

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
PIACATU**

AGÊNCIA:6790-3

CONTA CORRENTE:526-6

**TERMO DE COLABORAÇÃO:
N°001/2023**

JUNHO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIACATU
 TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O objeto a ser executado pelo presente plano refere-se à disponibilização de serviços médico-hospitalares em Pronto Atendimento - PA e Pronto Socorro - OS, procedimentos cirúrgicos de média complexidade, exames complementares, entre outros procedimentos médico-hospitalares, haja vista que o município não possui estrutura física para realizar esses serviços.
 EXERCÍCIO: 2023
 ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
 VALOR TOTAL RECEBIDO: 52.000,00
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (1)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
12/06/2023	R\$ 52.000,00	12/06/2023	556.952.000.000.087
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 52.000,00
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 22.984,28
TOTAL			R\$ 74.984,28
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 166,74

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	04/04/2023 a 30/06/2023	MUNICIPAL	R\$ 63.182,48
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 63.182,48
		RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 11.968,54
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 11.968,54

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

1	02/06/2023	54.790.551	TICKET SERVICOS SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	840,00	R\$	840,00	60.101	01/06/2023
2	01/06/2023	831.520.800.726.029	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	11,50	831.520.800.726.029	01/06/2023
3	05/05/2023	1.718.212	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.532,98	R\$	1.532,98	60.201	02/06/2023
4	05/05/2023	370.049	LONDRIER COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	564,48	R\$	564,48	60.202	02/06/2023
5	28/04/2023	53.240.508	TICKET SERVICOS SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	823,20	R\$	823,20	60.203	02/06/2023
6	19/05/2023	549/50/551/652/559/554	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.162,84	R\$	1.162,84	60.204	02/06/2023
7	31/05/2023	HOLERITE	ANDREA PAGLIUSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.620,27	R\$	3.620,27	51.608	07/06/2023
8	31/05/2023	HOLERITE	ERICK DOS REIS PINTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	264,49	R\$	264,49	51.608	07/06/2023
9	31/05/2023	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.614,12	R\$	1.614,12	51.608	07/06/2023
10	31/05/2023	HOLERITE	JESSICA DAIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.382,69	R\$	2.382,69	51.608	07/06/2023
11	31/05/2023	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.967,83	R\$	2.967,83	51.608	07/06/2023
12	31/05/2023	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.459,74	R\$	2.459,74	51.608	07/06/2023
13	31/05/2023	HOLERITE	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.163,91	R\$	4.163,91	51.608	07/06/2023
14	10/05/2023	394	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	661,23	R\$	661,23	60.701	07/06/2023
15	07/06/2023	60.702	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.597,07	R\$	1.597,07	60.702	07/06/2023
16	08/05/2023	1.557	ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	220,00	R\$	220,00	60.703	07/06/2023
17	07/06/2023	861.581.200.288.490	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	23,80	R\$	23,80	861.581.200.288.490	07/06/2023
18	07/06/2023	861.581.200.288.491	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	17,47	R\$	17,47	861.581.200.288.491	07/06/2023
19	10/05/2023	19303	GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	203,70	R\$	203,70	60.901	09/06/2023
20	01/06/2023	60	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	361,00	R\$	361,00	61.201	12/06/2023
21	05/06/2023	839	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.045,00	R\$	1.045,00	61.202	12/06/2023
22	25/05/2023	14328	O.M.I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	456,08	R\$	456,08	61.203	12/06/2023
23	01/06/2023	5172	MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	165,00	R\$	165,00	61.204	12/06/2023
24	13/06/2023	47	PIERRE FAVARO LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.200,00	R\$	2.200,00	61.401	14/06/2023
25	06/06/2023	55	BARBARA REIS IEIRI	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.400,00	R\$	4.400,00	61.402	14/06/2023
26	06/06/2023	145	JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.100,00	R\$	1.100,00	61.403	14/06/2023
27	06/06/2023	100	I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS	SERVICOS MEDICOS	R\$	3.850,00	R\$	3.850,00	61.404	14/06/2023
28	07/06/2023	81	VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.100,00	R\$	1.100,00	61.405	14/06/2023
29	06/06/2023	1240	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.254,00	R\$	1.254,00	61.406	14/06/2023
30	09/06/2023	34799	ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	332,10	R\$	332,10	61.407	14/06/2023
31	05/05/2023	370049	LONDRIER COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	564,48	R\$	564,48	61.408	14/06/2023

32	04/04/2023	3403	AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	317,36	R\$	-	R\$	317,36	61.409	14/06/2023
33	23/05/2023	12277	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA ARTESATOS E PRESENTES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	570,10	R\$	-	R\$	570,10	61.410	14/06/2023
34	23/05/2023	12278	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA ARTESATOS E PRESENTES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	515,00	R\$	-	R\$	515,00	61.411	14/06/2023
35	03/06/2023	3643	AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	140,55	R\$	-	R\$	140,55	61.412	14/06/2023
36	02/06/2023	125	NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.165,00	R\$	-	R\$	2.165,00	61.413	14/06/2023
37	19/06/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	257,07	R\$	-	R\$	257,07	556.790.000.000.227	19/06/2023
38	19/06/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.849,34	R\$	-	R\$	1.849,34	556.790.000.000.227	19/06/2023
39	23/05/2023	3129	ESCANFELI DA SILVA & CIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	375,05	R\$	-	R\$	375,05	556.790.000.009.864	19/06/2023
40	02/06/2023	1238	C.O.T.I.CLINICA DE ORTOPIEDIA TRAUMATOLOGIA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	844,65	R\$	-	R\$	844,65	61.901	19/06/2023
41	01/06/2023	4515	JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	797,44	R\$	-	R\$	797,44	61.902	19/06/2023
42	12/06/2023	577	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	115,86	R\$	-	R\$	115,86	61.903	19/06/2023
43	12/06/2023	578	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	183,35	R\$	-	R\$	183,35	61.904	19/06/2023
44	30/05/2023	23324	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.768,31	R\$	-	R\$	4.768,31	61.905	19/06/2023
45	19/06/2023	61906	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	30,43	R\$	-	R\$	30,43	61.906	19/06/2023
46	19/06/2023	61907	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	94,34	R\$	-	R\$	94,34	61.907	19/06/2023
47	13/05/2023	26084772908478	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	21,08	R\$	-	R\$	21,08	61.908	19/06/2023
48	03/05/2023	7649	SISOJUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	82,78	R\$	-	R\$	82,78	61.909	19/06/2023
49	08/06/2023	2077623	CLARO S/A EMBRATEL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	114,02	R\$	-	R\$	114,02	62.301	23/06/2023
50	23/06/2023	59	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	418,00	R\$	-	R\$	418,00	62.302	23/06/2023
51	23/06/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	12	23/06/2023
52	23/06/2023	81174100258405	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	811.741.002.298.405	23/06/2023
53	23/06/2023	821740802436874	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	821.740.802.436.874	23/06/2023
54	23/06/2023	821740802436875	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	821.740.802.436.875	23/06/2023
55	23/06/2023	821740802436876	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	57,50	R\$	-	R\$	57,50	821.740.802.436.876	23/06/2023
56	23/06/2023	871740803235445	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	218,00	R\$	-	R\$	218,00	871.740.803.235.445	23/06/2023
57	22/06/2023	748	CARLOS EDUARDO BARBERATO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	62.801	28/06/2023
58	26/06/2023	821781100157538	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	821.781.100.157.538	28/06/2023
59	30/06/2023	72963	ERICK DOS REIS PINTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	6.059,27	R\$	-	R\$	6.059,27	72.963	30/06/2023

60	28/06/2023	1	MARCOS VINICIUS VEANHOLI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	1.100,00	63.001	30/06/2023
61	30/06/2023	841811200488604	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	841.811.200.488.604	30/06/2023
TOTAL					R\$	63.182,48	R\$	-	R\$	63.182,48		

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

Bilac, 24 de julho de 2023


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

AHEB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 – Jd. Ariano – Lins/SP - CEP: 16400 – 400 Tel.: +55 14 3532 5188
www.ahbb.org.br

Responsáveis pela Conveniada:

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
01/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	22.984,28
01/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-22.132,78
02/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	22.132,78
02/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-18.049,28
07/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	18.049,28
07/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	2.258,30
12/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-50.084,18
14/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	50.084,18
14/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-31.575,59
19/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	31.575,59
19/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-22.155,89
23/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	22.155,89
23/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-2.258,30
23/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-19.202,07
28/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	19.202,07
28/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-18.972,57
30/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	18.972,57
30/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-11.968,54
Saldo da movimentação				11.015,74


(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. 24 de julho de 2023.


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350213153732581
02/07/2023 16:11:38

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 526-6ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato 06 / 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2023		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2023		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.984,28 C	
				01/06 16:02 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/06/2023		6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	22.132,78 D	
				01/06 16:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/06/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.101	840,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
01/06/2023		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.520.800.726.029	11,50 D	0,00 C
				Cobrança referente a 31/05/2023			
02/06/2023		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.132,78 C	
				02/06 15:16 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2023		6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	18.049,28 D	
				02/06 17:11 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.201	1.532,98 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/06/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.202	564,48 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITA			
02/06/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.203	823,20 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/06/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.204	1.162,84 D	0,00 C
				033 3750 035383545000109 LABORATORIO L			
07/06/2023		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.049,28 C	
				07/06 16:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/06/2023		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.258,30 C	
				07/06 18:28 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/06/2023		0000	13134 250	Folha de Pagamento	51.608	17.473,05 D	
07/06/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.701	661,23 D	
				WHITE MARTINS			
07/06/2023		0000	13105 375	Impostos	60.702	1.597,07 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/06/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.703	220,00 D	
				ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT			
07/06/2023		0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	861.581.200.288.490	23,80 D	
				Cobrança referente 07/06/2023			
07/06/2023		0000	13113 170	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	861.581.200.288.491	17,47 D	314,96 C
				Cobrança referente 07/06/2023			
09/06/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	60.901	203,70 D	111,26 C
				GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS EI			
12/06/2023		6952	99015 870	Transferência recebida	556.952.000.000.067	52.000,00 C	
				12/06 15:44 P. M. P F M DE SAUDE			
12/06/2023		6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	50.084,18 D	
				12/06 18:07 ASSOCIACAO H B BRASIL			
12/06/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.201	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
12/06/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.202	1.045,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
12/06/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.203	456,08 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
12/06/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.204	165,00 D	0,00 C
				MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC			
14/06/2023		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	50.084,18 C	

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

			14/06 15:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	31.575,59 D	
			14/06 16:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
14/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.401	2.200,00 D	
			748 3021 047352608000149 PIERRE FAVARO			
14/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.402	4.400,00 D	
			260 0001 047220998000101 BARBARA REIS			
14/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.403	1.100,00 D	
			033 0311 035100199000104 JAMES HENRIQU			
14/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.404	3.850,00 D	
			756 3183 037039007000127 I C A F DE OL			
14/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.405	1.100,00 D	
			756 3216 043061931000102 VINICIUS THIA			
14/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.406	1.254,00 D	
			237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
14/06/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.407	332,10 D	
			ENSITE BRASIL TELECOM LTDA			
14/06/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.408	564,48 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITA			
14/06/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.409	317,36 D	
			AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONSTRU			
14/06/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.410	570,10 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
14/06/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.411	515,00 D	
			ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA			
14/06/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.412	140,55 D	
			AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONSTRU			
14/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.413	2.165,00 D	0,00 C
			033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA			
19/06/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	31.575,59 C	
			19/06 10:59 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	22.155,89 D	
			19/06 16:41 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	257,07 D	
			19/06 16:29 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.849,34 D	
			19/06 16:29 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.009.854	375,05 D	
			19/06 11:15 ESCANFELLI S C LTDA - ME			
19/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.901	844,65 D	
			748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -			
19/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.902	797,44 D	
			237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE			
19/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.903	115,86 D	
			033 3750 035383545000109 LABORATORIO L			
19/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.904	183,35 D	
			033 3750 035383545000109 LABORATORIO L			
19/06/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	61.905	4.768,31 D	
			WHITE MARTINS			
19/06/2023	0000	13105 375	Impostos	61.906	30,43 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/06/2023	0000	13105 375	Impostos	61.907	94,34 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.908	21,08 D	
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
19/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.909	82,78 D	0,00 C
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
23/06/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.155,89 C	
			23/06 14:38 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	2.258,30 D	
			23/06 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	19.202,07 D	
			23/06 16:15 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/06/2023	0000	13105 363	Pagto conta telefone	62.301	114,02 D	
			EMBRATEL			

