA WAGIH RAHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242  
BIRIGUI - SP  
TEL: (18)3642-4390

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.221.180 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0503 7487 6900 0180 5500 1000 2211 8014 2734 5879

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

135241082993770 23/05/2024 09:12:05

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

23/05/2024

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/05/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-1411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:11:54

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	221180	59,00	0,00	59,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/06/2024	59,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59,00	10,62	0,00	0,00	22,15	59,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000000000138	SUORTE COPO INOX 180 ML AGUA	73239300	000	5102	und	1,00	59,00	59,00	0,00	59,00	10,62	0,00	18,00	0,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**BILAC-SP**

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 11,53 Federal, 10,62 Estadual e 0,00 Municipal -  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (D8CAC2).

RESERVADO AO FISCO

Transmitido por DocFix



Autenticação Mecânica

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:42  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001669271011554103597530000005900  
BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA  
NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA  
CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:  
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA  
CNPJ: 03.748.769/0001-80

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

NR. DOCUMENTO	61.405
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	59,00
VALOR COBRADO	59,00

NR.AUTENTICACAO 3.750.119.BB5.A93.687

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.

**3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal**



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA</b> RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP:16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5599 www.comprecafe.com.br financeiro@comprecafe.com.br		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000059604 fl. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 000</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3524 0613 3374 2400 0198 5500 0000 0596 0413 9901 4415 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	---	--	---	--

<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135241166885891 03/06/2024 15:46:08	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 521049226110	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>	<b>CNPJ / CPF</b> 13.337.424/0001-98	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				<b>CNPJ / CPF</b> 45.349.461/0001-02	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 03/06/2024
<b>ENDEREÇO</b> AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> JARDIM ARIANO	<b>CEP</b> 16400-400	<b>DATA SAÍDA / ENTRADA</b> 03/06/2024	
<b>MUNICÍPIO</b> LINS	<b>FONE / FAX</b> (14)99143-3762	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DA SAÍDA</b> 15:46:10	

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>		59604	200,00	0,00	200,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/06/2024	200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
100,00	18,00	0,00	0,00	66,05	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
100008	CAPPUCCINO COMPRE CAFE 1 KG Ped:R-46088 Item:1Vlr.Aprox. Tributos: R\$31.45(13,45% FONTE: IBPT)	21011200	000	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00 0,00
100012	CHOCOLATE COMPRE CAFE 1KG Ped:R-46088 Item:2Vlr.Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT)	18069000	060	5405	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac-SP

**BILAC-SP**

3º Aditamento ao Termo  
 de Colaboração  
 Nº 001/2023 - Municipal

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> PED: 46088, 46088. VENDEDOR: 8 - BRUNO BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO BRITO. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$30.05(15.02%) MUNICIPAL: R\$0.00(0.00%) ESTADUAL: R\$36.00(18.00%)FONTE: IBPT.		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	--	---------------------------

DATA / HORA DA IMPRESSÃO. 03/06/2024 15:46:41 - ygor		(c)Eficaz Sistemas
RECEBEMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/06/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 200,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000059604</b> <b>SÉRIE 000</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	



04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:42  
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----  
 7489112420406233302100304400108319763000002000  
 BENEFICIARIO:  
 ELF ALIMENTOS  
 NOME FANTASIA:  
 ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98  
 BENEFICIARIO FINAL:  
 ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98  
 PAGADOR:  
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
 CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
 NR. DOCUMENTO 61.406  
 DATA DE VENCIMENTO 30/06/2024  
 DATA DO PAGAMENTO 14/06/2024  
 VALOR DO DOCUMENTO 200,00  
 VALOR COBRADO 200,00

-----  
 NR.AUTENTICACAO 2.D06.FC7.82A.375.021  
 -----



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.

Aditamento ao Termo  
 de Colaboração  
 Nº 001/2023 - Municipal

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 9479, emitido em 02/05/2024 20240625v14454963000170	Número da Nota <b>00009479</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/05/2024 16:43:03</b> Código de Verificação <b>HUQE-NJXS</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0007-06</b> Endereço: <b>RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000</b> Município: <b>Bilac</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>dp@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme BILAC PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 28,09 Referente ao período: maio de 2024 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2024				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal</b> </div>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 603,87</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	6,04	18,12	3,93
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	603,87	2,90%	17,51	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9479, emitido em 02/05/2024; (3) NFS-e quitada em 04/06/2024;				

SISTEMA SISQUAL - BILAC  
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS  
COMPETÊNCIA: 05/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF
AGATA CARLA PANINI	BILAC	40026447827
ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	BILAC	29993292885
CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	BILAC	41186848880
CLEONICE QUEDEROLI SOARES	BILAC	41818667851
DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	BILAC	22379600899
EDVALDO ANTONIO SPESSOTO	BILAC	21573652814
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	BILAC	16561771885
IZABEL CRISTINA PINATTI	BILAC	10651908833
JAQUELINE SOUZA GAMA	BILAC	48070218851
JOSE CARLOS ZAMPIERI	BILAC	14824373840
JULIA FORNI BENEDITO	BILAC	46720643878
JULIANA MARTINS DE SA	BILAC	35538446808
LAIRA FERNANDA DA SILVA	BILAC	43843080860
LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	BILAC	21546680896
LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	BILAC	46686756873
MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	BILAC	31482421810
NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	BILAC	47082309821
RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	BILAC	16561658809
ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	BILAC	11134154607
SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	BILAC	39037677860
SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	BILAC	10653033869
VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	BILAC	08573541830

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



**DEMONSTRATIVO DA SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA  
REFERENTE A MAIO/2024**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QUANTIDADE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
<b>BILAC</b>	22	359,06
<b>PIACATU</b>	7	114,25
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	8	130,57
<b>TOTAL</b>	35	603,87

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332518594230921  
25/06/2024 19:11:05

25/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:11:00  
306203062 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082055910730373744260008597510000057578

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0007-06

-----  
NR. DOCUMENTO 61.717  
DATA DE VENCIMENTO 18/06/2024  
DATA DO PAGAMENTO 17/06/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 575,78  
VALOR COBRADO 575,78  
=====

NR. AUTENTICACAO 6.E78.F14.E39.2C1.599  
=====

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.