23/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.302	418,00 D	
		237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC			
23/06/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D	
		Cobrança referente a 19/06/2023			
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.741.100.258.405	11,50 D	
		Cobrança referente 23/06/2023			
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.740.802.436.874	11,50 D	
		Cobrança referente a 19/06/2023			
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.740.802.436.875	11,50 D	
		Cobrança referente a 19/06/2023			
23/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.740.802.436.876	11,50 D	
		Cobrança referente a 19/06/2023			
23/06/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.740.803.235.445	57,50 D	0,00 C
		Cobrança referente a 19/06/2023			
28/06/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	19.202,07 C	
		28/06 14:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/06/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	18.972,57 D	
		28/06 16:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.801	218,00 D	
		033 0629 011628839000195 CARLOS EDUARD			
28/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.791.100.157.538	11,50 D	0,00 C
		Cobrança referente 28/06/2023			
30/06/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.972,57 C	
		30/06 10:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/06/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	290.890.040	166,74 C	
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
30/06/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	11.968,54 D	
		30/06 16:18 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/06/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	72.963	6.059,27 D	
30/06/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	63.001	1.100,00 D	
		237 1738 050715478000176 MARCOS VINICI			
30/06/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.811.200.488.604	11,50 D	
		Cobrança referente 30/06/2023			
30/06/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 02/07/2023 R\$ 11,50. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:31
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====





DATA DA TRANSFERENCIA	01/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.132,78

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526
=====

NR. AUTENTICACAO	1.FA8.263.D70.769.5A1
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 279114 Série G2, emitido em 02/06/2023 20230619u47866934000174	Número da Nota 54790551			
	Data e Hora de Emissão 02/06/2023 06:46:38 Código de Verificação MKRK-RE47			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7816, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05426-905 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: --- Endereço: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: wgalenti@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$840,00 *** NOTA FISCAL JA FOI PAGA *** VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 2117800 Ped GP: 44270698 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 VALOR TOTAL: R\$840,00				
  TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 279114 Série G2, emitido em 02/06/2023;				



NOTA DE DEBITO

Número
279114-ND

Data de Emissão
02/06/2023

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

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$840,00
*** NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) ***
Pedido Web: 2117800 Ped GP: 44270698 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

PIACATU-SP

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

VALOR TOTAL: R\$ 840,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
279114-ND	R\$ 840,00	02/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 279114 de 02/06/2023.



PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matrícula	CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Unidade de Entrega	Valor Mensal do Benefício	Número do contrato	Número de Parcelas	Status do Registro
Número de 12 dígitos - CAMPO OBRIGATORIO	Somente número de 11 dígitos - CAMPO OBRIGATORIO	Até 2 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Depto ou Fomento 00/MAT/MAS com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATORIO	Até 24 Caracteres Alfanumérica	Selecionar e enviar no campo abaixo - CAMPO OBRIGATORIO	Valores Decimais - CAMPO OBRIGATORIO	Até 10 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Selecione número - CAMPO OBRIGATORIO apenas em caso de contratos Seguros	Verificar se em registros, estão válidos ou inválidos
1877	117.225.318-86	ANDREIA INGLUSO GAUVSI	10/09/1971	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
14242411732	142.474.317-32	ERICK DOS REIS PIATO	2/13/1993	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
48070218851	480.702.188-51	JACQUELINE SOUZA GAMA	2/14/1978	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
40219219286	402.192.192-26	JESSICA DALANE DA SILVA	4/15/1991	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
46686756873	466.867.568-73	LORENA FERREIRA DOS SANTOS	5/16/1987	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
30620199806	306.201.998-06	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	5/16/1987	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
1900	165.616.538-09	BEA DE CASSIA DESSAN	4/14/1968	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350213153732581
02/07/2023 16:12:18

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:12
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419176122152018802652003064000529368000084000

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.101
DATA DE VENCIMENTO	01/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	840,00
VALOR COBRADO	840,00

NR.AUTENTICACAO 6.A3E.844.C04.379.A94

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

02/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:11:25
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	18.049,28

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

NR.AUTENTICACAO	A.388.29C.3A3.F16.8D3
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13216-074 - 191522880

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 1718212 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7182 1214 6854 3810

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

135230686178151 05/05/2023 19:56:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

05/05/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAIDA

05/05/2023

MUNICIPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1718212/1	02/06/2023	1.532,98						

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
1.444,22	219,86	0,00	0,00	1.532,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1.532,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICIPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,01425

PESO BRUTO

6,740

PESO LIQUIDO

6,740

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 DEDO (BE CARE) L: 210616010401 Q: 2,0 000 F: 25/06/21 V: 25/06/2026	90181980	600	5102	PC	2,00	50,09	100,18	100,18	18,03	0,00	18,00 0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-033/22 Q: 100,0000 F: 29/08/22 V: 31/07/2024, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB/CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	100,00	1,60	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00 0,00
019125	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (UNIAO QU IMICA) L: 2314082 Q: 50,0000 F: 23/03/23 V: 31/03/2025	30043290	000	5102	FA	50,00	3,74	187,00	187,00	33,66	0,00	18,00 0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITE M GENERICO) L: AW-041/22 Q: 100,0000 F: 17/11/22 V: 31/10 /2024 *** P ortaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871- 1E2CE7A49E87	30039049	520	5102	AP	100,00	2,13	213,00	124,24	14,91	0,00	12,00 0,00
032745	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (FRESENI US KABI) L: 78R13930 Q: 50,0000 F: 19/09/22 V: 19/09/2024	30043210	000	5102	FA	50,00	5,34	267,00	267,00	48,06	0,00	18,00 0,00
010752	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 22070688 Q: 100,0000 F: 04/07/22 V: 04/07/2024	30049075	000	5102	AP	100,00	1,92	192,00	192,00	34,56	0,00	18,00 0,00
033729	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 2303085 4 Q: 100,0000 F: 23/02/23 V: 23/02/2025	30042059	000	5102	FA	100,00	3,20	320,00	320,00	38,40	0,00	12,00 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 Municipio: 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-32748E#KA,CNES: 2080915 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 05/05/2023 Pedido: 2493350 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2493350 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia, ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CUP 13216-074 - 1923225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 1718212 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0567 7291 7800 0491 5500 1001 7182 1214 6854 3810

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

135230686178151 05/05/2023 19:56:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE 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
016861	CAPTOPRIL 25MG (GEOLAB) L: 2205247 Q: 750,0000 F: 25/04/22 V: 30/04/2024	30049069	000	5102	CP	750,00	0,0396	29,70	29,70	5,35	0,00	18,00	0,00
030308	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BF001/23 Q: 10,0000 F: 27/02/23 V: 31/07/2024 *** Portaria 344 /98 C1	30049099	000	5102	AP	10,00	6,41	64,10	64,10	7,69	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

PIACATU-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Piacatu-SP

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:12
679006790 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101255982173293690000153298
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.201
NOSSO NUMERO	17115360001255982
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.532,98
VALOR COBRADO	1.532,98

NR. AUTENTICACAO 3.1E2.B9E.4F2.946.72A
=====

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

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



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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

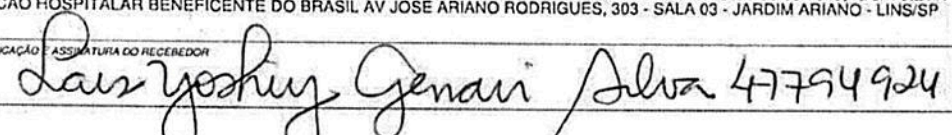
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.370.049 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3700 4915 4274 6742 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora												
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230114852514 05/05/2023 17:10:52		INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO		CNPJ 00.339.246/0001-92								
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/AE estrangeiro 45.349.461/0001-02		DATA DE EMISSÃO 05/05/2023		ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03		BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400		DATA DE SAÍDA/ENTRADA				
MUNICÍPIO LINS		FONE/FAX (14)3532-5198		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA								
FATURA/DUPLICATA 001 02/06/23 R\$ 564,48 002 16/06/23 R\$ 564,48																
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.128,96		VALOR DO ICMS 135,48		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 297,26		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.128,96						
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.128,96						
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA						FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21		
ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924						MUNICÍPIO CAMBE		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00						
QUANTIDADE 4		ESP/CF		MATRIZ		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 56,000		PESO LÍQUIDO 56,000						
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																
CÓDIGO 22023		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74SA0157 Qld=192 Fab=10/01/2023 Val=10/12/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706484				NCM/SH 30049099	CST 500	GFOP 6108	UNID. UN	QUANT. 192	VALOR UNITÁRIO 5,88	VALOR TOTAL 1.128,96	IBC 1.128,96	VALOR ICMS 135,48	ALIQ 12	VLR APROX. TRIBUTOS 297,26

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$67,74. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 773398 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: GUILHERME Conf: GUILHERME Endereço Entrega: LOCAL DE ENTREGA: RUA 7 DE SETEMBRO 529 BILAC - SP - Cidade: BILAC-SP Val aprox dos tributos R\$ 297,26 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(22023) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 67,74. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.		RESERVADO AO FISCO PIACATU-SP AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP	
---	--	---	--

Recobemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/05/2023,Valor Total: R \$1.128,96, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - LINS/SP		Nº NF-e 000.370.049 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO 09/05/23		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:12
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001317770201014393690000056448

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	60.202
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	564,48
VALOR COBRADO	564,48

=====

NR.AUTENTICACAO	7.FB0.83C.95C.7A6.657
-----------------	-----------------------

=====

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

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



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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 666690 Série F9, emitido em 26/04/2023 20230517047965934000174	Número da Nota 53240508			
	Data e Hora de Emissão 26/04/2023 11:25:43 Código de Verificação XFFJ-AXTW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7816, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: lgaloclo@lpdh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$840,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$16,80 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 2077365 Ped GP: 43853528 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRE 1,50%-IN/SRE 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 02/06/2023 VALOR TOTAL: R\$823,20				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU				
PIACATU-SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 666690 Série F9, emitido em 26/04/2023;				

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Rião - SP



NOTA DE DEBITO

Número
666690-ND

Data de Emissão
26/04/2023

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

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$840,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$16,80
Pedido Web: 2077365 Ped GP: 43853528 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Piac - SP

VALOR TOTAL: R\$ 823,20

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

VALOR DE NOTA DE DEBITO

FORMA DE PAGAMENTO

666690-ND

R\$ 823,20

02/06/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 666690 de 26/04/2023.



PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matricula	CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Unidade de Entrega	Valor Mensal do Benefício	Numero do contrato	Numero de Parcelas	Status do Registro
Numero em 11 dígitos - CAMPO OBRIGATORIO	Numero completo, em 11 dígitos - CAMPO OBRIGATORIO	Nome completo - CAMPO OBRIGATORIO	Data em formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATORIO	Atividade - CAMPO OBRIGATORIO	Seleção e inclusão no campo de trabalho - CAMPO OBRIGATORIO	Valores Decimais - CAMPO OBRIGATORIO	Atividade - CAMPO OBRIGATORIO	Severidade - CAMPO OBRIGATORIO	Verificar se os registros estão válidos ou inválidos
1877	117.235.319-86	ANDREIA REGIUSO GALASSI	10/07/1991	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
1424243172	142.424.317-32	ERICK DOS REIS PINTO	27/07/1993	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
48070218851	480.702.188-51	JAQUELINE SOUZA GAMA	27/04/1998	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
401919219826	402.192.198-26	JESSICA DALIANE DA SILVA	4/15/1991	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
46686756873	466.867.568-73	LEIDIANA F BENICIO SANTANA	5/16/1997	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
30620199806	306.201.998-06	ILDIANIO FERREIRA DOS SANTOS	5/16/1997	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
1900	165.616.588-09	BITA DE CASSIA BEZANI	4/14/1968	PIACATU	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bairro - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:12
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090576176985293281658220009193690000082320

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 60.203

DATA DE VENCIMENTO 02/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 823,20

VALOR COBRADO 823,20

NR.AUTENTICACAO 4.106.685.AA4.6C3.64C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	549	19/05/2023	BWEL-IYVC

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF:35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 05/2023

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

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	3,64
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	6,81
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	6,78
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	3,87
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	34,35
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	11,26
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	30,00
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica Humana (B-hcG)	3,64	3,64
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	9,88

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.01.2023 e 31.01.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 18.46 (16.75%)

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
BIRIGUI - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Observação: Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Total dos Serviços	110,23
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 2,20
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
110,23	ISS 0,00	IRRF 1,65	PIS 0,72	COFINS 3,31	CSLL 1,10	INSS 0,00	OUTROS 0,00	103,45	

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

**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:
	550	19/05/2023	JVNL-TFGB

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF:35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2023

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

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	7,28
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	4,54
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	4,52
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	7,74
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	20,61
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	16,89
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	4,94
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Rápido para Dengue: Anticorpos IgG e IgM	75,00	75,00

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.02.2023 e 28.02.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 23.70 (16.75%)

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Piacatu - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Observação: Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Total dos Serviços	141,52
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 2,83
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
141,52	ISS 0,00	IRRF 2,12	PIS 0,92	COFINS 4,25	CSLL 1,42	INSS 0,00	OUTROS 0,00	132,81	

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 551	Data Emissão: 19/05/2023	Chave: YPPN-HVJE
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054
CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: (18) 3644-7742 CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2023
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano
Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br
End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	7,80
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	21,84
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	7,28
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Glicose	3,87	3,87
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lipase	3,58	3,58
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	18,16
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	18,08
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	9,96
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	9,96
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	23,22

** Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.03.2023 e 31.03.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no municipio de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 20.73 (16.75%)

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Piacatu - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Observação: Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Total dos Serviços	123,75
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 2,48
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
123,75	ISS 0,00	IRRF 1,86	PIS 0,80	COFINS 3,71	CSLL 1,24	INSS 0,00	OUTROS 0,00	116,14	

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 552	Data Emissão: 19/05/2023	Chave: IOAW-UBLZ
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2023

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

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
14	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	96,18
10	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	56,30
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Dimero-D	96,00	96,00
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	60,00
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica Humana (B-hcG)	3,64	3,64
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	12,35

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.03.2023 e 31.03.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 54.35 (16.75%)

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Piacatu - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

Observação: Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Total dos Serviços	324,47	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	6,49
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
324,47	ISS	0,00	IRRF	4,87	PIS	2,11	COFINS	9,73	CSLL	3,24	INSS	0,00	OUTROS	0,00	304,52

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



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:
	553	19/05/2023	WOAD-KQPE

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054
 CNPJ/CPF:35.383.545/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
 Email:
 Telefone: (18) 3644-7742 CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2023
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano
 Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br
 End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	25,48
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	14,56
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	22,86
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ferritina	7,27	7,27
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ferro Sérico (Fe)	2,27	2,27
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Glicose	3,87	3,87
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	13,62
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	15,82
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	27,09
16	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	109,92

** Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.04.2023 e 30.04.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 40.66 (16.75%)

PIACATU-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

Observação: Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Total dos Serviços	242,76
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 4,86
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
242,76	ISS	0,00	IRRF	3,64	PIS	1,58	COFINS	7,28	CSLL	2,43	INSS	0,00	OUTROS	0,00	227,83

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

**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:
	554	19/05/2023	ERMJ-ZCAX

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054
 CNPJ/CPF:35.383.545/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
 Email:
 Telefone: (18) 3644-7742 CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2023
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
9	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	50,67
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Dímero-D	96,00	96,00
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	120,00
12	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	29,64

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.04.2023 e 30.04.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 49.63 (16.75%)

PIACATU-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Piacatu - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

Observação: Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Total dos Serviços	296,31
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 5,93
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
296,31	ISS 0,00	IRRF 4,44	PIS 1,93	COFINS 8,89	CSLL 2,96	INSS 0,00	OUTROS 0,00	278,09	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.12
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP
CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09
VALOR: R\$ 1.162,84
DEBITO EM: 02/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060204
AUTENTICACAO SISBB: D.888.7E3.304.43A.C92

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	117.225.318-86	4918-2	3.620,27
2723	ERICK DOS REIS PINTO	142.424.317-32	9226-6	264,49
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	480.702.188-51	10127-3	1.614,12
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	402.192.198-26	75727-6	2.382,69
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	306.201.998-06	11265-8	2.967,83
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OF	295.019.298-09	11272-0	2.459,74
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	165.616.588-09	9084-0	4.163,91
Empregados: 7	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	17.473,05

BILAC, 02/06/2023

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2023

Página: 1/3
Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:07:50

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

Empr.: 1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI Situação: Trabalhando CPF: 117.225.318-86 Adm: 01/11/2005
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.482,76

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.482,76 P	998	I.N.S.S.	9,86	414,53 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	169,65 D
200 HORAS EXTRAS 100%	11,27	383,87 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				

ND: 1 Proventos: 4.204,45 Descontos: 584,18 Informativa: 336,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.620,27
NF: 1 Base INSS: 4.204,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.204,45 Valor FGTS: 336,35 Base IRRF: 3.600,33

Empr.: 2723 ERICK DOS REIS PINTO Situação: Trabalhando CPF: 142.424.317-32 Adm: 11/02/2019
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	51,33	347,03 P	299	DESCONTO EMPRESA	113,50	113,50 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	168,67	1.140,26 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	168,67	1.344,58 D
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	1,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	30,64 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	61,60 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	202,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.753,21 Descontos: 1.488,72 Informativa: 32,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 264,49
NF: 0 Base INSS: 408,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 408,63 Valor FGTS: 32,69 Base IRRF: 377,99

Doença período superior a 15 dias: 14/04/2023 a 23/05/2023

Empr.: 4137 JAQUELINE SOUZA GAMA Situação: Trabalhando CPF: 480.702.188-51 Adm: 08/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 102 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.488,00

1 HORAS NORMAIS	212,67	1.438,40 P	998	I.N.S.S.	7,87	137,88 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	49,60 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ND: 0 Proventos: 1.752,00 Descontos: 137,88 Informativa: 140,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.614,12
NF: 0 Base INSS: 1.752,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.752,00 Valor FGTS: 140,16 Base IRRF: 1.614,12

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 02/05/2023 a 02/05/2023

Empr.: 5532 JESSICA DAIANE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.192.198-26 Adm: 02/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,30	217,74 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L	0,00	49,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	21,95 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	70,96 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,00	259,34 P				

ND: 0 Proventos: 2.693,34 Descontos: 310,65 Informativa: 209,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.382,69
NF: 0 Base INSS: 2.622,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.622,38 Valor FGTS: 209,79 Base IRRF: 2.404,64

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2023

Página: 2/3
Emissão: 02/06/2023
Horas: 14:07:50

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 306.201.998-06 **Adm:** 08/02/2022
Vínculo: Celetista **CC:** 25 **Depto:** 4 **Horas Mês:** 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	9,12	306,53 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	101,27 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,97 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L	0,00	55,08 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	12,17	264,75 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	16,05	261,86 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,00	286,44 P				

ND: 0 **Proventos:** 3.362,33 **Descontos:** 394,50 **Informativa:** 268,98 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.967,83
NF: 0 **Base INSS:** 3.362,33 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.362,33 **Valor FGTS:** 268,98 **Base IRRF:** 3.055,80

Empr.: 7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 295.019.298-09 **Adm:** 14/06/2022
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente **CC:** 25 **Depto:** 4 **Horas Mês:** 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 9,68

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	167,32	1.619,66 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,32 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	311,47 P	998	I.N.S.S.	8,16	193,39 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	177,66 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	59,22 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	177,66 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	200,78 P				

ND: 0 **Proventos:** 2.666,45 **Descontos:** 206,71 **Informativa:** 203,71 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.459,74
NF: 0 **Base INSS:** 2.546,45 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.546,45 **Valor FGTS:** 203,71 **Base IRRF:** 2.102,86

Empr.: 1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI **Situação:** Trabalhando **CPF:** 165.616.588-09 **Adm:** 23/04/2015
Vínculo: Celetista **CC:** 25 **Depto:** 100 **Horas Mês:** 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.342,21

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.342,21 P	998	I.N.S.S.	10,56	535,31 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,69 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	367,94 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L	0,00	147,95 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	11,38	455,99 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	769,32 P				

ND: 0 **Proventos:** 5.067,16 **Descontos:** 903,25 **Informativa:** 405,37 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.163,91
NF: 0 **Base INSS:** 5.067,16 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.067,16 **Valor FGTS:** 405,37 **Base IRRF:** 4.531,85

Total Geral Proventos: 21.498,94 **Total Geral Descontos:** 4.025,89
Líquido Geral: 17.473,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.104,00	12.868,26 P	299 DESCONTO EMPRESA	113,50	113,50 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	168,67	1.140,26 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	13,32 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	836,00 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	168,67	1.344,58 D
200 HORAS EXTRAS 100%	34,82	1.104,61 P	998 I.N.S.S.	61,37	1.836,02 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	40,00	528,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	60,00	647,51 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	262,78 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	70,96 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	200,78 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	237,00	1.315,10 P			
331 HORAS EXTRAS 50%	16,05	261,86 P			
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	1,92 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	202,40 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	49,60 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	252,90 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	167,32	1.619,66 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	311,47 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	177,66 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	177,66 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	59,22 P			
				Líquido Geral:	17.473,05

Situações

Número de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	19.963,40	Base IRRF Mensal:	17.523,25
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	647,51
Trabalhando:	6	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	236,88
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	19.963,40	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.849,34	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	1	Sub-Total:	1.849,34	Base IRRF 13º Salário:	164,34
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	504,96	Valor Total do IRRF:	647,51
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	19.963,40
Mandato sindical:	0	Total:	1.344,38	Valor do FGTS:	1.597,05
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.344,38	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	17.473,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: PIACATU		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Maio de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiai	
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI ENFERMEIRO (A)	223505	100	1	
			Admissão:	01/11/2005	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.482,76		
250	REFLEXO EXTRAS DSR.	0,00	73,82		
200	HORAS EXTRAS 100%	11,27	383,87		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,86		414,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		169,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.204,45	584,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4918-2			Valor Líquido →	3.620,27	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	4.204,45	4.204,45	336,35	3.600,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

07/05/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
CPF/CNPJ:	117.225.318-86
AGENCIA: 6790	CONTA: 4.918-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/06/2023
VALOR:	3.620,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.D11.718.9CF.818.5FA
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: PIACATU		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Maio de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial	
2723	ERICK DOS REIS PINTO	782510	101	1	
	MOTORISTA	Admissão:	11/02/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	51,33	347,03		
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	168,67	1.140,26		
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	1,92		
16	INSALUBRIDADE 10%	20,00	61,60		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	202,40		
299	DESCONTO EMPRESA	113,50		113,50	
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	168,67		1.344,58	
998	I.N.S.S.	7,50		30,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.753,21	1.488,72	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	264,49	
conta salário: 9226-6			⇒		
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	408,63	408,63	32,69	377,99	0,00

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

07/06/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ERICK DOS REIS PINTO
CPF/CNPJ:	142.424.317-32
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.226-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/06/2023
VALOR:	264,49
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.E38.8C1.ADA.BCC.61A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: PIACATU Mensalista
 Folha Mensal
 Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.438,40	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	49,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
998	I.N.S.S.	7,87		137,88

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 10127-3 Agência: 6790 - 3

Total de Vencimentos	1.752,00	Total de Descontos	137,88
Valor Líquido	⇒		1.614,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.752,00	1.752,00	140,16	1.614,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jaqueline S. Gama
 Assinatura do Funcionário

07/05/23
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ:	480.702.188-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.127-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/06/2023
VALOR:	1.614,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.465.676.8D1.191.56F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Código 5532 Nome do Funcionário JESSICA DAIANE DA SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

CBO 322205 Departamento 100 Faltas 1
Admissão: 02/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	67,00	259,34		
998	I.N.S.C.	8,30		217,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,95	
8792	DIAS FALTAS	1,00		70,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.693,34	310,65	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 75727-6			Valor Líquido →	2.382,69	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.622,38	2.622,38	209,79	2.404,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica DAIANE DA SILVA
Assinatura do Funcionário

07/05/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.49

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JESSICA DAIANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	402.192.198-26
AGENCIA: 0348	CONTA: 75.727-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/06/2023
VALOR:	2.382,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.56A.350.ED5.389.89C
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

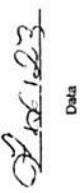
Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	101,27		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,08		
200	HORAS EXTRAS 100%	12,17	264,75		
331	HORAS EXTRAS 50%	16,05	261,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,00	286,44		
998	I.N.S.S.	9,12		306,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		87,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.362,33	394,50	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 2.967,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	3.362,33	3.362,33	268,98	3.055,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário


Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.201.998-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/06/2023
VALOR:	2.967,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.721.C85.978.654.954
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

CC: PIACATU
Horista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	167,32	1.619,66		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	311,47		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	177,66		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	59,22		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	177,66		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	200,78		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		13,32	
998	I.N.S.S.	8,16		193,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.666,45	206,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11272-0 Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	2.459,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&C. IRRF	Falta IRRF
9,68	2.546,45	2.546,45	203,71	2.339,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

07/06/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	
CPF/CNPJ: 295.019.298-09	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.272-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2023	
VALOR: 2.459,74	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.E0F.FE3.DAF.9E6.45D
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.342,21		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,69		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,95		
200	HORAS EXTRAS 100%	11,38	455,99		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	769,32		
998	I.N.S.S.	10,56		535,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.067,16	903,25	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9084-0			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido: ⇒ 4.163,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.067,16	5.067,16	405,37	4.531,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

27/06/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.12.49
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	
CPF/CNPJ: 165.616.588-09	
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.084-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2023	
VALOR: 4.163,91	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.93B.18D.9BA.8D6.964
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 394
SÉRIE 603
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0535 8204 4800 9516 5560 3000 0003 9414 1987 0670

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. efct. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 35.820.448/0095-16
CNPJ 135230711988653 2023-05-10T09:14:10-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO LINS
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO Nº 303
FONE/FAX 1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO
UF SP
CEP 16400-400
HORA DA SAIDA 09:13:31
DATA DA EMISSÃO 10.05.2023
DATA SAÍDA/ENTRADA 10.05.2023

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
394	07/06/2023	661,23	001	07/06/2023	661,23			

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	119,02
VALOR DO ICMS	661,23
VALOR DO SEGURO	94,27
DESCONTO	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO FCP	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	566,96
VALOR TOTAL DA NOTA	661,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA
ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS
QUANTIDADE 1,000
ESPÉCIE Unidade
MARCA
FRETE POR CONTA 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT
MUNICÍPIO ARACATUBA
UF SP
PLACA DO VEICULO
UF SP
CNPJ/CPF 04.695.423/0001-24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177210915110
PESO BRUTO 79,400
PESO LÍQUIDO 13,200

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5-1)	28044000	000	5103	M3	10,000	56,6960	566,96	661,23	0,00	0,00	0,00	18,00
											119,02		0,00

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	19138
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	566,96
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	566,96
VALOR DO ISSQN	119,02
RESERVADO AO FISCO	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0312, VIAGEM: 267692 Cond. Pto: D028 028 Dias Data Líquida. Código do cliente: 0660014358, 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 fiscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2312800649 Cilindro: 037019013.