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

**Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:21:28  
306203062 SEGUNDA VIA 0011  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	359,06

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723  
=====

NR.AUTENTICACAO	E.257.E32.F9E.531.188
-----------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:54:00  
306203062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	59.760,54

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

NR. AUTENTICACAO	D.B3B.0F7.5B8.D44.A28
------------------	-----------------------

Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**Maior/2024**

Data de Vencimento  
**20/06/2024**

Número do Documento  
**07.16.24171.6821077-1**

Pagar este documento até

**20/06/2024**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000240896262**

Valor Total do Documento

**548.785,29**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	213.836,16			213.836,16
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	11.550,00			11.550,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	688,80			688,80
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	125.349,88			125.349,88
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.188,88			2.188,88
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	4.377,75			4.377,75

**3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005487 1 85290385241 5 72071624171 3 68210771572 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.24171.6821077-1  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 548.785,29

Paque com o PIX





### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	948,52			948,52
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	1.459,25			1.459,25
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	104.392,13			104.392,13
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	5.189,52			5.189,52
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	3.372,54			3.372,54
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	15.565,51			15.565,51
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	40.636,97			40.636,97
	<b>Totais</b>	<b>548.785,29</b>			<b>548.785,29</b>

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



Custos: 27

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
<b>EMPREGADOS</b>								
2085	AGATA CARLA PANINI	3.282,40	0,00	0,00	0,00	8,92	292,70	
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	3.812,77	0,00	0,00	0,00	9,35	356,35	
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	2.806,47	0,00	0,00	0,00	8,39	235,59	
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	3.049,17	0,00	0,00	0,00	8,68	264,71	
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	1.769,42	0,00	0,00	0,00	7,80	138,06	
8509	EDVALDO ANTONIO SPESSOTO	2.330,96	0,00	0,00	0,00	8,09	188,60	
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.769,70	0,00	0,00	0,00	7,80	138,09	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	2.869,50	0,00	0,00	0,00	8,47	243,15	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.770,40	0,00	0,00	62,04	7,80	138,15	
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	1.990,66	0,00	0,00	0,00	7,94	157,97	
7103	JULIA FORNI BENEDITO	3.049,17	0,00	0,00	0,00	8,68	264,71	
7005	JULIANA MARTINS DE SA	2.411,33	0,00	0,00	0,00	8,12	195,83	
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	2.411,33	0,00	0,00	0,00	8,12	195,83	
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	3.624,61	0,00	0,00	0,00	9,21	333,77	
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	3.624,61	0,00	0,00	0,00	9,21	333,77	
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	2.411,33	0,00	0,00	0,00	8,12	195,83	
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	1.835,61	0,00	0,00	0,00	7,85	144,02	
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	4.443,03	0,00	0,00	0,00	9,92	440,84	
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	1.847,98	0,00	0,00	0,00	7,85	145,13	
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	2.690,68	0,00	0,00	0,00	8,15	218,15	
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	3.461,30	0,00	0,00	0,00	0,00	314,17	
8465	VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	2.005,80	0,00	0,00	0,00	7,94	159,34	
	Empregados:	22	Total:	59.268,23	0,00	0,00	62,04	5.094,76
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	22	Total:	59.268,23	0,00	0,00	62,04	5.094,76

**Resumo Geral das bases de INSS**

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	59.268,23	0,00	5.094,76	0,00	0,00	0,00	62,04	0,00	5.032,72

**3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal**

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A MAIO/2024**

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 103.665,96	R\$ 97.870,49
GARÇA HSL	R\$ 40.242,91	R\$ 9.341,49
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.998,47	R\$ 11.643,25
GARÇA UTI	R\$ 11.231,33	R\$ 3.151,22
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$218,11	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.519,64	R\$ 1.924,19
BILAC	R\$ 5.032,72	R\$ 641,62
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.866,30	R\$ 383,85
PIACATU	R\$ 2.060,75	R\$ 393,77
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 213.836,19</b>	<b>R\$ 125.349,88</b>
<b>TOTAL INSS E IRRF</b>	<b>R\$ 339.186,07</b>	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A MAIO/2024**

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 104.423,18	R\$ 32.959,89
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38	-
AMPARO	R\$6.785,52	R\$2.188,88
GARÇA MÉDIA NOTA	R\$ 688,80	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.577,28	R\$ 1.793,87
GARÇA HSL NOTA	R\$11.550,00	-
GARÇA HSL	R\$ 10.951,06	R\$ 3.515,68
GARÇA UTI	R\$ 1.380,83	R\$ 445,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.610,29	R\$ 501,23
BILAC	-	-
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 241,80	R\$ 78,00
PIACATU	R\$ 162,75	R\$ 52,50
SÃO CARLOS	R\$ 2.247,67	R\$ 676,86
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 166.773,38</b>	<b>R\$ 42.825,84</b>
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>	<b>R\$ 209.599,22</b>	