AMDB
Hospital Padre Domato
DAG - SP
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

PIACATU-SP

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº 394 - SÉRIE 603

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:13
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101119124824027642909993740000066123

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 60.701

DATA DE VENCIMENTO 07/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 661,23

VALOR COBRADO 661,23

NR.AUTENTICACAO A.DDC.1FC.32B.6CC.5FE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 10:37:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.963,40	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.597,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.597,07
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858000000151 970701792300 607677050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/06/2023 - 10:37:02

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 19.963,40	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.597,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.597,07
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

858000000151 970701792300 607677050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858000000151 970701792300 607677050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: IOSEPLXYEBJ0000-5 N° ARQUIVO: N0acJEYl1rpN0000-0
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAF: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	6	17.416,95	0,00	17.416,95	0,00
04	1	2.368,79	177,66	2.368,79	177,66
TOTAIS:	7	19.785,74	177,66	19.785,74	177,66

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2023
HORA: 10:37:02
PÁG : 0003/0004

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

858000000151 970701792300 607677050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: IOSPzLXYEbj0000-5 N° ARQUIVO: N0acJEYl1rpN0000-0
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 19.785,74
177,66

QUANTIDADE TRABALHADORES 7

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023

DEPÓSITO FGTS 1.597,07

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 1.597,07

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: IOSPzLXyEbj0000-5
 COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0
 TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: N0acJEYlrpN0000-0
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CIDADE: BILAC TELEFONE: 0014 3532 5198 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.380.02 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.884.98
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 504.96
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	1	T2:	1	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.13
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85800000015-1 97070179230-0
60767705084-0 53494610007-8

Data do pagamento 07/06/2023

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06

COMPETENCIA 05/2023

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/06/2023

VALOR DEPOSITO 1.597,07

Valor Total 1.597,07


DOCUMENTO: 060702

AUTENTICACAO SISBB: 0.4E2.78E.C8E.9EE.E5D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA RUA MARECHAL DEODORO, 1025 - CENTRO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001557 fl. 1 / 1 SÉRIE 001												
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0544 9321 4000 0254 5500 1000 0015 5714 7415 7900		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.024.410.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230695200685 08/05/2023 08:37:06										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 08/05/2023										
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000										
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX		UF SP										
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08/05/2023												
DUPLICATAS														
Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR									
001	08/06/2023	220,00												
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									
0,00	0,00	0,00	0,00	35,64	220,00									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ / CPF									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO									
1	CX				23,600									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	PAPEL SULF. A4 210X297 75g/m2 CX C/10	84439199	0500	5405	CX	1.0000	220,000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO BANCARIO Trib aprox R\$ 9,24 Federal, R\$ 26,40 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:13
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090348498900300000247171193750000022000

BENEFICIARIO:
ECO P SERVICOS DIVERSOS LTDA
NOME FANTASIA:
ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA
CNPJ: 44.932.140/0002-54

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	60.703
NOSSO NUMERO	34849890000000247
CONVENIO	03484989
DATA DE VENCIMENTO	08/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

NR.AUTENTICACAO	9.50D.8AA.EF0.35C.3DB
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA

RUA PEDRO MODESTO ANDREO PADILHA, Nro 64 - PQ IND. - VALENTIM PAULO VIOLA
CEP : 15708-034 - JALES - SP

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

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 10/05/2023 - 09:35:34	Data do Serviço 10/05/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/106385	Nota Eletrônica nº19303 - série A
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--

Tomador do Serviço	Nome/ Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	
	Endereço: 7 DE SETEMBRO, Nro 529 - CENTRO	
	CEP/Cidade/UF: 16210-000 - BILAC - SP	
	E-mail: apanini@ahbb.org.br	
	CNPJ: 45.349.461/0001-02	
	Inscrição Estadual:	
Local da prestação do serviço: BILAC-SP		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

AHBB
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

PIACATU-SP



Prefeitura Municipal de Jales
Estado de SAO PAULO
Secretaria Municipal de Fazenda
Divisão de Tributação e Fiscalização
RUA 05, N° 2266 - CENTRO
C.E.P 15700-010, JALES(SP)
CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

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

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
07.13(02.39.00300) - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.
MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 203,70 DOCUMENTOS DE COBRANCA
NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO
11138 R\$ 203,70 10/06/2023 CONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R\$ 0,00; ESTADUAL R\$ 0,00; MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE IBPT
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N° 123, DE 2006.

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

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.L6G0D2.C0V2O9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 15567471A

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:13
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790526049000000111638000451807193770000020370

BENEFICIARIO:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS

NOME FANTASIA:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS

CNPJ: 22.688.290/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS

CNPJ: 22.688.290/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 60.901

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 203,70

VALOR COBRADO 203,70

NR.AUTENTICACAO F.A8E.322.2A1.9B3.6CF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

12/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:07:50
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	50.084,18

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.737.4B3.963.D92.AFA
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

Número da Nota 60
Data de Emissão 01/06/2023
Data e Hora da Competência 01/06/2023 às 09:12:28
Código de Verificação 9494-7552-8048

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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\$ 361,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 60 emitida em 01/06/2023 às 09:12:28 - Cód Verif 9494-7552-8048
 Condições de Pagamento: Vencimento: 01/06/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

Ass: _____ em _____

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

A H B B
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

PIACATU-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.13
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA
CPF/CNPJ: 405.273.498-01
VALOR: R\$ 361,00
DEBITO EM: 12/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: 5.4BE.4B8.694.CB9.7A7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

Número da Nota 839
Data de Emissão 05/06/2023
Data e Hora da Competência 05/06/2023 às 09:22:41
Código de Verificação 5957-6415-8987

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.785,0000	1,00	0,00	3.785,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.785,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

87-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDIA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE MAIO DE 2023
 ESTÃO SENDO ENTRGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICOS E AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL).

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.785,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0000	3.785,00	0,00	0,00	75,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.785,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 839 emitida em 05/06/2023 às 09:22:41 - Cód Verif 5957-6415-8987
 Condições de Pagamento: Yencimento: 05/06/2023 Valor Total R\$ 3.785,00 Valor Líquido R\$ 3.785,00

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529

Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em Maio de 2023

Periodo de 01/05/2023 à 31/05/2023

CNPJ N° 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Donato Ribeiro Pereira	Tornozelo	R\$ 35,00
2 Francisco Concolato	Cranio	R\$ 46,00
3 Francisco Concolato	Ossos da Face	R\$ 47,00
4 Angelica Vieira Delazari	Abdômen Simples	R\$ 50,00
5 Cristina Moraes Adolfo	Pé	R\$ 35,00
6 Cristina Moraes Adolfo	Dedos do Pé	R\$ 35,00
7 Cristina Moraes Adolfo	Joelho	R\$ 45,00
8 Miguel Rodrigues Samuel	Cotovelo	R\$ 35,00
9 Antonia Francisco Linares	Escapula	R\$ 35,00
10 Antonia Francisco Linares	Ombro	R\$ 35,00
11 Antonia Francisco Linares	Punho	R\$ 35,00
12 Antonia Francisco Linares	Obliquas do Punho	R\$ 35,00
13 Maria Encarnação D Torres	Coxa	R\$ 45,00
14 Maria Encarnação D Torres	Perna	R\$ 45,00
15 Maria Encarnação D Torres	Tornozelo	R\$ 35,00
16 Geny Marqui Bernardi	Tórax	R\$ 59,00
17 João Jose Carvalho Dantas	Joelho	R\$ 45,00
18 João Jose Carvalho Dantas	Perna	R\$ 45,00
19 Francisco Rodrigues Melo	Mão	R\$ 35,00
20 Marcio Gabriel Silva Barros	Tórax	R\$ 59,00
21 Thyffany L Rodrigues Silva	Antebraço	R\$ 35,00
22 Valentina Carmona Pessoa	Cotovelo	R\$ 35,00
23 Valentina Carmona Pessoa	Braço	R\$ 35,00
24 Etelvina Teixeira SANTOS	Cotovelo	R\$ 35,00
25 Etelvina Teixeira SANTOS	Braço	R\$ 35,00
26 Arlete Aparecida Petek Genari	Pé	R\$ 35,00
27 Arlete Aparecida Petek Genari	Dedos do Pé	R\$ 35,00
28 Etelvina Teixeira SANTOS	Escapula	R\$ 35,00
29 Etelvina Teixeira SANTOS	Ombro	R\$ 35,00
30 Fernando Fabretti	Tornozelo	R\$ 35,00
31 Francisca Canteiro Sagiorato	Ossos da Face	R\$ 47,00
32 Francisca Canteiro Sagiorato	Costelas	R\$ 45,00
33 Francisca Canteiro Sagiorato	Joelho	R\$ 45,00
34 Francisca Canteiro Sagiorato	Pé	R\$ 35,00
35 Francisca Canteiro Sagiorato	Dedos do Pé	R\$ 35,00
36 Lais Santos Souza Gonçalves	Cranio	R\$ 46,00
37 Pedro Marçal Neto	Tórax	R\$ 59,00
38 Victor Hugo Moraes Dantas	Tórax	R\$ 59,00
39 Marcilio Severino Souza	Tórax	R\$ 59,00

AHBB
Hospital Padre Bemardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

40	Marcilio Severino Souza	Abdômen Simples	R\$	55,00	
41	Florisvaldo Ferreira Santos	Tórax	R\$	59,00	
42	Heytor Alves Costa	Cranio	R\$	46,00	
43	Acacio Martinelli	Tórax	R\$	59,00	
44	Antonio Garcia Teruel	Tórax	R\$	59,00	
45	Thiago Cassio O Souza	Tórax	R\$	59,00	
46	Maria Aparecida Toledo Lma	Cranio	R\$	46,00	
47	Maria Aparecida Toledo Lma	Coluna Cervical	R\$	50,00	
48	Maria Aparecida Toledo Lma	Flexão da Coluna Cervical	R\$	50,00	
49	Maria Aparecida Toledo Lma	Braço	R\$	35,00	
50	Maria Aparecida Toledo Lma	Cotovelo	R\$	35,00	
51	Maria Aparecida Toledo Lma	Escapula	R\$	35,00	
52	Maria Aparecida Toledo Lma	Ombro	R\$	35,00	
53	Maria Aparecida Toledo Lma	Punho	R\$	35,00	
54	Maria Aparecida Toledo Lma	Oblíquas do Punho	R\$	35,00	
55	Antonia Nogaroto Delangelo	Tórax	R\$	59,00	
56	Gabrielly Silva Desani	Tórax	R\$	59,00	
57	Luzia Elizabeth Panini Ranieri	Braço	R\$	35,00	
58	Luzia Elizabeth Panini Ranieri	Escapula	R\$	35,00	
59	Luzia Elizabeth Panini Ranieri	Ombro	R\$	35,00	
60	Izabel Fabricio Escalambra	Costelas	R\$	45,00	
61	Gildete Souza	Tórax	R\$	59,00	
62	Gildete Souza	Tórax	R\$	59,00	
63	Gildete Souza	Abdômen Simples	R\$	55,00	
64	Paulo Eduardo Yalmanian	Tórax	R\$	59,00	
65	Anibas Celestino Melo	Tórax	R\$	59,00	
66	Miguel Manoel Ferreira	Punho	R\$	35,00	
67	Miguel Manoel Ferreira	Oblíquas do Punho	R\$	35,00	
68	Paulo Eduardo Yalmanian	Tórax	R\$	59,00	
69	Fabio Lopes	Braço	R\$	35,00	
70	Fabio Lopes	Ombro	R\$	35,00	
71	Fabio Lopes	Controle de Redução Ombro	R\$	35,00	
72	Paulo Eduardo Yalmanian	Abdômen Simples	R\$	50,00	
73	Nayla Dionizia Silva	Mão	R\$	35,00	
74	Nayla Dionizia Silva	Pé	R\$	35,00	
75	Nayla Dionizia Silva	Dedos do Pé	R\$	35,00	
76	Fortunato Caetano	Coluna Sacro Coccix	R\$	50,00	
77	Edenilson Romildo Concolato	Tórax	R\$	59,00	
78	Edenilson Romildo Concolato	Perna	R\$	45,00	
79	Maridalva Zuchini	Punho	R\$	35,00	
80	Maridalva Zuchini	Oblíquas do Punho	R\$	35,00	
81	Roseli Cristina F Domingos	Joelho	R\$	45,00	
82	Elmo dos Santos	Tórax	R\$	59,00	
83	Elmo dos Santos	Abdômen Simples	R\$	50,00	
84	Victor Henrique Marcos Lobata	Punho	R\$	35,00	Consortio
85	Iraci Viana da Silva	Tornozelo	R\$	35,00	Consortio
86	Iraci Viana da Silva	Costelas	R\$	45,00	Consortio
87	Helena Aurelia Trindade Moreira	Punho	R\$	35,00	Consortio
Total de Exames nº 87			R\$	3.785,00	

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Riúac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE MAIO/2023		
VALOR TOTAL- R\$3.785,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 1.695,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.13
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO

CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$ 1.045,00

DEBITO EM: 12/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061202

AUTENTICACAO SISBB: 6.305.917.363.4ED.26B

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

Número da Nota
14328

Data de Emissão
25/05/2023

Data e Hora da
Competência
25/05/2023 às 13:23:06

Código de Verificação
8554-8308-4467

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RG/E 177.253.999.119
Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5803

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	11.402,00	0,00	0,00	456,08

Valor Total dos Serviços - R\$456,08

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-ABRIL

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 456,08

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cál. (RS)

0,0000

0,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 456,08

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 14328 emitida em 25/05/2023 às 13:23:06 - Cód Verif 8554-8308-4467

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/05/2023 Valor Total R\$ 456,08 Valor Líquido R\$ 456,08

Ass: _____ em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bemardes
Ribeirão Preto - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:13
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096645299023293770000045608

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.203

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 456,08

VALOR COBRADO 456,08

NR.AUTENTICACAO 8.7C2.863.506.62E.B36

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	5172	01/06/2023	KBHY-EEOA

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 9511-8/00

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2023
 Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - - CEP: 16210-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
3		Recarga de toner HP 435A	55,00	165,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 9.90. (6.00%) Fonte simples				

PIACATU-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BILAC - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	165,00	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	2,01%	3,32
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
165,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	165,00

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

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:13
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161203952400910095123369193770000016500

BENEFICIARIO:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

NOME FANTASIA:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

CNPJ: 09.239.145/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

CNPJ: 09.239.145/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.204

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 12/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 165,00

VALOR COBRADO 165,00

NR.AUTENTICACAO F.D8D.217.589.14B.006

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:37
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	31.575,59

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.0A6.BE2.472.ED0.EE6
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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



Número da NFS-e
47
Código de Verificação de Autenticidade
GZM0FJOPL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/06/2023 às 08:09:18
Chave de Acesso
5326177RM22L0Z7GJ5I6PVWRZXC8HFQJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.352.608/0001-49	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 10723	Cadastro 000060078	Nome/Razão Social PIERRE FAVARO LTDA
Logradouro RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 44	CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP	Complemento ESCRITORIO ADMINISTRATIVO CENTRO	Bairro CENTRO
CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP	Telefone 18 3406-1233	E-mail CONTATO@SOLIDUS.CNT.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	02 PLANTÕES DE 12 HORAS REFERENTES AO MÊS DE MAIO/2023 REALIZADOS PELO DR. PIERRE	2.200,00	R\$ 2.200,00

PIACATU-SP

AHB3
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,7892%	0000040000401				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 61,36	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.200,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PIERRE FAVARO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GZM0FJOPL.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.13
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 38.290-6

FAVORECIDO: PIERRE FAVARO LTDA

CPF/CNPJ: 47.352.608/0001-49

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061401

AUTENTICACAO SISBB: 7.E3A.9F1.E20.863.0B9

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

Número da Nota 55
Data de Emissão 06/06/2023
Data e Hora da Competência 06/06/2023 às 09:06:41
Código de Verificação 4440-0287-6998

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

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

Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (16) 3117-7832
 E-Mails 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 Telefone
 E-mail prestacao@ahbb.org.br
 Inf. Comp. Número 303
 Logradouro AV JOSE ARIANO RODRIGUES CEP 16400-400
 Bairro JARDIM ARIANO UF SP
 Município LINS País BRASIL
 Complemento SALA 03

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	4.400,0000	1,00	0,00	0,00	4.400,00

Valor Total dos Serviços = R\$ 4.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

4 plantões de 12 horas.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.400,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Simplex Nacional Local do Serviço Dentro do Município
 Aliquota (%) Base de Cál. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 2,0000 4.400,00 0,00 0,00 88,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.400,00

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 55 emitida em 06/06/2023 às 09:06:41 - Cód Verif 4440-0287-6998

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/06/2023 Valor Total R\$ 4.400,00 Valor Líquido R\$ 4.400,00

Ass: _____ em _____

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

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Araçatuba - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.13
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 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\$ 4.400,00
DEBITO EM: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061402
AUTENTICACAO SISBB: F.456.E5B.2C6.088.3AB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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



Número da NFS-e
145
Código de Verificação de Autenticidade
JVSZ6JBZ8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/06/2023 às 13:52:41
Chave de Acesso
243757529KDTYNI2ARNHZ6CXIONUN7ZX

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 06/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.100.199/0001-04	RG/Inscrição Estadual 9.475	Inscrição Municipal 000026956	Cadastro JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA RUA IRACEMA DE CARVALHO CANOVAS, 5043	CEP 15350-000	Cidade AURIFLAMA-SP	Complemento 50-43	Bairro HABITACIONAL SANTA MARIA
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 Plantão de 12 horas, referente ao mês de Maio/2023, realizados pelo Dr. James.	1.100,00	R\$ 1.100,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 145 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JVSZ6JBZ8.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.13
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0311-5 - AURIFLAMA
CONTA: 13.001.743-4

FAVORECIDO: JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA
CPF/CNPJ: 35.100.199/0001-04
VALOR: R\$ 1.100,00
DEBITO EM: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061403
AUTENTICACAO SISBB: 0.6A5.A0F.843.CA6.614

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	100	06/06/2023	KGTZ-OPTJ

I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2023
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

R. Sete de Setembro, 529 - CENTRO
 BILAC - SP - Brasil - CEP: 16210-000
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: BRASIL 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	3 plantões de 12 horas, e 1 plantão de 06 Horas referente ao mês de Maio/2023, realizados pela Dra. Izabelle.	3.850,00	3.850,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: DADOS BANCÁRIOS
 Banco Sicoob Cócreal
 AG. 3183 - C/C 8533-2

Total dos Serviços	3.850,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 77,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
3.850,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	3.850,00	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.13
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

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

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27
VALOR: R\$ 3.850,00
DEBITO EM: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061404
AUTENTICACAO SISBB: E.8E6.977.436.D08.BDF

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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



Número da NFS-e
81
Código de Verificação de Autenticidade
FRA3LMAQ2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/06/2023 às 08:25:25
Chave de Acesso
5315998K4PON4HCKW6YRRJ8F6MRSOX3

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 7213/2021	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação GUARARAPES - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.061.931/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 10335	Cadastro 000048252	Nome/Razão Social VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME
Logradouro RUA MARECHAL DEODORO, 01891			Complemento ESC. ADMINISTRATIVO	Bairro CENTRO
CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SR	1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Maio/2023, realizados pelo Dr. Vinicius.	1.100,00	R\$ 1.100,00

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
PIACATU - SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.21	2,00%	0000040000421			
Unidade de atend., assist. e trat. móvel					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.100,00	Total do ISS R\$ 22,00	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 81 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FRA3LMAQ2.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.13
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3216-6 - COOPCRED
CONTA: 101.244-4

FAVORECIDO: VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA
CPF/CNPJ: 43.061.931/0001-02
VALOR: R\$ 1.100,00
DEBITO EM: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061405
AUTENTICACAO SISBB: 9.B67.448.5E0.A66.F8E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

Número da Nota 1240
Data de Emissão 06/06/2023
Data e Hora da Competência 06/06/2023 às 16:43:35
Código de Verificação 5117-4263-0992

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CNPJ	33.823.072/0001-98	Cód. Mobiliário	90573	Insc. Mun.	90573	Autenticação
	Nome	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA			RG/IE	ISENTA	
	Logradouro	RUA-GENERAL OSÓRIO			Número	28	
	Bairro	CENTRO			CEP	16010-290	
	Município	ARAÇATUBA			UF	SP	
Situação	Optante do Simples Nacional						
Telefones	(18)3636-4430						
E-Mail's	c.druzian@hotmail.com						

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	prestacao@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.		Número	303
Logradouro	AV JOSE ARIANO RODRIGUES	CEP	16400-400
Bairro	JARDIM ARIANO	UF	SP
Município	LINS	País	BRASIL
Complemento	SALA 03		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$1.254,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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\$ 1.254,00

Atividade 8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos						
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional		Local do Serviço Fora do Município		Local de Prestação BILAC - SP		
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cál. (R\$) 1.254,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00		Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 25,08	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.254,00						

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(em)s 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 1240 emitida em 06/06/2023 às 16:43:35 - Cód Verif 5117-4263-0992
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/06/2023 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00

Ass: _____ em ____/____/____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Riço - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.13
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO

CONTA: 20.759-4

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC

CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98

VALOR: R\$ 1.254,00

DEBITO EM: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061406

AUTENTICACAO SISBB: 8.B38.C40.B3F.0C3.31F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA
BRASILIA, 2121 SALA 1904
JARDIM NOVA YORK, ARACATUBA, SP
CEP: 16018-000
INS. EST.: 177.462.695.115
CNPJ: 07.729.336/0001-39



R\$ 332,10

VENCIMENTO

15/06/2023

EMISSÃO: 09/06/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:

RUA RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

DADOS DE INSTALAÇÃO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000

REFERÊNCIA: 06/2023
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934053

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE LOCACAO PABX FISICO	472890			000034799	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 332,10

PIACATU-SP
AHB3
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TOTAL

R\$ 332,10

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

- Balxar e imprimir 2º via de conta | - Balxar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

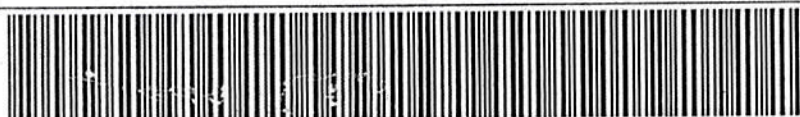
00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555epi.itaui/pix/qrfv2/113a0cck4-a59a-4d0b-ed74-12a15cc5eed75204000053039885602BR5906ENSITE8009SAO PAUL062070503***6304CB10

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

Itaú Banco Itaú S.A.