**TOTAL GERAL R\$ 548.785,29**

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332518594230921  
25/06/2024 19:11:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.11.59  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85800005487-1	85290385241-5
	72071624171-3	68210771572-7
Data do pagamento		20/06/2024
Numero do Documento	07.16.24171.6821077-1	
Valor Total		548.785,29

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 062001  
AUTENTICACAO SISBB: 3.BD3.A03.0FC.F70.860

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

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:21:28  
306203062 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	5.032,72

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723  
=====

NR. AUTENTICACAO	A.CBA.541.B40.876.53D
------------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

CPF/CNPJ do Empregador: 45.349.461  
Nome/Razão Social do Empregador: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.: 1  
Identificador: 0124061914283694-7  
Tag: 45349461 05/2024 MENSAL

Pagar este documento até  
**20/06/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

Observações:   
  
Valor a recolher: **198.003,73**

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	704	198.003,73	0,00	0,00	0,00	198.003,73
<b>Total Geral:</b>		<b>198.003,73</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>198.003,73</b>

Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

Data de geração da Guia: 19/06/2024 às 16:28:20 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**DEMONSTRATIVO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A MAIO/2024**

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 4.741,34
PIACATU	R\$ 1.870,14
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.676,05
GARÇA HSL	R\$ 38.769,39
GARÇA MÉDIA	R\$ 37.687,93
GARÇA UTI	R\$ 9.724,34
TABOÃO UMTS	R\$ 95.735,45
ITÁPOLIS	R\$ 7.576,42
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 222,67
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 198.003,73</b>

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3332518594230921  
25/06/2024 19:12:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.12.32  
6790306790 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240620172733041437939  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02  
VALOR: R\$198.003,73  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 20/06/2024 - 15:55:02  
COD PRODUTO: f3ed3e5eba0044019d1d59aa20e931ca  
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ DO DEVEDOR: 45.\*\*\*.\*\*\*/\*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/06/2024 - 15:55:03

DOCUMENTO: 062002

AUTENTICACAO SISBB: C.66A.636.C7E.96E.2E7

Central de Atendimento BB

4004 0001

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 fala

0800 729 0088

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

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

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:21:28  
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	4.741,34

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

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR. AUTENTICACAO	5.566.152.B15.03B.E86
------------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Maio/2024</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24171.6821077-1</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000240896262</b>			Valor Total do Documento <b>548.785,29</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	213.836,16			213.836,16
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35	11.550,00			11.550,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47	688,80			688,80
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	125.349,88			125.349,88
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	2.188,88			2.188,88
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	4.377,75			4.377,75

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1/2 19/06/2024 16:17:56

85800005487 1 85290385241 5 72071624171 3 68210771572 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005487 1 85290385241 5 72071624171 3 68210771572 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.24171.6821077-1  
Pagar até: 20/06/2024  
Valor: 548.785,29

Paque com o PIX





**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	948,52			948,52
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	1.459,25			1.459,25
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	104.392,13			104.392,13
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	5.189,52			5.189,52
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	3.372,54			3.372,54
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	15.565,51			15.565,51
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:05/2024 Vencimento:20/06/2024	40.636,97			40.636,97
	<b>Totais</b>	<b>548.785,29</b>			<b>548.785,29</b>

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
2085	AGATA CARLA PANINI	Mensal 04/24	3.282,40	292,70	0,00	0	0,00	15,00	381,44	67,02
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 04/24	4.126,08	396,46	0,00	0	0,00	15,00	381,44	178,00
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Mensal 04/24	3.049,17	264,71	0,00	0	0,00	7,50	169,44	39,39
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 04/24	3.049,17	264,71	0,00	0	0,00	7,50	169,44	39,39
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 04/24	3.624,77	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	77,56
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	Mensal 04/24	3.624,61	333,77	0,00	0	0,00	15,00	381,44	112,19
1900	RITTA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 04/24	3.752,98	356,22	0,00	0	0,00	15,00	381,44	128,07
			<b>Total:</b>	24.509,18	1.908,57	0,00	0,00	15,00	381,44	641,62

Empregados: 7 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 24.509,18 1.908,57 0,00 641,62

**Total Geral:** 7 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 24.509,18 1.908,57 0,00 641,62

**Resumo Geral IRRF**

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	04/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 04/2024	0,00	125.349,88	0,00	125.349,88	0,00
0588	Mensal 04/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			125.349,88	0,00	125.349,88	0,00

**3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal**

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A MAIO/2024**

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 103.665,96	R\$ 97.870,49
GARÇA HSL	R\$ 40.242,91	R\$ 9.341,49
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.998,47	R\$ 11.643,25
GARÇA UTI	R\$ 11.231,33	R\$ 3.151,22
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$218,11	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.519,64	R\$ 1.924,19
BILAC	R\$ 5.032,72	R\$ 641,62
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.866,30	R\$ 383,85
PIACATU	R\$ 2.060,75	R\$ 393,77
TOTAL	R\$ 213.836,19	R\$ 125.349,88
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 339.186,07	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A MAIO/2024**

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 104.423,18	R\$ 32.959,89
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38	-
AMPARO	R\$6.785,52	R\$2.188,88
GARÇA MÉDIA NOTA	R\$ 688,80	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.577,28	R\$ 1.793,87
GARÇA HSL NOTA	R\$11.550,00	-
GARÇA HSL	R\$ 10.951,06	R\$ 3.515,68
GARÇA UTI	R\$ 1.380,83	R\$ 445,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.610,29	R\$ 501,23
BILAC	-	-
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 241,80	R\$ 78,00
PIACATU	R\$ 162,75	R\$ 52,50
SÃO CARLOS	R\$ 2.247,67	R\$ 676,86
TOTAL	R\$ 166.773,38	R\$ 42.825,84
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 209.599,22	

**TOTAL GERAL R\$ 548.785,29**

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064





Consultas - Emissão de comprovantes

G3332518594230921  
25/06/2024 19:11:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.11.59  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85800005487-1 85290385241-5  
72071624171-3 68210771572-7  
Data do pagamento 20/06/2024  
Numero do Documento 07.16.24171.6821077-1  
Valor Total 548.785,29

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 062001  
AUTENTICACAO SISBB: 3.BD3.A03.0FC.F70.860

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

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

20/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:21:28  
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	641,62

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5  
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723  
=====

NR. AUTENTICACAO	A.9CC.106.1CE.918.AC9
------------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:42:16  
306203062 SEGUNDA VIA 0012  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/06/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	43.168,78

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

NR. AUTENTICACAO	A.1D1.7F5.C82.F4A.13B
------------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal





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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 12/03/2017

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

**Partes:**

**AUTOR:** VINICIUS PANINI DUARTE

**ADVOGADO:** GIANFRANCESCO GALVANI

**ADVOGADO:** ALINE FURLANETI GARCIA

**ADVOGADO:** FELIPE DE LIMA YANASE

**RÉU:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI

**ADVOGADO:** EDUARDO HORITA ALONSO

**PERITO:** EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

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

Às 09h35min, deu-se início a sessão

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

Presente o preposto do reclamado, Sr(a). Alex Sandro Fernandes, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). DANIELLY MAIRE OLIVEIRA DA COSTA, OAB n° 346924/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

**CLOVIS VICTORIO JUNIOR**

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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



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

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**



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

24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:45  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	800,00

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.0F5.543.9C7.96A.A3F
-----------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 30/06/2017

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

**Partes:**

**AUTOR:** SIRLENE RODRIGUES VIANA

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

**RÉU:** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010844-49.2017.5.15.0073

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

Às 10h09min, deu-se início a sessão

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

Ausente o reclamado. Presente o(a) advogado(a), Dr(a). DANIELLY MAIRE OLIVEIRA DA COSTA, OAB nº 346924/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

**CLOVIS VICTORIO JUNIOR**

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**



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



24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:45  
306203062 SEGUNDA VIA 0012  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/06/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	605,20

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723  
=====

NR. AUTENTICACAO A.801.15A.266.73C.DEE

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



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

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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 16/10/2017

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

**Partes:**

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

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

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

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

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



## CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

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

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

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

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

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

### CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

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





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

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

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

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

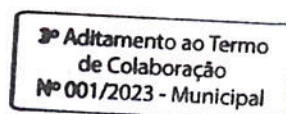
A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

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

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

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

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





Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

**ROSANA NUBIATO LEAO**

Juíza do Trabalho

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

# SUMÁRIO

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

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:45  
306203062 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/06/2024  
NR. DOCUMENTO 176.790.510.005.112  
VALOR TOTAL 714,28

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO 0.06A.6FF.7E1.B5C.974

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

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



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

# AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO RTOrd 0011110-36.2017.5.15.0073

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

## Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 15/08/2017

Valor da causa: R\$ 52.965,88

### Partes:

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

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



## CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

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

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

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

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

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

### CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

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





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

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

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

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

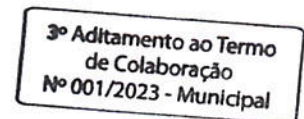
A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

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

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

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

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



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



Documento assinado pelo Shodo

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

**ROSANA NUBIATO LEAO**

Juíza do Trabalho

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

# SUMÁRIO

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

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



24/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:45  
306203062 SEGUNDA VIA 0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/06/2024
NR. DOCUMENTO	176.790.510.194.554
VALOR TOTAL	714,28

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

NR.AUTENTICACAO	2.6D8.A5D.114.BFB.B87
-----------------	-----------------------

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

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



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

Número da Nota 112
Data de Emissão 26/02/2024
Data e Hora da Competência 26/02/2024 às 17:44:50
Código de Verificação 9806-0031-4673



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 44.826.380/0001-93 Cód. Mobiliário 99762 Insc. Mun. 99762  
 Nome CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA RG/IE 177.543.506.112  
 Logradouro RUA-AMETISTA Número 270  
 Bairro RESIDENCIAL HABIANA II CEP 16052-901  
 Município ARAÇATUBA UF SP



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail's ADRIANO@AZEVEDOAUDITORIA.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	MAO DE OBRA	850,0000	1,00	0,00	0,00	850,00
41	MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO DE AUTOCLAVE SANTA LUZIA	550,0000	1,00	0,00	0,00	550,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.400,00						550,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
TRIBUTOS						
PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00</b>						
Atividade 2329599-Instalação de outros equipamentos não especificados 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 (%) 2,0000	Base de Calc. (RS) 1.400,00	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00	Vlr. Total Retido (RS) 0,00	Vlr. do ISS (RS) 28,00		
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00</b>						

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebemos do Prestador: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 44.826.380/0001-93  
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 112 emitida em 26/02/2024 às 17:44:50 - Cód Verif 9806-0031-4673  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 26/02/2024 Valor Total R\$ 1.400,00 Valor Líquido R\$ 1.400,00  
 Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac-SP

**BILAC-SP**

3º Aditamento ao Termo  
 de Colaboração  
 Nº 001/2023 - Municipal

## JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 112 foi parcelada em quatro vezes de R\$ 350,00 sendo devidamente paga até o dia 30 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



Vitor Lourenço Miotello  
Diretor Administrativo



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 403 - CORA SCFI  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 2.684.265-0

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI  
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93  
VALOR: R\$ 350,00  
DEBITO EM: 24/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062401  
AUTENTICACAO SISBB: 5.7F4.613.A07.E9B.D84

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

RECEBEMOS DE CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
BENEFICIAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº 84
	VLR TOTAL NOTA <b>RS 640,00</b>	SÉRIE 1

 <p><b>CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA</b> Rodovia Olegario Ferraz, s/n, 0 - ANEXO RUA AMETISTA 270 - Aeroporto - Aracatuba, SP - CEP : 16052901</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº. 84 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3524 0244 8263 8000 0193 5500 1000 0000 8416 0187 7340</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135240413685458 26/02/2024 18:02:13</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>177543506112</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
	CNPJ <b>44.826.380/0001-93</b>

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	CPE-CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	DATA DA EMISSÃO <b>26/02/2024</b>
ENDEREÇO <b>RUA SETE DE SETEMBRO, 529</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>16210000</b>
MUNICÍPIO <b>BILAC</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX		HORA DA ENTRADA SAÍDA <b>17:59:00</b>

FATURA DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>640,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>640,00</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
822	RESISTENCIA	00000000	0102	5102	LN	4,00	160,0000	0,0000	640,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
------------------	----------------------------	--------------------

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal**

## JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 84 foi parcelada em quatro vezes de R\$ 160,00 sendo devidamente paga até o dia 30 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

  
Vitor Lourenço Miotello  
Diretor Administrativo

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.684.265-0

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI

CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93

VALOR: R\$ 160,00

DEBITO EM: 24/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062402

AUTENTICACAO SISBB: D.E38.5A3.401.734.7A8

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal



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



**Número da NFS-e**  
**147**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**0L89A28ZJ**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**24/06/2024 às 10:01:23**  
**Chave de Acesso**  
 195783POWA7DYIB2QXJ0VB6DMCXLTDI  
**Criada em substituição à NFS-e 143**  
**Para certificação da autenticidade acesse**  
**http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb**  
**, menu consultas e informe os dados desta**  
**NFS-e.**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/06/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	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 46.104.573/0001-66	RG/Inscrição Estadual 542.031.308.118	Inscrição Municipal 6481	Cadastro 018438	Nome/Razão Social ALL SEG ENGENHARIA LTDA
Logradouro RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31	Complemento	Bairro PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES	CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP
CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de maio/2024	1.178,00	R\$ 1.178,00

**3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**

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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.178,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.178,00	R\$ 35,34	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.178,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Conta para pagamento  
 Banco inter- 077  
 Agência -0001  
 CC 31798152-8  
 Allseg engenharia ltda

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 147 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0L89A28ZJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.42  
3062703062 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA  
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66  
VALOR: R\$ 1.178,00  
DEBITO EM: 24/06/2024

=====

DOCUMENTO: 062403  
AUTENTICACAO SISBB: 8.4BA.B04.B4E.C71.294

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal





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

1-65  
UF: SP  
CEP: 17034-480

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 53154  
SÉRIE 400  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0535 8204 4800 9516 5540 0000 0531 5413 8339 0044  
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 produzida do estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209072186110  
DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
13524111926155 2024-05-27T13:11:31-03:00  
CNPJ  
35.820.448/0095-16

NOME/RAZÃO SOCIAL		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D		CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ENDEREÇO		AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES		COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	27.05.2024
MUNICÍPIO		LINS		UF	SP	JARDIM ARIANO	DATA SAÍDA/ENTRADA
FATURA		NÚMERO		0095364712	VENCIAMENTO	24/06/2024	27.05.2024
VALOR		8.814,06		NÚMERO	001	VENCIAMENTO	13-11-25
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	1.586,53	VALOR DO ICMS	1.530,68
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	1.586,53	VALOR DO ICMS	1.530,68
VALOR DO FRETE		1.217,87		VALOR DO FRETE	1.217,87	VALOR DO FRETE	1.217,87
DESCONTO		0,00		DESCONTO	0,00	DESCONTO	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		QUANTIDADE		10,000	ESPECIE	UNIDADE	726,350
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		QUANTIDADE	10,000	ESPECIE	726,350
ENDEREÇO		RAZÃO SOCIAL		QUANTIDADE	10,000	ESPECIE	726,350
QUANTIDADE		RAZÃO SOCIAL		QUANTIDADE	10,000	ESPECIE	726,350
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		RAZÃO SOCIAL		QUANTIDADE	10,000	ESPECIE	726,350

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
8.814,06		1.586,53		0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		1.217,87		VALOR DO FRETE		1.217,87		VALOR DO FRETE		1.217,87	
DESCONTO		0,00		DESCONTO		0,00		DESCONTO		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		QUANTIDADE		10,000	ESPECIE	UNIDADE	726,350	PESO BRUTO		130,550	
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		QUANTIDADE	10,000	ESPECIE	726,350	PESO LÍQUIDO		130,550	
ENDEREÇO		RAZÃO SOCIAL		QUANTIDADE	10,000	ESPECIE	726,350	PESO LÍQUIDO		130,550	
QUANTIDADE		RAZÃO SOCIAL		QUANTIDADE	10,000	ESPECIE	726,350	PESO LÍQUIDO		130,550	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		RAZÃO SOCIAL		QUANTIDADE	10,000	ESPECIE	726,350	PESO LÍQUIDO		130,550	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CEP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
40000197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5101	M3	90,000	80,4861	7.243,75	8.448,24	0,00	0,00	1.530,68	0,00	18,00	
40000563	Oxigenio Medicinal Carga Cil G.	28044000	000	5101	CDA	1,000	352,4400	352,44	365,82	0,00	0,00	65,85	0,00	18,00	
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO		Nº 53154 - SÉRIE 400		NF-e	
19138		19138		19138		19138		19138		19138		19138		19138	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- Ordem: 3586105 Centro: 2469 Depositor: 1963 Tipo de Ordem: ZVDA Cond. Pto.: D028 028 Dias Data Liq. - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - ASSOC BEN BILAC, RUA 7 DE SETEMBRO, 529 CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000- Item: 40000197 Lote: 2414300829 Lote: 2414400021 Lote: 2414400045 Lote: 2414400740 Lote: 2414600004 - Item: 40000563 Lote: 2414500775

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

BILAC-SP

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 53154 - SÉRIE 400

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:42  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101127206305027642908897570000881406

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	62.404
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8.814,06
VALOR COBRADO	8.814,06

-----

NR.AUTENTICACAO D.D89.76C.513.E69.645

-----

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.

**Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**



Recebemos de NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS HOSP. - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO - BILAC - SP.  
Emissão: 29/05/2024 Valor Total: R\$ 45,80

NF-e  
Nº 000.039.424  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS  
HOSP. - EPP**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



RUA FLORIANO PEIXOTO, 540 - VILA MENDONÇA -  
ARACATUBA - SP - CEP: 16015-000  
Fone: (18)3623-2553  
vendas@cirurgicanilmar.com.br

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.039.424  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0519 5629 7200 0106 5500 1000 0394 2410 3942 4001

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241129949610 29/05/2024 10:41:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
177490402111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
19.562.972/0001-06

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 29/05/2024
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000	DATA DA SAÍDA 29/05/2024
MUNICÍPIO BILAC	UF SP	TELEFONE/FAX (18)3659-1243	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 10:46:59

**FATURA**

DADOS DA FATURA	Número: 001 - Valor Original: R\$ 45,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 45,80
-----------------	---

**DUPLICATAS**

Número : 001	
Vencimento: 25/06/2024	
Valor : R\$ 45,80	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 45,80	VALOR DO ICMS 8,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT) 11,66 (25,46 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 45,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 45,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL NILMAR COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSP - EPP		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 19.562.972/0001-06
ENDEREÇO RUA FLORIANO PEIXOTO, 540		MUNICÍPIO ARACATUBA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 177490402111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
401864	LABCINA (LIDOCAÍNA) 20MG/G GELE TOP 30G PHARLAB LOTE 241020 Venc.: 31/03/2026 Fabr.: 04/03/2024	30049043	000	5102	UN	5,00	9,1600	0,00	45,80	45,80	8,24	0,00	18,00	0,00
<p>3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal</p> <p><b>BILAC-SP</b></p> <p><b>AHBB</b> Hospital Padre Bernardo Bilac-SP</p> <p><b>AHBB</b> Hospital Padre Bernardo Bilac-SP</p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox: R\$6,16 Federal   R\$5,50 Estadual Fonte IBPT: D3C559	RESERVADO AO FISCO
Formas de Pagamento: Boleto Bancário : R\$ 45,80	



04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:43  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200389063021702073711059497580000004580

BENEFICIARIO:

NILMAR COM MAT HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

NILMAR COM MAT HOSP LTDA

CNPJ: 19.562.972/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

NILMAR COM MAT HOSP LTDA

CNPJ: 19.562.972/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 62.405

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 45,80

VALOR COBRADO 45,80

-----

NR.AUTENTICACAO B.6D8.08D.4EE.FEC.7BA

-----

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.

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: Lins-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 - REC: Boleto Ban 26/06/24 R\$: 872,33; boleto Ban 16/07/24 R\$: 872,34

NF-e  
Nº 012845  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO  
06/06/2024

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.744,67



**ALFA CHEMICAL LTDA**  
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C  
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP  
FONE: (17) 3324-2169

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - SAÍDA  2 - ENTRADA  
**Nº 012845**  
SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



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

Chave de Acesso  
3524 0621 3687 5900 0100 5500 1000 0128 4513 0000 4740

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135241193342666 - 06/06/2024 09:18:12

CNPJ  
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
06/06/2024

ENDEREÇO  
Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

CEP  
16400400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
07/06/2024

MUNICÍPIO  
Lins

FONE/FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	26/06/2024	872,33	002	16/07/2024	872,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
1.744,67	314,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,01	1.699,30
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	V.APROX TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	45,37	0,00	77,19	41,56	1.744,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - EMISSÃO 1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			115,400	115,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL R UNIT	VL R TOTAL	BC. ICMS	VL R ICMS	VL R IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	2,0000	159,000000	318,00	328,34	59,10	10,34	18,0	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	973,000000	973,00	1.004,62	180,83	31,62	18,0	3,25
100165	ALPHA DESINCRUST 5L	34023100	000	5101	GL	1,0000	105,000000	105,00	108,41	19,51	3,41	18,0	3,25
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	303,300000	303,30	303,30	54,59	0,00	18,0	0,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**BILAC-SP**

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 330000474; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;

RESERVADO AO FISCO

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:43  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080128623817343837220003297590000087233

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	62.406
DATA DE VENCIMENTO	26/06/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2024
VALOR DO DOCUMENTO	872,33
VALOR COBRADO	872,33

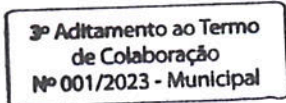
NR.AUTENTICACAO 5.B5B.17E.339.C08.656

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.





RECEBEMOS DE M R REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMIÇÃO: 04/06/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 645,96		Nº 00003773
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
M R REBELATO E CIA LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 0633 3446 0000 0126 5500 1000 0037 7318 9426 6561	
 RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		Nº 00003773 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135241177460534 04/06/2024 16:17:19	
5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
213018908116				33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOML - RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02		04/06/2024	
ENDEREÇO		BARRO / DISTRITO		CIEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		SALA 03		16400-400		04/06/2024	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BILAC				SP		HORA DA SAÍDA	
						16:16:41	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
101,57	17,01	0,00	0,00	188,53	663,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,02	0,00	0,00	645,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
47	VOLUMES			46,980	46,980								

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898994095156	LEITE BONOLAT 1LT INTEGRAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,2%) - Nacional: R\$ 0,68 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	060	5929	UN/1	1,000	5,09	5,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899809030645	TIGELA HERMETICA 2,9LT C/TPA E ALCA Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (39,79%) - Nacional: R\$ 2,74 (22,54%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	39241000	060	5929	UN/1	1,000	12,15	12,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 3,84 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,14 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5929	KG/1	2,720	10,50	28,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0789003496040	OVO BRANCO DONEGA BDJ C/20 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,05%) - Nacional: R\$ 1,61 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,12 (9,4%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04072100	040	5929	UN/1	1,000	13,75	13,75	1,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896090500079	VINAGRE BELMONT 750ML MACA Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,05%) - Nacional: R\$ 0,79 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,05 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	22090000	000	5929	UN/1	1,000	5,85	5,85	0,00	5,85	0,41	0,00	7,00	0,00
7896227100080	FARINHA TRIGO NONITA 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 0,77 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,76 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	11010010	000	5929	UN/1	2,000	2,85	5,70	0,00	5,70	0,40	0,00	7,00	0,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**BILAC-SP**

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
NFCe Ref.: (3524 0533 3446 0000 0126 6530 3000 1199 0410 0208 7124), (3524 0533 3446 0000 0126 6530 7000 0456 7010 0076 8412), CFe-SAT Ref.: (3524 0533 3446 0000 0126 5900 0793 1850 7543 5551 9338), (3524 0533 3446 0000 0126 6530 4000 1182 5210 0203 9660) Contabil: 645,96   Base Icms: 101,57   ICMS: 17,01   Complemento: 480,28 ECF: 302 / Cupom: 170412 / Data: 08/05/2024 ECF: 303 / Cupom: 208712 / Data: 09/05/2024 ECF: 304 / Cupom: 203966 / Data: 14/05/2024 ECF: 307 / Cupom: 76841 / Data: 21/05/2024 DESCONTO: 18,02 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 25/06/2024 Valor: 645,96			
		<b>3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal</b>	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M R REBELATO E CIA LTDA



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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000003773 fl. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0633 3446 0000 0126 5500 1000 0037 7318 9426 6561

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

NATURIZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241177460534 04/06/2024 16:17:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.344.600/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. /SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
7897005102326	CHA MATE KININO 40GR SHC Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,1%) - Nacional: R\$ 0,82 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	1,000	6,09	6,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622210596413	BOMBOM LACTA 250,6GR FAVORITOS Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (32,12%) - Nacional: R\$ 3,63 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	18069000	060	5929	UN/1	2,000	13,49	26,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 7,62 (13,45%) - Estadual: R\$ 10,20 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	5,065	11,19	56,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896090500208	VINAGRE BELMONT AGRIM TINTO 750ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,05%) - Nacional: R\$ 0,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,00 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	22090000	020	5929	UN/1	2,000	2,79	5,58	0,00	2,17	0,39	0,00	18,00	0,00
7898320460016	FEIJAO CARIOCA COLIBRI 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 6,21 (13,45%) - Estadual: R\$ 8,31 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133319	040	5929	UN/1	6,000	7,69	46,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001113	ALHO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,05%) - Nacional: R\$ 17,40 (13,45%) - Estadual: R\$ 23,28 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07032090	020	5929	KG/1	4,055	35,90	145,57	16,22	50,30	9,05	0,00	18,00	0,00
7896069549023	CHIMICHURRI SIAMAR 15GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,2%) - Nacional: R\$ 1,86 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	4,000	3,45	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200010	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,79%) - Nacional: R\$ 7,42 (13,45%) - Estadual: R\$ 9,93 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	3,000	18,39	55,17	0,00	21,46	3,86	0,00	18,00	0,00
7896786400102	ARROZ DONA MILU 5KG TP 1 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 26,89 (13,45%) - Estadual: R\$ 35,99 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5929	UN/1	8,000	24,99	199,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,81 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,75 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5929	KG/1	2,140	9,75	20,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897005102401	COLORIFICO KININO 1,010KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (18,43%) - Nacional: R\$ 2,16 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	32030030	000	5929	UN/1	1,000	16,09	16,09	0,00	16,09	2,90	0,00	18,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 88,00- Estadual: R\$ 100,53- Municipal: R\$ 0,00 / \*Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**BILAC-SP**

Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:43  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

237901680794157000040200025840699758000064596

BENEFICIARIO:

M R REBELATO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

M R REBELATO E CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 62.407

DATA DE VENCIMENTO 25/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 645,96

VALOR COBRADO 645,96

-----

NR.AUTENTICACAO E.2A9.4E3.DE9.051.73E

-----

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.

**Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**



RECEBIMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS FIRELI - CNPJ 0398812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-E

NF-E

DATA DO RECEBIMENTO: NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR

Nº 1306677  
SÉRIE 0

**EBEG**  
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA  
V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1  
AVELINO ALVES PALMA  
RIBEIRAO PRETO - SP  
14070-730 (16) 3512-3000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 1306677  
SÉRIE 0  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3524 0503 4988 1200 0792 5500 0001 3066 7718 0815 9419

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 MERC ADQ TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797178297111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST TRIBUTARIA

CNPJ  
03.498.812/0007-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241134936205 29/05/2024 20:13:50-03:00

DESTINATÁRIO REMETENTE  
NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

29/05/2024

ENDEREÇO  
R. SETE DE SETEMBRO

Nº

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

29/05/2024

MUNICÍPIO

CEP

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

20:11:00

BILAC

16210-000

14353251981836

SP

FATURA / DUPLICATA

UM MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E UM REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	26/06/2024	1.691,85						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
629,22	113,26	0,00	0,00	1.691,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.691,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	0 - Remetente	10892416	AAA0000	SP	03.498.812/0007-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G	RIBEIRAO PRETO	SP	797178297111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
45				112,233	108,233

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
107473	ALCOOL FEEL CARE FAGOS GEL 11G C/VAL 800ML	38089919	000	5102	CX6	2,0000	120,1200	240,24	240,24	43,24		18,00	0,00
110006	ALCOOL LIQ NOVOALCOOL 70% HOSPITALAR 1LT	38089429	000	5102	CX12	2,0000	67,3200	134,64	134,64	24,24		18,00	0,00
70373	COPO PLAST FACILITA PRONTO 180ML PS BR C/100	39241000	060	5405	CX25	3,0000	111,0300	333,09	0,00	0,00		0,00	0,00
84425	DETERGENTE LIQ TRIEX NEUTRO 500ML	34025000	060	5405	CX24	1,0000	45,2900	45,29	0,00	0,00		0,00	0,00
1789	ESFONJA DUPLA FACE 3M MULTI USO C/10	68053090	060	5405	PC1	1,0000	7,4800	7,48	0,00	0,00		0,00	0,00
94326	MARMIEX HOM APETITE EPS R1 S/TP 18,8X4	39231090	000	5102	FD100	1,0000	17,0168	17,02	17,02	3,06		18,00	0,00
103306	PANO MULTUSO FEEL CARE VD 28X50 300MIS	56031290	000	5102	RI1	1,0000	79,4400	79,44	79,44	14,30		18,00	0,00
75653	PAPEL 11G PALOMA FS 30MIS C/4	48181000	060	5405	FD16	3,0000	60,6400	181,92	0,00	0,00		0,00	0,00
78500	SAB FEEL CARE LIQUIDO ERVA DOCE 5LTS	34012090	000	5102	UN1	1,0000	51,8700	51,87	51,87	9,54		18,00	0,00
7839	SACO ALVEJADO MERCATEX REFORCADO G 42X68	63071000	000	5102	UN1	15,0000	4,7800	71,70	71,70	12,91		18,00	0,00
82170	SACO LIXO PRETO COMUM 100L TS C/100 75X90X0,008	39232110	060	5405	PC1	1,0000	66,9000	66,90	0,00	0,00		0,00	0,00
82169	SACO LIXO PRETO COMUM 60L TS C/100 63X70X0,007	39232110	060	5405	PC1	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00		0,00	0,00
82173	SACO LIXO PRETO LEVE 70L TS C/100 42X55X0,0042	39232110	060	5405	PC1	1,0000	12,1500	12,15	0,00	0,00		0,00	0,00
100036	SACO PLAST AIRO BD VIRGEM 1KG 30X40X0,08	39232190	000	5102	PC1	1,0000	20,8500	20,85	20,85	3,75		18,00	0,00
78917	TOALHA FEEL CARE CLASSIC INTER FS 2 DOBRAS C/250	48182000	060	5405	CX8	10,0000	37,5900	375,90	0,00	0,00		0,00	0,00
9983	VASSOURA NOVA BT167215	96039000	000	5102	UN1	1,0000	13,4600	13,46	13,46	2,42		18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ítulo s em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento - 00176340017633 IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST TRIBUTARIA CONF ART 113 DO RICMS/SP Destinatario nao contribuinte da ICMS - NroCarga: 450609 B Calc ST: 768 30 ICMS ST: 28 11 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 425 05(25,12%)

RESERVADO AO FISCO

Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

**BILAC-SP**

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:42:43  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088756439445791456620003497590000169185

BENEFICIARIO:

EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS

NOME FANTASIA:

EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS

CNPJ: 03.498.812/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS

CNPJ: 03.498.812/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 62.408

DATA DE VENCIMENTO 26/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/06/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.691,85

VALOR COBRADO 1.691,85

NR.AUTENTICACAO 3.6FC.0AF.062.029.2E8

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.

3º Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal

---

28/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:04  
306203062 SEGUNDA VIA 0013  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/06/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	148.886,09

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

NR.AUTENTICACAO	7.631.C05.F6E.500.46A
-----------------	-----------------------

---

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

**Aditamento ao Termo  
de Colaboração  
Nº 001/2023 - Municipal**