34191096779340532854815171500000193820000033210

Local de Pagamento					Vencimento
Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					15/06/2023
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA 07.729.336/0001-39					8541 / 51715-0
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
09/06/2023	67934053	DM	N		109679340532
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtd moeda	(x) Valor	(-) Valor do Documento
	109	R\$			332,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunidade dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A., nos termos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Pagador					(-) Valor Cobrado
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					CNPJ: 45.349.461/0007-06
					Ficha de Compensação



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:13
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340532854815171500000193820000033210

BENEFICIARIO:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

CNPJ: 07.729.336/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

CNPJ: 07.729.336/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 61.407

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 332,10

VALOR COBRADO 332,10

NR.AUTENTICACAO E.CC5.4D2.C64.F8F.271

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin+
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.370.049
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3700 4915 4274 6742

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230114852514 05/05/2023 17:10:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF/AE/AE-ANEXO 45.349.461/0001-02	DATA DE EMISSÃO 05/05/2023
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03		BARRIO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX (14)3532-5198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001		02/06/23	R\$ 564,48	002	16/06/23	R\$ 564,48
-------------------------	--	----------	------------	-----	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.128,96		135,48		0,00		0,00		297,26		1.128,96	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPT		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.128,96	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924		MUNICÍPIO CAMBE			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00
QUANTIDADE 4	ESPECÍFICO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 56,000	PESO LÍQUIDO 56,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VAL APROX TRIBUTOS
22023	SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74SA0157 Qtd=192 Fab=10/01/2023 Val=10/12/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	UN	192	5,88	1.128,96	1.128,96	135,48	12	297,26

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$67,74. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 773398 Vendedor: CAMILA POLONIO Sep: GUILHERME Conf: GUILHERME Endereço Entrega: LOCAL DE ENTREGA: RUA 7 DE SETEMBRO 529 BILAC - SP - Cidade: BILAC-SP Val aprox dos tributos R\$ 297,26 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(22023) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 67,74. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.	RESERVADO AO FISCO PIACATU-SP A H B B Hospital Padre Bernardo Bilac - SP
--	--

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/05/2023,Valor Total: R \$1.128,96, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - LINS/SP		NF-e Nº 000.370.049 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 09/05/23	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR Laur Yoshuy Genari Silva 47794924	

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:13
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399586966330000001317771001017493830000056448
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	61.408
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	564,48
VALOR COBRADO	564,48

=====

NR.AUTENTICACAO A.B53.F01.4F9.0E6.576
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 3.403
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

35230407677356000103550010000034031000034260

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadaPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230509743243

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213.056.172-119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.677.356/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

04/04/2023

ENDEREÇO

7 SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

04/04/2023

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA

16:27

FATURA

NOVECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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

AHBB

Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:13
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790028079309400000218000237802193870000031736

BENEFICIARIO:
AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS
NOME FANTASIA:
AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS
CNPJ: 07.677.356/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS
CNPJ: 07.677.356/0001-03
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPIT. BENEFICENTE DO B
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	61.409
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	317,36
VALOR COBRADO	317,36

NR.AUTENTICACAO	B.DE2.AE6.2D2.2E4.004
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

 CNPJ: 21.941.008/0001-22
 Inscr. Est.: 438.338.758.111

 Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
 CEP 17520240 - Marília - SP - giffernandes_oliveira@hotmail.com
DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012277 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0122 7714 3876 7949

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230791441113 23/05/2023 13:17:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

23/05/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/06/2023	570,10									

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
0,00	0,00	0,00	0,00	54,34	570,10
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	570,10

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
BT-020	- BATERIA CR 2032	85065010	0102	5102	UN	10,0000	1,750000	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
043410	- BATERIA LR44 15V	85065010	0500	5405	UNS	20,0000	0,800000	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24821	- CLIPS 2/0 500G XR	83059000	0102	5102	UNS	2,0000	11,900000	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189	- CLIPS 8/0 CX GRANDE	83059000	0102	5102	UNS	2,0000	11,900000	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000119	- COLA BASTAO 10G PRITT	35061090	0500	5405	UNS	2,0000	5,500000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026007	- ENVELOPE SACO KRAFT 37X47 CX C/100	48171000	0500	5405	UNS	1,0000	125,000000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
089597	- ETIQUETA REDONDA TP-19 AMARELA REDONDA 19MM - PIMACO	39199010	0102	5102	UN	2,0000	5,500000	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
039679	- LACRE AMARELO P/ MALOTE 16CM C/100 ESCADA	39232190	0500	5405	UNS	1,0000	22,500000	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
042937	- LAPIS PRETO CX C/144	99091000	0102	5102	UNS	1,0000	59,900000	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031097	- PASTA L A4 CRISTAL	42021210	0500	5405	UNS	20,0000	1,300000	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004411	- PASTA POLIONDA C/ELASTICO AZUL 35 CM	42021210	0500	5405	UNS	10,0000	6,000000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
040589	- PILHA AAA C/60 ELGIN	85061020	0500	5405	UNS	1,0000	57,000000	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
057437	- PILHA BATERIA 9V ALCALINA UNIDADE	85061020	0500	5405	UNS	4,0000	15,400000	61,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033014	- LIVRO ATA 50FLS TILIBRA	48202000	0500	5405	UNS	5,0000	11,000000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Rima - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R\$ 54,34 (9,53%) Fonte: IBPT	

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 23/05/2023 13:21:21 - 1

www.rzantatto.com.br

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:13
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

74891123212277173022702230751006993870000057010
BENEFICIARIO:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
NOME FANTASIA:

ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA
CNPJ: 21.941.008/0001-22

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

=====

NR. DOCUMENTO	61.410
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	570,10
VALOR COBRADO	570,10

NR.AUTENTICACAO 2.B20.510.242.C88.A4A
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



**ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,
ARTESATOS E PRESENTES**

CNPJ: 21.941.008/0001-22
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1799 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351
CEP 17520240 - Marília - SP - gfernandes_oliveira@hotmail.com

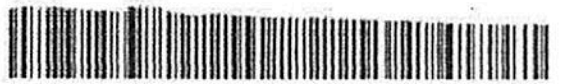
DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000012278 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0521 9410 0800 0122 5500 1000 0122 7813 1192 3708

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

135230791455729 23/05/2023 13:20:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

23/05/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/06/2023	515,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	34,44	515,00
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	515,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
061921	- RIBBON 110X74 CERA PRETO	96121000	0500	5405	UNS	10,0000	9,500000	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ETI-062	ETIQUETA TERMICA 33X21MM 3 COLUNA BRANCA	48211000	0102	5102	UN	10,0000	42,000000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Ribeirão - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R\$ 34,44 (6,69%) Fonte: IBPT	

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:14
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212278143022202230751014193870000051500

BENEFICIARIO:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.411

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 515,00

VALOR COBRADO 515,00

NR.AUTENTICACAO 8.EF2.4E9.539.65F.D72



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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTI RUA DR. RAUL DE MELLO SENRA FILHO, 573 BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE:(18) 3659-1423		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 3.643 SÉRIE 1 FL 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 35230607677356000103550010000036431000036665 Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230860983968			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.056.172-119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.677.356/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 03/06/2023	
ENDEREÇO 7 SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA DA SAÍDA / ENTRADA 03/06/2023	
				HORA DE SAÍDA / ENTRADA 10:39	

FATURA CENTO E QUARENTA REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS		
Número 1	Vencimento 20/06/2023	Valor R\$ 140,55

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 3,83	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 144,38
VALOR TOTAL DA NOTA 140,55	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1230	PLAFUNIL PLAST. BR MARGIRIUS PLF-100 E-27	85366100	060	5405	PC	1,0000	9,0000	9,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
487	ABRACADEIRA NAYLON PT 150X2.5	39269090	060	5405	PC	3,0000	0,1600	0,48	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1849	FITA ISOLANTE IMPERIAL 20MT	39191020	060	5405	PC	1,0000	13,5000	13,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3317	PLAFUNIL PLAST. DECORE BR E27 ROBER PLAS	85366100	060	5405	PC	1,0000	9,0000	9,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3850	ENGATE FLEX. PLENA 1/2X60CM	39173300	060	5405	PC	1,0000	17,9000	17,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2520	LUVA SOLD. 60MM	39174090	060	5405	PC	2,0000	26,2500	52,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
618	BUCHA RED. SOLD. 60MM X 50MM CURTA	39174090	060	5405	PC	2,0000	10,5000	21,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2742	NIPEL ROSCAVEL 1/2	39174090	000	5102	PC	1,0000	2,9000	2,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2380	LIXA FERRO 100	68051000	060	5405	PC	1,0000	4,3000	4,30	0,00	0,00	0,00	0	0,00
52	ADAPTADOR SOLD. 50MM	39174090	060	5405	PC	2,0000	6,9000	13,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00

PIACATU-SP
AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 44,38 (31,58%) Fonte IBPT DOC. EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC123/2006	INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:14
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790028079315400000908000237803193870000014055

BENEFICIARIO:

AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS

NOME FANTASIA:

AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS

CNPJ: 07.677.356/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS

CNPJ: 07.677.356/0001-03

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPIT. BENEFICENTE DO B

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.412

DATA DE VENCIMENTO 20/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 140,55

VALOR COBRADO 140,55

NR.AUTENTICACAO 9.470.DCC.AD1.EB9.A6F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

Número da Nota 125
Data de Emissão 02/06/2023
Data e Hora da Competência 02/06/2023 às 09:03:04
Código de Verificação 4702-0049-6109

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
	<p>CNPJ 28.296.082/0001-82 Cód. Mobiliário 6300847 * Insc. Mun. 4500558</p> <p>Nome NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 RG/IE 213.015.857.110</p> <p>Logradouro RUA-MARECHAL DEODORO Número 339</p> <p>Bairro CENTRO CEP 16210-000</p> <p>Município BILAC UF SP</p>
Autenticação	
	
Situação	Optante do MEI
Telefones	
E-Mail's	

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.165,0000	1,00	0,00	2.165,00
Valor Total dos Serviços - R\$2.165,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal n. 125 - CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE PIACATU-SP - Referência 05/2023 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAUDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

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\$ 2.165,00				
Atividade				
17.01-Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex				
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
MEI	Dentro do Município			
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.165,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 125 emitida em 02/06/2023 às 09:03:04 - Cód Verif 4702-0049-6109

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/06/2023 Valor Total R\$ 2.165,00 Valor Líquido R\$ 2.165,00

Ass: _____ em _____ de _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.14
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2990-4 - AGENCIA DIGITAL I
CONTA: 13.076.350-3

FAVORECIDO: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 165617
CPF/CNPJ: 28.296.082/0001-82
VALOR: R\$ 2.165,00
DEBITO EM: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061413
AUTENTICACAO SISBB: D.295.5DF.599.EA4.8BA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:19
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.155,89

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

NR.AUTENTICACAO	0.17B.B7E.00F.AF0.158
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Maior/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.16.23170.3525693-6

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000141089132

Valor Total do Documento
401.474,98

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	98.803,26			98.803,26
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	298.702,94			298.702,94
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	452,90			452,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	Totais	401.474,98			401.474,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1

74980385231 0

71071623170 2

35256936456 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.23170.3525693-6

Pagar até: 20/06/2023

Valor: 401.474,98

Pague com o PIX



**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS REFERENTE A MAIO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR	INSS COMPLEMENTAR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 102.493,90	R\$ 2.024,21
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 55.925,55	R\$ 1.843,11
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 40.205,66	R\$ 1.709,44
GARÇA HSL	R\$ 38.006,95	
GARÇA MÉDIA	R\$ 35.852,36	
GARÇA UTI	R\$ 9.986,61	
BILAC	R\$ 4.398,90	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.629,97	
PIACATU	R\$ 1.849,34	
ITÁPOLIS	R\$ 6.141,69	
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88	
TOTAL	R\$ 305.583,57	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IRRF REFERENTE A MAIO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 642,70
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 257,08
PIACATU	R\$ 257,07
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 39.127,73
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 16.418,37
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 16.418,37
GARÇA HSL	R\$ 8.180,63
GARÇA MÉDIA	R\$ 11.709,42
GARÇA UTI	R\$ 2.880,04
TOTAL	R\$ 95.891,41

TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 401.474,98TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATUwww.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Período: 01/05/2023 a 31/05/2023
C. Custos: 25

Emissão: 18/06/2023
Horas: 11:10:10

RELACÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/05/2023 a 31/05/2023										
EMPREGADOS										
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 04/23	4.008,48	387,36	189,59	1	0,00	15,00	354,80	159,93
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 04/23	2.286,53	186,25	0,00	0	0,00	7,50	142,80	14,72
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 04/23	3.202,42	287,61	0,00	0	0,00	15,00	354,80	82,42
Total:			9.497,43	861,22						257,07
Empregados:	3	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	189,59				257,07
Total Geral:	3	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	189,59				257,07

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342211249614651
22/06/2023 11:27:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.57
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890004014-1 74980385231-0
71071623170-2 35256936456-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/06/2023
Numero do Documento 07.16.23170.3525693-6
Valor Total 401.474,98
=====

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

=====
DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: C.D92.51B.8B1.C02.499

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:47
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	257,07

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.0E4.06D.00D.9F9.268
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Maio/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.16.23170.3525693-6	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000141089132			Valor Total do Documento 401.474,98

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	98.803,26			98.803,26
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	298.702,94			298.702,94
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	452,90			452,90
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		401.474,98			401.474,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SENDER (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 19/06/2023 09:01:19

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23170.3525693-6
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 401.474,98

Pague com o PIX



**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS REFERENTE A MAIO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR	INSS COMPLEMENTAR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 102.493,90	R\$ 2.024,21
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 55.925,55	R\$ 1.843,11
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 40.205,66	R\$ 1.709,44
GARÇA HSL	R\$ 38.006,95	
GARÇA MÉDIA	R\$ 35.852,36	
GARÇA UTI	R\$ 9.986,61	
BILAC	R\$ 4.398,90	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.629,97	
PIACATU	R\$ 1.849,34	
ITÁPOLIS	R\$ 6.141,69	
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88	
TOTAL	R\$ 305.583,57	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IRRF REFERENTE A MAIO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 642,70
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 257,08
PIACATU	R\$ 257,07
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 39.127,73
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 16.418,37
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 16.418,37
GARÇA HSL	R\$ 8.180,63
GARÇA MÉDIA	R\$ 11.709,42
GARÇA UTI	R\$ 2.880,04
TOTAL	R\$ 95.891,41

TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 401.474,98

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198

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

Custos: 25

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	4.204,45	0,00	0,00	0,00	9,86	414,53
2723	ERICK DOS REIS PINTO	408,63	0,00	0,00	0,00	7,50	30,64
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.752,00	0,00	0,00	0,00	7,87	137,88
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	2.622,38	0,00	0,00	0,00	8,30	217,74
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	3.362,33	0,00	0,00	0,00	9,12	306,53
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	2.546,45	0,00	0,00	0,00	8,16	206,71
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	5.067,16	0,00	0,00	0,00	10,56	535,31
	Empregados:	7	Total:	19.963,40	0,00	0,00	1.849,34
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	7	Total:	19.963,40	0,00	0,00	1.849,34

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	19.963,40	0,00	1.849,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.849,34

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342211249614651
22/06/2023 11:27:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.57
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890004014-1 74980385231-0
71071623170-2 35256936456-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/06/2023
Numero do Documento 07.16.23170.3525693-6
Valor Total 401.474,98
=====

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

DOCUMENTO: 061901
AUTENTICACAO SISBB: C.D92.51B.8B1.C02.499

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:47
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.849,34

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

NR.AUTENTICACAO	B.64A.8F9.DDC.1D8.D1D
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

RECEBEMOS DE ESCANFELLI DA SILVA & CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTIS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003129 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMIÇÃO: 23/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSP BENEFICIENTE BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 375,05	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ESCANFELLI DA SILVA & CIA LTDA R DR RAUL DE MELLO SENRA FILHO, 503 - OVIDIO MARTINELLI - CEP:16210-000 - Bilac - SP TEL: (18)99701-0544 bilactintaseassio@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003129 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda		CHAVE DE ACESSO 3523 0514 7848 4100 0141 5500 1000 0031 2916 4475 6340		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213007872117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230789812824 23/05/2023 09:59:36	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP BENEFICIENTE BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 23/05/2023	
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		23/06/2023		375,05															

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	
		0,00		0,00		0,00		0,00		78,12		375,05	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACTSS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		375,05	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00					

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
301	LIXA MASSA GR 060	68052000	0500	5405	UN	4,0000	1,690	0,00	6,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
427	EUC MASSA ACRILICA - BD (5,8 KGS)	32141020	0500	5405	UN	1,0000	47,900	0,00	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	LATEX EUC ACR REND EXTRA BRANCO 1BL	32091010	0500	5405	UN	1,0000	315,890	0,00	315,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
277	TIGRE CELULOIDE REF 2171 X 02	39269090	0500	5405	UN	1,0000	4,500	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 51,04 Federal, R\$ 27,08 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq			

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:15:25
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.854
VALOR TOTAL	375,05

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ESCANFELLI S C LTDA - ME
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 9.854-X
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526
=====

NR.AUTENTICACAO	2.67D.2C6.E97.412.08F
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS: Número Nota Fiscal: 1238 Data Emissão: 02/06/2023 Chave: ZFBM-UHKD

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

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

CNPJ/CPF: 05.480.415/0001-23

Inscr. Estadual/RG:

Email: cot.ortop@terra.com.br

Telefone: 3641-6111 CCM 19114

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2023 Atividade: All1.01 - Medico

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO

LINS - SP - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: contabilidade2@ahbb.org.br

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

--- CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO/GESSO - ORTOPEDIA.	900,00	900,00

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU

AHBB Hospital Padre Bernardo Birigui - SP

PIACATU-SP

Observação:

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.14
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 232-1

FAVORECIDO: C. O. T. I. - CLINICA DE ORTOPEDIA

CPF/CNPJ: 05.480.415/0001-23

VALOR: R\$

844,65

DEBITO EM: 19/06/2023

DOCUMENTO: 061901

AUTENTICACAO SISBB: 3.DDE.151.833.8FF.F0D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO
LTDA MEBANDEIRANTES, 440 - CENTRO -
CEP.16210-000 - BILAC - SP
TEL: (18)3659-1562**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000004515 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0602 0079 0900 0105 5500 1000 0045 1510 3205 7447

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

135230849682304 01/06/2023 15:20:35

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS COM SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213003895111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.007.909/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

01/06/2023

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/06/2023

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-1243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:36:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

258,47

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

797,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

797,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1341	DISJUNTOR UNIPOLAR DIN 25A	85362000	0500	5405	UN	2,000	18,48	36,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2323	LAMPADA LED BULBO - 40W	85395200	0102	5102	UN	2,000	61,60	123,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2896	BOTA BORRACHA 39	64019200	0102	5102	PAR	1,000	72,80	72,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3853	PLAFON PLAST. COM SOQUETE	85366100	0102	5102	UN	1,000	8,40	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3865	FIO CABO PP 3 X 2,5 MM - METRO	85444900	0500	5405	MT	21,000	15,50	325,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4129	BUCHA BLOCO 06MM WURTH BRANCO	39269090	0500	5405	UN	8,000	0,44	3,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4881	MODULO TRAMONTINA - 1-TOMADA SIMPL. 2P+T 20A	85366910	0500	5405	UN	5,000	12,32	61,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4888	MODULO TRAMONTINA INTER - SIMPLES 10A	85365090	0500	5405	UN	2,000	8,96	17,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4892	MODULO TRAMONTINA SOBREPOR - CAIXA+TAMPA 1 POSTO	39259090	0500	5405	UN	3,000	9,52	28,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4893	MODULO TRAMONTINA SOBREPOR - CAIXA+TAMPA 2 POSTOS	39259090	0102	5102	UN	1,000	9,52	9,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4930	JOELHO ESGOTO TIGRE 50 MM X 2 - 45GR	39174090	0102	5102	UN	1,000	7,84	7,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4990	PARAFUSO PHILIPS TAMPA 4,8 X 65	73181200	0500	5405	UN	10,000	1,09	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5414	LAMPADA LED BULBO - 9 W	85395200	0500	5405	UN	3,000	13,44	40,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5472	LAMPADA LED BULBO - 30W	85395200	0500	5405	UN	1,000	50,40	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Piacatu - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Trib Aprox R\$ 116,02 Federal e 142,45 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.14
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05

VALOR: R\$ 797,44

DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061902

AUTENTICACAO SISBB: F.236.AAE.A5B.3A3.2E5

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI
 16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: **577** Data Emissão: **12/06/2023** Chave: **QRIF-NOTN**

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054
 CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
 Email:
 Telefone: (18) 3644-7742 CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2023
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano
 Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br
 End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	14,56
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	14,56
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	22,86
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ferritina	7,27	7,27
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	9,08
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	9,04
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	9,96
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	9,96
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	23,22
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP)	2,93	2,93

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.05.2023 e 31.05.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 20,68 (16,75%)

PIACATU-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Blic - SP

35.383.545/0001-09
 Laboratório Lâmina Diagnósticos Ltda.
 Avenida João Cernach, 1042
 Centro - CEP 16200-054
 BIRIGUI - SP

Observação: Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Total dos Serviços	123,44
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 2,47
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
123,44	ISS 0,00	IRRF 1,85	PIS 0,80	COFINS 3,70	CSLL 1,23	INSS 0,00	OUTROS 0,00	115,86	

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

Nº 001/2023
 PIACATU

Dr. Gustavo Sobreira de Brito
 Farmacêutico - Bioquímico
 CDE - 57601

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.14
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP
CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09
VALOR: R\$ 115,86
DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061903
AUTENTICACAO SISBB: 3.DC3.6D3.88D.C64.5FA

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	578	12/06/2023	VFXE-CQPO

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054
 CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
 Email:
 Telefone: (18) 3644-7742 CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2023
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano
 Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-07 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br
 End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

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

- - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
12	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	82,44
1	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	5,63
3	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	90,00
7	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres físicos, elementos e Sedimentos na Urina	2,47	17,29

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.05.2023 e 31.05.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 32.72 (16.75%)

PIACATU-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bão - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

35.383.545/0001-09
 Laboratório Lâmina Diagnósticos Ltda.
 Avenida João Cernach, 1042
 Centro - CEP 16200-054
 BIRIGUI - SP

Observação: Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3;(PJ)

Total dos Serviços	195,36
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 3,91
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
195,36	ISS 0,00	IRRF 2,93	PIS 1,27	COFINS 5,86	CSLL 1,95	INSS 0,00	OUTROS 0,00	183,35	

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

Dr. Gustavo Sobreira de Brito
 Farmacêutico - Bioquímico
 CRM - 57690

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.14
6790306790 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

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

AGENCIA: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP

CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD

CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09

VALOR: R\$

183,35

DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061904

AUTENTICACAO SISBB: 7.9D8.495.1F8.549.BA0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 23324
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0535 8204 4800 9516 5540 0000 0233 2410 7543 8541

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230832910897 2023-05-30T13:13:50-03:00

CNPJ
35.820.448/0095-16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produzida do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NO/EMPRESA SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 30.05.2023
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES	COMPLEMENTO Nº 303	RAIO/DISTRITO JARDIM ARIANO	DATA SAÍDA/ENTRADA 30.05.2023
MUNICÍPIO LINS	FONE/FAX 1435325198	UF SP	HORA DA SAÍDA 13:13:40

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0092528312	001	27/06/2023	4.768,31	4.768,31					

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS	858,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.115,13
VALOR DO FRETE	653,18	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.768,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8.000	Unidade			567,550	93,150

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS	V.ICMS.ST	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5101	M3	70,000	55,3264	3.872,85	4.516,82	0,00	813,03	0,00	0,00	18,00 0,00
40000563	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	CDA	1,000	242,2800	242,28	251,49	0,00	45,27	0,00	0,00	18,00 0,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Ordem: 1743114 Centro: 2460 Deposito: U963 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pgto.: D028 028 Dias Líquida - 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: 2314500710 Lote: 2314600037 - Item: 40000563 Lote: 2313600687

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 23324 - SÉRIE 400

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:14
679006790 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101119709648027642908893940000476831

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	61.905
DATA DE VENCIMENTO	27/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.768,31
VALOR COBRADO	4.768,31

=====

NR.AUTENTICACAO	1.CFA.64A.0B3.FC5.BE5
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23163.0105664-1

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações
PIACATU

Valor Total do Documento
30,43

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	30,43			30,43
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	30,43	0,00	0,00	30,43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 30430385231 5 71070123163 9 01056641097 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23163.0105664-1
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 30,43

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO IRRF 1708

COMP	GRUPO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	1.218	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1218 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	13,50
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	554	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 554 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	4,44
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	553	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 553 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	3,64
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	552	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 552 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	4,87
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	551	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 551 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,86
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	550	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 550 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	2,12
TOTAL RECOLHIMENTO IRRF 1708					30,43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.14
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Conveniô RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000000-3 30430385231-5
71070123163-9 01056641097-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/06/2023
Numero do Documento 07.01.23163.0105664-1
Valor Total 30,43
=====

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

=====
DOCUMENTO: 061906
AUTENTICACAO SISBB: C.567.565.DF0.B21.CD4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/05/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.01.23163.0100367-0	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações PIACATU Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 94,34

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	94,34			94,34
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	Totais	94,34	0,00	0,00	94,34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SENDER (Versão:5.1.6) Página: 1/1 12/06/2023 14:38:03

85860000000 4 94340385231 6 71070123163 9 01003670613 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 94340385231 6 71070123163 9 01003670613 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.23163.0100367-0
 Pagar até: 20/06/2023
 Valor: 94,34

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DA CSRF 5952

COMP	GRUPO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	1.218	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1218 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	9,00
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	1.218	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1218 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	27,00
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	1.218	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1218 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	5,85
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	554	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 554 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	2,96
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	554	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 554 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,93
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	554	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 554 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	8,89
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	553	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 553 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	2,43
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	553	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 553 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	7,28
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	553	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 553 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,58
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	552	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 552 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	2,11
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	552	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 552 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	9,73
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	552	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 552 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	3,24
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	551	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 551 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,24
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	551	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 551 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	3,71
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	551	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 551 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,80
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	550	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 550 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,42
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	550	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 550 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	4,25
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	PIACATU	550	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 550 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,92
TOTAL RECOLHIMENTO CSRF 5952					94,34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.14
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000000-4 94340385231-6
71070123163-9 01003670613-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/06/2023
Numero do Documento 07.01.23163.0100367-0
Valor Total 94,34
=====

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

DOCUMENTO: 061907
AUTENTICACAO SISBB: 2.7B3.655.2D9.865.39C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

Número do RPS 2465585	Número da nota 2608477
Data da emissão da nota 13/05/2023 09:26:19	
Data do fato gerador 12/05/2023 15:11:36	
Código de verificação SEYT-ZAKT4	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 5/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

Código do serviço:

0103 / Processamento de dados e congêneres.

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	750,97	2,00	15,02

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número do RPS 2465586	Número da nota 2608478
Data da emissão da nota 13/05/2023 09:26:19	
Data do fato gerador 12/05/2023 15:11:36	
Código de verificação 1NWB-GQGXP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 5/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	66,24
PIACATU	7	21,08
GABRIEL MONTEIRO	7	21,08
GARÇA HSL	173	520,89
GARÇA MÉDIA	151	454,65
GARÇA UTI	36	108,39
UMTS	285	858,11
UPA	137	412,50
PSI	124	373,35
ITÁPOLIS	27	81,29
TOTAL	969	2.917,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

Data: 21/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:19:15

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.541018 1 93770000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.106
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	12/06/2023-11:58:49
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
Valor Documento:	2.065,86
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.065,86
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	a556d209-4f67-4d9c-932a-b24a14f9ed74

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

Data: 21/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:19:15

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.540804 6 93770000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.107
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	12/06/2023-11:58:51
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
Valor Documento:	750,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	750,97
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	d5933628-c41a-4f64-aca0-8713c6fe53aa

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.14
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 21,08



DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061908

AUTENTICACAO SISBB: 2.A18.038.309.052.307

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023 20230718u14454963000170	Número da Nota 00007649			
	Data e Hora de Emissão 03/05/2023 14:58:57			
	Código de Verificação VXY3-TWTL			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 14.464.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: maio de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2023				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023; (3) NFS-e quitada em 06/06/2023;				

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	260,16
PIACATU	7	82,78
GABRIEL MONTEIRO	7	82,78
GARÇA HSL	173	2.045,83
GARÇA MÉDIA	151	1.785,66
GARÇA UTI	36	425,72
TABOÃO UMTS	285	3.370,29
TABOÃO PSI	124	1.466,37
TABOÃO UPA	137	1.620,11
ITÁPOLIS	27	319,29
TOTAL	969	11459,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

Data: 21/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:20:13

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

Linha digitável:	34191.09008 20400.947303 73744.260008 1 93850001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.740.099
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	19/06/2023-16:55:34
Data Pagamento:	19/06/2023
Data Vencimento:	18/06/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	01bc3a1e-d96b-45a9-9e1e-dc6854e5e872

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.14
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 82,78

DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061909

AUTENTICACAO SISBB: D.EBD.1CF.1D1.7CE.761

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:16
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	2.258,30

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

NR.AUTENTICACAO	2.933.849.5C6.527.8C4
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:16
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

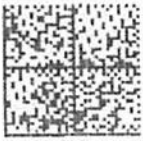
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	19.202,07

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

NR.AUTENTICACAO	7.1FD.48E.5CB.82A.B4B
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



CTCE INDAIATUBA S/PL R49
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 0000529
CENTRO
16210-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

01500796



0072424273411620000000686421090623

Visite nosso site www.fazum21.com.br, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

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

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

CÓDIGO DA CONTA 115296015

SUA CONTA VENCE EM
20/06/2023

VALOR DA CONTA
R\$ 114,02

CONSOLIDADO	(Classe: E)
mês de referência:	Junho/2023
data de emissão:	08/06/2023
nº da fatura:	0290307003970
nº da nota fiscal:	002077623
cód. para débito automático:	115296015-7

📞 Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	RS	114,02
Total da Conta:	RS	114,02

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos		05/05/2023 a 04/06/2023	114,02
		Subtotal:	114,02

PIACATU-SP

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

Autenticação Mecânica - solicitamos ao usuário: dobrar ou perfurar esta parte da fatura

Embratel

Pague
com
Pix



CÓDIGO DA CONTA
115296015

NÚMERO DA FATURA
0290307003970

DATA DE VENCIMENTO
20/06/2023

VALOR DA CONTA
R\$ 114,02

846700000017 140200060022 903070039701 202306200009



Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

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

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

Via Única 001/001	Valor NFST 114,02	Número: 002077623	Série: A1	Modelo: 22
----------------------	----------------------	----------------------	--------------	---------------

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

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

Total dos Serviços R\$ 114,02

Reservado ao Fisco

2E35.11DF.2F4B.F126.D0BC.8E6B.0C76.2C2E

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

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

PIACATU-SP

A H B B
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

Assentado em SP

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

Central de Atendimento da Anatel: 1331
 Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE 0800 721 5421
 www.embratel.com.br

Fique em dia com o 21 e evite multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.
 Contribuição para o Fust: 1% e Funtel: 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Autorização para débito automático

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

Identificação para débito automático: 115296015-7

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.14
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio EMBRATEL
Codigo de Barras 84670000001-7 14020006002-2
90307003970-1 20230620000-9
Data do pagamento 23/06/2023
Valor em Dinheiro 114,02
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 114,02
=====

DOCUMENTO: 062301
AUTENTICACAO SISBB: A.4E5.4E2.451.B6F.BB7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

59

Código de Verificação de Autenticidade
MO4C7EEE5Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/06/2023 às 13:48:17

Chave de Acesso

21728IZS4CQQWO0LD13Q3KEH7WIISRZV

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
-------------------------------	--------------------	---	-------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 23/06/2023
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	---	------------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000170000009	Código CNAE 7119704	Construção Civil	
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas				Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 418,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 418,00	Total do ISS R\$ 8,40	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 418,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MO4C7EEE5.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.14
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07
VALOR: R\$ 418,00
DEBITO EM: 23/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062302
AUTENTICACAO SISBB: B.D91.B18.36F.741.BA9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

28/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:58
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	18.972,57

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

NR.AUTENTICACAO	3.10E.992.4EE.C55.BFC
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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



Número da NFS-e
748
Código de Verificação de Autenticidade
WLC48ZILJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/06/2023 às 14:06:27
Chave de Acesso
8321878AKI32KLSRTP94YOY74M6OT0R

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.628.839/0001-95		3572	00013883	CARLOS EDUARDO BARBERATO 25009619822
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV NOROESTE, 123			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP	03541-5124		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Tinta	58,00	R\$ 58,00
1,00	UN	Mão de Obra	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	Letras	70,00	R\$ 70,00
1,00	UN	Tinner Diluição	25,00	R\$ 25,00
1,00	UN	Limpeza	15,00	R\$ 15,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

A H B 3
Hospital Padre Bernardo
Bilac - Sp

PIACATU-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.06	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de ampanhas ou	0,00%	0000170000006			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 218,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 218,00	R\$ 0,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 218,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CARLOS EDUARDO BARBERATO 25009619822 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 748 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WLC48ZILJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.15
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

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

AGENCIA: 0629-7 - PROMISSAO

CONTA: 13.001.809-3

FAVORECIDO: CARLOS EDUARDO BARBERATO 2500961982

CPF/CNPJ: 11.628.839/0001-95

VALOR: R\$

218,00

DEBITO EM: 28/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062801

AUTENTICACAO SISBB: 9.F93.B9A.43E.2DA.B0E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

30/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:17
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	11.968,54

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	5.D0D.501.4EC.572.16D
------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 2723 - ERICK DOS REIS PINTO				CTPS: 7728068 / 0030 - ES	
Cargo: MOTORISTA		PIS: 210.34509.65-0	Data nascto: 13/02/1993	Salário: 1.487,29	
Data admissão: 11/02/2019	Data opção: 11/02/2019	Data aviso: 25/05/2023	Data demissão: 24/06/2023	Data projeção:	
Motivo demissão: Pedido de demissão SEM justa causa			Data pagamento: 03/07/2023		

Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Salários				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	176,00	1.189,83	
Outros Proventos				
273	BANCO DE HORAS	7,54	50,97	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	,00	48,73	
13º Salário				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	619,70	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	5,13	
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	5,00	31,25	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	131,24	
Férias Rescisão				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.487,29	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	495,76	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	726,84	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	3,24	
816	MEDIA VL FER PROPORCIONAL	4,00	72,22	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	104,99	
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	161,58	
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	216,67	
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	314,97	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	225,40	
Insalubridade				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	201,20	
Adicional Noturno				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	126,15	341,13	
Descontos				
42	HORAS FALTAS DSR	1,00		6,76
299	DESCONTO EMPRESA	113,50		113,50
INSS				
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,88		139,99
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		59,04
Falta Integral				
8792	DIAS FALTAS	1,00		49,58
Totais:			6.428,14	368,87
Líquido rescisão:				6.059,27

Base de cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	0,00
Base FGTS Mensal:	1.775,52
FGTS Mensal:	142,04
Base FGTS 13º:	787,32
FGTS 13º:	62,98
Base FGTS Aviso Prévio:	0,00
FGTS Aviso Prévio:	0,00
FGTS 40%:	0,00
Contribuição Social 10%:	0,00
Base INSS Mensal:	1.775,52
Base INSS 13º Salário:	787,32
Base IRRF Mensal:	1.775,52
Abat. IRRF Mensal:	139,99
Base IRRF 13º Salário:	787,32
Abat. IRRF 13º Salário:	59,04
Base IRRF Férias:	0,00
Abat. IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Part. Lucros:	0,00
Abat. IRRF Part. Lucros:	0,00

Saldo de Salário:	1.189,83
Dias Estabilidade:	0
Aviso Indenizado:	NÃO

13º Salário

Avos	Meses com perda por faltas injustificadas	
5	Nenhum	

Férias					
Período		Dias	Faltas	Perc. Adic	
11/02/2023	a	24/06/2023	10,00	2	33,33
11/02/2022	a	10/02/2023	30,00		33,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SETE DE SETEMBRO, 529				04 Bairro CENTRO
05 Município BILAC	06 UF SP	07 CEP 16.210-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.34509.65-0	11 Nome ERICK DOS REIS PINTO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PEDRO MELHADO MAGOSSO, 163 - CASA				13 Bairro VL NS CONCEIÇÃO
14 Município BILAC	15 UF SP	16 CEP 16.210-000	17 CTPS (nº, série, UF) 7728068 - 0030 / ES	18 CPF 142.424.317-32
19 Data de Nascimento 13/02/1993	20 Nome da Mãe MARIA MADALENA COSTA DOS REIS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 408,63	24 Data de Admissão 11/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 25/05/2023	26 Data de Afastamento 24/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 1/faltas e DSR)	R\$ 1.133,49	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 201,20	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 126,15 horas 40,00%	R\$ 341,13
56.1 Horas Extras 7,54 horas a %	R\$ 50,97	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 48,73	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 787,32	64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 676,21	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/02/2022 a 10/02/2023	R\$ 2.180,51	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 952,24
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.371,80

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 139,99	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 59,04
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO EMPRESA)	R\$ 113,50
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 312,53
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.059,27

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023


PIACATU

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 210.34509.65-0		11 Nome ERICK DOS REIS PINTO		
17 CTPS (nº, série, UF) 7728068 - 0030 / ES	18 CPF 142.424.317-32	19 Data de Nascimento 13/02/1993	20 Nome da Mãe MARIA MADALENA COSTA DOS REIS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 11/02/2019	25 Data do Aviso Prévio 25/05/2023	26 Data de Afastamento 24/06/2023	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 1/1 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Bilac 15, 29 de JUNHO de 2023.


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

18/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.37.48
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ERICK DOS REIS PINTO
CPF/CNPJ:	142.424.317-32
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.226-6
DATA DO PAGAMENTO:	03/07/2023
VALOR:	6.059,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.675.F67.E70.86D.061
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

Número da
NFS-e
6



Data e Hora da Emissão:	28/06/2023 16:33:21	Competência:	19/6/2023	Código de Verificação:	UDSMWTLNK
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:	1	Local da Prestação:	BILAC - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MARCOS VINICIUS VEANHOLI LTDA				
CNPJ/CPF:	50.715.478/0001-76	Inscrição Municipal:	4034360	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP
Endereço e Cep:	R ANTONIO MARCOS DE OLIVEIRA ,205 - TARRAF III - JD. CEP: 15092-470				
Complemento:	APARTAMENTO: AP181 TOR 02	Telefone:	(18)3606-2586	e-mail:	EXATO@TERRA.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF:	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal:		Município:	BILAC UF: SP
Endereço e CEP:	RUA SETE DE SETEMBRO ,529 - CENTRO CEP: 16210-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	ebatista@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A 1 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO PELO DR. MARCOS VINICIUS VEANHOLI

BANCO BRADESCO
AG 1738 - CONTA 27365-1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

PIACATU-SP

AHB
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços R\$:	1.100,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.100,00
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 1.100,00

Avisos

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.15
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1738-8 - GUARARAPES
CONTA: 27.365-1

FAVORECIDO: MARCOS VINICIUS VEANHOLI LTDA
CPF/CNPJ: 50.715.478/0001-76
VALOR: R\$ 1.100,00
DEBITO EM: 30/06/2023

=====

DOCUMENTO: 063001
AUTENTICACAO SISBB: E.7DB.A91.9AE.00C.118

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU