

PRESTAÇÃO DE CONTAS
PIACATU

AGÊNCIA:6790-3

CONTA CORRENTE:526-6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº001/2023

AGOSTO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

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 PINOTI AFFONSO
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 52.000,00
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
10/08/2023	R\$ 52.000,00	10/08/2023	556.952.000.000.067
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 52.000,00
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 8.425,75
TOTAL			R\$ 60.425,75
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 276,61

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	03/07/2023 à 31/08/2023	MUNICIPAL	R\$ 58.092,88
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 58.092,88
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 2.619,48
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ 2.619,48
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 2.619,48

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

1	06/07/2023	710.056	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR HOSPITALAR	R\$	702,00	R\$	-	R\$	702,00	80.201	02/08/2023
2	05/07/2023	39.157	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R\$	2.122,05	R\$	-	R\$	2.122,05	80.202	02/08/2023
3	03/08/2023	979.134	ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA	R\$	840,00	R\$	-	R\$	840,00	80.203	02/08/2023
4	07/08/2023	80.701	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	R\$	1.792,69	R\$	-	R\$	1.792,69	80.701	07/08/2023
5	18/07/2023	14.747	O M J COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	R\$	200,00	R\$	-	R\$	200,00	80.702	07/08/2023
6	09/08/2023	51	JRB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	5.500,00	556.790.000.010.133	10/08/2023
7	31/07/2023	HOLERITE	ANDREA PAGLIUSO GALASSI	R\$	1.530,23	R\$	-	R\$	1.530,23	42.175	10/08/2023
8	31/07/2023	HOLERITE	CRISTIANO DA SILVA	R\$	1.774,54	R\$	-	R\$	1.774,54	42.175	10/08/2023
9	31/07/2023	HOLERITE	JAEQUELINE SOUZA GAMA	R\$	1.639,13	R\$	-	R\$	1.639,13	42.175	10/08/2023
10	31/07/2023	HOLERITE	JESSICA DAJANE DA SILVA	R\$	2.506,29	R\$	-	R\$	2.506,29	42.175	10/08/2023
11	31/07/2023	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	R\$	2.765,79	R\$	-	R\$	2.765,79	42.175	10/08/2023
12	31/07/2023	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	R\$	2.461,82	R\$	-	R\$	2.461,82	42.175	10/08/2023
13	31/07/2023	HOLERITE	RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	R\$	4.027,32	R\$	-	R\$	4.027,32	42.175	10/08/2023
14	01/08/2023	67	KELLEN RODRIGUES PESSOA	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	81.001	10/08/2023
15	01/08/2023	134	NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS	R\$	2.165,00	R\$	-	R\$	2.165,00	81.002	10/08/2023
16	01/08/2023	856	ROBERTO EUGENIO ME	R\$	1.045,00	R\$	-	R\$	1.045,00	81.003	10/08/2023
17	27/07/2023	19936	GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA	R\$	203,70	R\$	-	R\$	203,70	81.004	10/08/2023
18	01/08/2023	5251	MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	R\$	110,00	R\$	-	R\$	110,00	81.005	10/08/2023
19	13/07/2023	2211	ECO PAPER SERVIÇOS DIVERSOS LTDA	R\$	230,00	R\$	-	R\$	230,00	81.006	10/08/2023
20	04/08/2023	35295	ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA	R\$	332,10	R\$	-	R\$	332,10	81.007	10/08/2023
21	08/08/2023	5	PPMC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	4.400,00	81.008	10/08/2023
22	08/08/2023	6	MARIA FELICIA GONCALVES DA MONTA SOCIEDADE LIMITADA	R\$	2.998,05	R\$	-	R\$	2.998,05	81.009	10/08/2023
23	09/08/2023	1326	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	R\$	1.254,00	R\$	-	R\$	1.254,00	81.010	10/08/2023
24	13/07/2023	27941792704160	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO LTDA	R\$	25,53	R\$	-	R\$	25,53	81.011	10/08/2023
25	19/07/2023	1736	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	R\$	1.580,16	R\$	-	R\$	1.580,16	81.501	15/08/2023
26	02/08/2023	16994	HERALDO MAT.PICONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP	R\$	34,25	R\$	-	R\$	34,25	81.502	15/08/2023
27	15/08/2023	822270802164761	BANCO DO BRASIL	R\$	23,80	R\$	-	R\$	23,80	822.270.802.164.761	15/08/2023
28	15/08/2023	822270802164762	BANCO DO BRASIL	R\$	16,70	R\$	-	R\$	16,70	822.270.802.164.762	15/08/2023
29	17/08/2023	5567900000000227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	R\$	847,46	R\$	-	R\$	847,46	556.790.000.000.227	17/08/2023
30	17/08/2023	5567900000000227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	R\$	2.102,87	R\$	-	R\$	2.102,87	556.790.000.000.227	17/08/2023
31	17/08/2023	81701	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	R\$	55,36	R\$	-	R\$	55,36	81.701	17/08/2023
32	17/08/2023	81702	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	R\$	171,60	R\$	-	R\$	171,60	81.702	17/08/2023

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
02/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	8.425,75
02/08/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-4.761,70
07/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	4.761,70
07/08/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-2.769,01
10/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	2.769,01
10/08/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-19.439,51
15/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	19.439,51
15/08/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-17.784,60
17/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	17.784,60
17/08/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-14.447,58
21/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	14.447,58
21/08/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-10.117,73
24/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	10.117,73
24/08/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-6.675,29
28/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	6.675,29
28/08/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-5.835,29
31/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	5.835,29
31/08/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-2.619,48
Saldo da movimentação				5.806,27

(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. 21 de setembro de 2023.

Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

gov.br

Documento assinado digitalmente

ALEX SANDRO FERNANDES

Data: 21/09/2023 14:58:19-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350420328946701
04/09/2023 20:53:47

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 526-6ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato 08 / 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.425,75 C	
				02/08 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/08/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	4.761,70 D	
				02/08 17:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.201	702,00 D	
				BANCO SOFISA S/A			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.202	2.122,05 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
02/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.203	840,00 D	0,00 C
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
07/08/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.761,70 C	
				07/08 15:37 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/08/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	2.769,01 D	
				07/08 17:13 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.701	1.792,69 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.702	200,00 D	0,00 C
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
10/08/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.769,01 C	
				10/08 16:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/08/2023		6952	99015	870 Transferência recebida	556.952.000.000.067	52.000,00 C	
				10/08 16:21 P. M. P F M DE SAUDE			
10/08/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	19.439,51 D	
				10/08 17:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/08/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.010.133	5.500,00 D	
				10/08 16:26 JRB S MEDICOS LTDA			
10/08/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	42.175	16.705,12 D	
10/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.001	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
10/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.002	2.165,00 D	
				033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA			
10/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.003	1.045,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
10/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.004	203,70 D	
				GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P			
10/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.005	110,00 D	
				MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR			
10/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.006	230,00 D	
				ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT			
10/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.007	332,10 D	
				ENSITE BRASIL TELECOM LTDA			
10/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.008	4.400,00 D	
				077 0001 051190535000103 PPMC SERVICOS			
10/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.009	2.998,05 D	
				077 0001 046068126000107 MARIA FELICIA			
10/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.010	1.254,00 D	
				237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
10/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.011	25,53 D	0,00 C
				756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
15/08/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	19.439,51 C	

			15/08 14:35 ASSOCIACAO H B BRASIL		
15/08/2023	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	17.784,60 D
			15/08 16:27 ASSOCIACAO H B BRASIL		
15/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.501	1.580,16 D
			WHITE MARTINS		
15/08/2023	0800	13105	109 Pagamento de Boleto	81.502	34,25 D
			HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRU		
15/08/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.270.802.164.761	23,80 D
			Cobrança referente a 10/08/2023		
15/08/2023	0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	822.270.802.164.762	16,70 D 0,00 C
			Cobrança referente a 10/08/2023		
17/08/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	17.784,60 C
			17/08 15:38 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/08/2023	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	14.447,58 D
			17/08 17:19 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/08/2023	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	847,46 D
			17/08 15:43 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/08/2023	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.102,87 D
			17/08 15:43 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.701	55,36 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/08/2023	0000	13105	375 Impostos	81.702	171,60 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.703	90,73 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	60,00 D
			Cobrança referente 17/08/2023		
17/08/2023	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	812.291.100.269.244	9,00 D 0,00 C
			Cobrança referente 17/08/2023		
21/08/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	14.447,58 C
			21/08 14:50 ASSOCIACAO H B BRASIL		
21/08/2023	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	10.117,73 D
			21/08 16:47 ASSOCIACAO H B BRASIL		
21/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.101	450,38 D
			237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE		
21/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.102	290,98 D
			237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE		
21/08/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone	82.103	114,02 D
			EMBRATEL		
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.104	382,65 D
			REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD		
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.105	386,91 D
			WP AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA		
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.106	2.644,91 D
			WHITE MARTINS		
21/08/2023	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.330.804.169.627	60,00 D 0,00 C
			Cobr parc ref a 17/08/2023		
24/08/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.117,73 C
			24/08 14:23 ASSOCIACAO H B BRASIL		
24/08/2023	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	6.675,29 D
			24/08 16:24 ASSOCIACAO H B BRASIL		
24/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.401	844,65 D
			748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -		
24/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.402	100,00 D
			033 0629 011628839000195 CARLOS EDUARD		
24/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.403	2.497,79 D 0,00 C
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
28/08/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	6.675,29 C
			28/08 16:08 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/08/2023	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	5.835,29 D
			28/08 17:40 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.801	840,00 D 0,00 C
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO		
31/08/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	5.835,29 C
			31/08 15:42 ASSOCIACAO H B BRASIL		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

31/08/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	299.045.454	276,61 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
31/08/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	2.619,48 D
		31/08 17:13 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/08/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	62.498	3.074,42 D
31/08/2023	0Q00	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.101	418,00 D
		033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
31/08/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
04/09/2023 R\$ 3,40. 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

02/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:40:24
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	02/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	4.761,70

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.358.3F1.D09.B13.B15
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 710056
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3123 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7100 5660 0088 4314

Nº 710056
SERIE 1
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
631230013428894 06/07/2023 11:03:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
06/07/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA
06/07/2023

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/08/2023 702,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
702,00	83,81	0,00	0,00	702,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				702,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			17,08	17,08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32309	CATETER IV 24G C/100-GAMMA CRUCIS LT 1134-0/1352 (3) 02/2027 (Fornecedor: 2421, Lote: 11340/1352, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	90183929	700	6108	CX	3	60,0000	180,00	180,00	21,60		12,00	
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-172/22 (1) 08/2024 (Fornecedor: 189-8, Lote: LL-172/22, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2024)	30039053	500	6108	CX	1	141,5200	141,52	141,52	16,98		12,00	
19749	CINARIZINA (FLUXON) 75MG 30CP-NEO QUIMICA LT DFC3680A (1) 09/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: DFC3680A, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2023)	30049069	200	6108	CX	1	5,4300	5,43	5,43	0,22		4,00	
13303	SALBUTAMOL (AERODINI) AEROSOL 100MCC/DOSE C/200 DOSES-TEUTO LT 07642184 (2) 06/2024 (Fornecedor: 3109, Lote: 07642184, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2024)	30049039	000	6108	FR	2	19,0000	38,00	38,00	4,56		12,00	
28655	DIAZEPAM (R1) 10MG 30CP GEN. - GERMED (PORT.344/98) LT 3G9043 (3) 08/2024 (Fornecedor: 393, Lote: 3G9043, Qtde: 3, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	30049064	500	6108	CX	3	2,2400	6,72	6,72	0,81		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R35P9V1 R4P3V2 R40P1V1 I1
ITEM 3 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 de Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 33,65
Pedido: 678551
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :
COMERCIAL
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,04
DANFE IMPRESSO EM CONTINGÊNCIA - SVC-AN - ENTRADA EM CONTINGÊNCIA ÀS
2023-06-14T19:40:01-03:00, MOTIVO: Contingência Ativada na SVC-AN até 14:00
04/07/23

RESERVADO AO FISCO

PIACATU-SP

A H B 3
Hospital Padre Bommario
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N° 710056
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3123 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7100 5660 0088 4314

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
631230013428894 06/07/2023 11:03:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
5683	FLUCISTEIN 104 5AMP 3ML-U.QUIMICA LT 2303-540 (4) 01/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2303540, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049059	500	6108	CX	4	20,6400	82,56	82,56	9,91		12,00	
8067	CORTISONAL 100MG 50FAM-U.QUIMICA LT 23268-61 (1) 06/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2326861, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30043290	500	6108	CX	1	190,0800	190,08	190,08	22,81		12,00	
19291	AGUA OXIGENADA 10VL 1L CX C/12-RIOQUIMICA LT 2301360 (1) 04/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 2301360, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2026)	30049099	000	6108	CX	1	57,6900	57,69	57,69	6,92		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bemartino
Etec - SP



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350420328946701
04/09/2023 20:54:26

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:20
679006790 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399484570130000029443661301044194310000070200

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 80.201

DATA DE VENCIMENTO 03/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 702,00

VALOR COBRADO 702,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.242.4AF.264.137.5CC

=====

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


MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
 CENTRO - 27175-000
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.039.157
 Série 001
 Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO

3323 0731 3782 8800 0409 5500 1000 0391 5711 4257 5967

 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

333230139845833 - 05/07/2023 19:46:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

05/07/2023

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/07/2023

MUNICÍPIO

LINS

UF

FONE / FAX

14997820047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:46:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

MUNICÍPIO

BILAC

UF

FONE / FAX

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venç. 04/08/2023
 Valor R\$ 2.122,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.044,05	191,49	0,00	0,00	0,00	0,00	2.122,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,64	2.122,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

3

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

17,884

PESO LÍQUIDO

17,884

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 09123A771 Qt: 3 Val: 30/04/26	44219900	000	6108	PCT	3	4,8500	14,55	14,55	1,75			12,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX 11OSP Lote: 69130 Qt: 1 Val: 15/05/27	90211020	040	6108	CX	1	78,0000	78,00	0,00	0,00			0,00	
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/WASSER G- Lote: WFF22218 Qt: 2 Val: 30/11/26	30049045	000	6108	CX	2	69,0000	138,00	138,00	16,56			12,00	
38108	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Lote: 23040642 Qt: 1 Val: 30/04/25 FCE:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6108	CX	1	325,0000	325,00	325,00	39,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO 35151

CONTATO ANDERSON

Orc 14256621 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 322,54 Estadual: R\$ 381,72 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Valor Dispensado R\$ 10,64.

(A) Venda para consumo final.

(B) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010

(C) Venda para consumo final

Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 62,29

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III

ROTA: CD ARACATUBA - R 30

RESERVADO AO FISCO

PIACATU-SP
A H B 3
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

Impresso em 05/07/2023 às 20:53:14

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

.PIACATU

www.gov.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.039.157
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0731 3782 8800 0409 5500 1000 0391 5711 4257 5967

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230139845833 - 05/07/2023 19:46:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ
26935	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ IV/IM C/120 AMP 2,5ML/TEUTO G+ Lote: 5198621 Qt: 3 Val: 28/02/25	30043999	000	6108	CX	3	216,0000	648,00	648,00	77,76			12,00	
25657	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA G+ Lote: 23030168 Qt: 1 Val: 31/03/25	30039086	000	6108	CX	1	119,0000	119,00	119,00	14,28			12,00	
21208	HYCIMET 150MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA S+ Lote: 23040343 Qt: 1 Val: 30/04/25	30049062	000	6108	CX	1	127,0000	127,00	127,00	15,24			12,00	
27721	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG INJ IV C/10 FA/MYLAN/AM G+ Lote: 5200169 Qt: 5 Val: 31/07/24	30041019	200	6108	CX	5	134,5000	672,50	672,50	26,90			4,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

PIACATU-SP

A H B B
Hospital Padre Bemardo
Belo - SP

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:20
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300229656178394320000212205
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	80.202
NOSSO NUMERO	31367730000229656
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.122,05
VALOR COBRADO	2.122,05

NR.AUTENTICACAO	7.9DA.C9B.1BA.11A.C40
-----------------	-----------------------

=====

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	03/08/2023	12:49	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade		979134	Número RPS
870Q.8671.4911.9402299-P			002254175	RP
			Data RPS	03/08/2023

Prestador de Serviços	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16° ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E ÊMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone			Inscrição Municipal	4.44096-8
				e-mail	

Nome Tomador de Serviços		CPF/CNPJ	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		45.349.461/0007-06	
Endereço		Complemento	
SETE DE SETEMBRO, 00529			
CEP	Bairro	Cidade	UF
16210-000	CENTRO	Bilac	SP
E-mail cbss@cbss.com.br			
Cidade	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00
		Valor Unitário	Valor Total
		1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 ALELO ALIMENTACAO = R\$ 840,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 839,00	Observações	ISSQN devido a: BARUERI-SP
--------------------------------	------------	-------------	----------------------------

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 840,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
225541	R\$ 840,00	Vcto=03/08/2023
Valor por Extensão oitocentos e quarenta reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade
	870Q.8671.4911.9402299-P
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 979134
	Série da Nota
Local	Assinatura

Demonstrativo de Fatura (RPS)



ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

RPS Nº: RP- 22554175
Data de emissão: 03/08/2023

PAG.: 1/1

DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			
CNPJ / CPF 045.349.461/0007-06	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	DDD / Telefone / Fax 16 / 3374-8438
Endereço SETE DE SETEMBRO 00529			
Bairro / Distrito CENTRO	Município Bilac	UF SP	CEP 16210-000
Valor por Extenso OITOCENTOS E QUARENTA REAIS			
Dados Complementares VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R\$ 840,00			

Dados do(s) Pedido(s)			
Número	Quantidade	Descrição	Valor Total
001	0000007	ALELO ALIMENTACAO	840,00
Total do(s) Pedido(s)			840,00
Discriminação dos Serviços			Valor Total
Código	Quantidade	Descrição	Valor Total
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R\$ 840,00	0,00
Base de Cálculo 0,00			Valor do IR 840,00

Destinatário ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR SETE DE SETEMBRO 00529 16210-000 CENTRO Bilac SP	00012761523 0000000000000000
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------

Outras informações
Este demonstrativo não tem valor fiscal e deve ser utilizado para consultas até que sua Nota Fiscal Eletrônica correspondente seja emitida pela Prefeitura de Barueri.
A Nota Fiscal Eletrônica de Serviços associada a este demonstrativo (RPS) é emitida de acordo com os prazos determinados no decreto nº 6516 de 22 de dezembro de 2008 da Prefeitura Municipal de Barueri.

Dado da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)	
Nota Fiscal Eletrônica Nº	Código de Autenticidade
979.134	870Q.8671.4911.9402299-P

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Demonstrativo de Pedidos



ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
SETE DE SETEMBRO, 00529
CENTRO
CEP: 16210000

SP
0

DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTRATO: 12761523
RPS: RP0022554175 DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023

PERIODO: 03/08/2023A 03/08/2023 PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

FILIAL/AREA FUNCIONAL	CNPJ	NRO PEDIDO	DATA DO PEDIDO	NRO LANC	VALOR EM RS
BILAC / PIACATU	045.349.461/0007-06	00013	31/07/2023	7	840,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	840,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	840,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Luzo - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



RELATÓRIO ANALÍTICO

NOME	CPF	NASCIMENTO	MATRICULA	VL BENEFICIO
LOCAL DE ENTREGA: PIACATU				
ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	11722531886	09/10/1971	-----	R\$ 120,00
CRISTIANO DA SILVA	99879999053	23/12/1980	-----	R\$ 120,00
JAQUELINE SOUZA GAMA	48070218851	14/02/1998	-----	R\$ 120,00
JESSICA DAIANE DA SILVA	40219219826	15/04/1991	-----	R\$ 120,00
LORENA F BENICIO SANTANA	46686756873	16/05/1997	-----	R\$ 120,00
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	30620199806	16/05/1997	-----	R\$ 120,00
RITA DE CASSIA DESANI	16561658809	14/04/1968	-----	R\$ 120,00

SubTotal do Local de Entrega: R\$ 840,00

Beneficiados: 7

Total: R\$ 840,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Total da página: R\$ 840,00 Total de beneficiados da página: 7

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R\$ 840,00 BENEFICIADOS: 7

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZACAO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO



RELATÓRIO SINTÉTICO

Local de entrega: PIACATU

Funcionários: 7

Valor total dos benefícios: R\$ 840,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Limeira - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:20
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030198610684018139703594300000084000

BENEFICIARIO:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME, FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 80.203

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 840,00

VALOR COBRADO 840,00

NR.AUTENTICACAO 6.26B.A8C.E31.E13.800

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

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:13:35
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	07/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	2.769,01

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.AAB.C31.6A0.E95.AE9
-----------------	-----------------------

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 03/08/2023 - 13:16:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.408,72	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 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.792,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.792,69
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858300000173 926901792307 807679050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2023 - 13:16:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.408,72	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 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.792,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.792,69
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

Nº 001/2023

PIACATU

858300000173 926901792307 807679050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2023
 HORA: 13:16:48
 PÁG: 0001/0004

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

858300000173 926901792307 807679050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	PREV SOCIAL	SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
ANDREIA FAGLIUSO GALASSI	5.422,79	0,00	170.56231.47-9	0,00	0,00	01/11/2005	01			433,82	02235
CRISTIANO DA SILVA	1.928,28	0,00	127.38381.18-0	0,00	0,00	24/06/2023	01	01		154,27	07825
JAEQUINE SOUZA GAMA	1.779,48	0,00	267.94027.83-4	0,00	0,00	08/02/2021	01			142,35	04110
JESSICA DAIANE DA SILVA	2.774,22	0,00	129.04601.17-3	0,00	0,00	02/01/2022	01			221,93	03222
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	3.093,01	0,00	127.13785.17-2	0,00	0,00	08/02/2022	01			247,45	03222
RYTA DE CASSIA DA SILVA DESANI	4.862,21	0,00	123.74853.13-8	0,00	0,00	23/04/2015	01			388,98	02235
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	2.370,91	177,82	127.79293.14-6	177,82	177,82	14/06/2022	04		01/07/2023 T1	203,89	03222
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO			127.79293.14-6			14/06/2022	04		31/07/2023 T2		03222

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 22.230,90

177,82

177,82

2.140,15

1.792,69

0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2023
HORA: 13:16:48
PÁG: 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858300000173 926901792307 807679050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: FXrAk7KwRbZ0000-2 N° ARQUIVO: P0cccpkCu0I0000-6
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 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	19.859,99	0,00	19.859,99	0,00
04	1	2.370,91	177,82	2.370,91	177,82
TOTAIS:	7	22.230,90	177,82	22.230,90	177,82

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: 03/08/2023
HORA: 13:16:48
PÁG : 0003/0004

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

858300000173 926901792307 807679050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: FXrAk7kWRbZ0000-2 N° ARQUIVO: P0cccpkCu0I0000-6
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 22.230,90
177,82

QUANTIDADE TRABALHADORES 7

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.792,69	0,00	0,00	0,00	1.792,69

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: FXrAk7kwrBz0000-2 N° ARQUIVO: P0cccpkCu0I0000-6
 COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.140.15 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.140.15
 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: 0.00
 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: 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: 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:	0	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:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.21
6790306790 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000017-3 92690179230-7
80767905084-0 53494610007-8
Data do pagamento 07/08/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 07/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2023
VALOR DEPOSITO 1.792,69
Valor Total 1.792,69
=====

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: 6.C04.977.AB5.6FF.EEF

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
14747

Data de Emissão
18/07/2023

Data e Hora da
Competência
18/07/2023 às 12:59:11

Código de Verificação
9648-4380-4865

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
Logradouro RUA-BAGUAÇU
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643
RG/IE 177.253.999.119
Número 597
CEP 16015-290
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
Inscrição Mun.
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br
Inf. Comp.
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO
Bairro
Município BILAC
Complemento

RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0
Telefone (16) 3374-8438
Número 529
CEP 16210-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	200,0000	1,00	0,00	0,00	200,00

Valor Total dos Serviços - R\$200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-JUNHO

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\$ 200,00

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 200,00

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 14747 emitida em 18/07/2023 às 12:59:11 - Cód Verif 9648-4380-4865

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/07/2023 Valor Total R\$ 200,00 Valor Líquido R\$ 200,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0017/2023
PIACATU

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:21
679006790 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

4229720703000581124009669976742039438000020000
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	80.702
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR.AUTENTICACAO	0.68D.C0C.02C.810.47A
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:19:57
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	10/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	19.439,51

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.2D6.E0D.7DA.E26.16E
------------------	-----------------------

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
51

Data de Emissão
09/08/2023

Data e Hora da
Competência
09/08/2023 às 11:55:13

Código de Verificação
8427-8030-0647

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 40.793.398/0001-85 Cód. Mobiliário 6301386 Insc. Mun. 4500867
Nome JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-GABRIEL MONTEIRO Número 475
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3659-9200
E-Mail's societario@escritoriopiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/E
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	5.500,0000	1,00	0,00	5.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

05 plantões de 12 horas, referente ao mês de Julho/2023, realizados pelo Dr. José Rodolfo
DADOS BANCARIOS CONTA JURIDICA AGENCIA 6790-3 CONTA 10133-8 BANCO DO BRASIL

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.500,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
Aliquota (%) 2,0100 Base de Cálc. (RS) 5.500,00
Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Local do Serviço Dentro do Município
Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Vlr. Total Retido (RS) 0,00
Vlr. do ISS (RS) 110,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 40.793.398/0001-85

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 51 emitida em 09/08/2023 às 11:55:13 - Cód Verif 8427-8030-0647
Condições de Pagamento: Vencimento: 09/08/2023 Valor Total R\$ 5.500,00 Valor Líquido R\$ 5.500,00

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

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:57
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.133
VALOR TOTAL	5.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JRB S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 10.133-8
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526
=====

NR.AUTENTICACAO	C.F62.3DD.0C1.4F9.23C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	15273328	117.225.318-86	4918-2	1.530,23
7835	CRISTIANO DA SILVA	33099009	998.799.990-53	104183-5	1.774,54
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	500801982	480.702.188-51	10127-3	1.639,13
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	473913896	402.192.198-26	75727-6	2.506,29
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	452350670	306.201.998-06	11265-8	2.765,79
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OI	305942207	295.019.298-09	11272-0	2.461,82
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	244325972	165.616.588-09	9084-0	4.027,32
Empregados: 7 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	16.705,12
(dezesseis mil e setecentos e cinco reais e doze centavos)					

BILAC, 02/08/2023

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: 07/2023

Página: 1/3
Emissão: 02/08/2023
Horas: 09:40:19

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	58,67	928,74 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.072,48 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	161,35 P	812	INSS FERIAS	10,55	390,09 D
200 HORAS EXTRAS 100%	16,58	564,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	59,53 D
3 HORAS FERIAS	161,33	2.554,02 P	998	I.N.S.S.	7,85	135,47 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	25,55	25,55 P	942	IRRF FERIAS	22,50	234,99 D
807 VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	924,39 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	70,40 P				

ND: 1 Proventos: 5.422,79 Descontos: 3.892,56 Informativa: 433,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.530,23
NF: 1 Base INSS: 5.422,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.422,79 Valor FGTS: 433,81 Base IRRF: 1.340,64
FERIAS DE 10/07/2023 - 08/08/2023

Empr.: 7835 CRISTIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 998.799.990-53 Adm: 24/06/2023
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	210,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,97	153,74 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,16 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	21,38 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	3,12	37,25 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,12	111,20 P				

ND: 0 Proventos: 1.928,28 Descontos: 153,74 Informativa: 154,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.774,54
NF: 1 Base INSS: 1.928,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.928,28 Valor FGTS: 154,26 Base IRRF: 1.400,28

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	220,00	1.488,00 P	998	I.N.S.S.	7,89	140,35 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,43 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	1,93	23,05 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.779,48 Descontos: 140,35 Informativa: 142,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.639,13
NF: 0 Base INSS: 1.779,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.779,48 Valor FGTS: 142,35 Base IRRF: 1.639,13

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	212,67	2.057,97 P	998	I.N.S.S.	8,51	235,96 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	70,96 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,97 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,41 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	63,48 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	317,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.774,22 Descontos: 267,93 Informativa: 221,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.506,29
NF: 0 Base INSS: 2.774,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.774,22 Valor FGTS: 221,93 Base IRRF: 2.538,26

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 21/07/2023 a 21/07/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2023

Página: 2/3
 Emissão: 02/08/2023
 Horas: 09:40:19

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.	8,87	274,21 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,25 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,01 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	44,66 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	10,30	224,07 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	8,02	130,85 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	232,25 P				

ND: 0 **Proventos:** 3.093,01 **Descontos:** 327,22 **Informativa:** 247,44 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.765,79
NF: 0 **Base INSS:** 3.093,01 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.093,01 **Valor FGTS:** 247,44 **Base IRRF:** 2.818,80

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	167,47	1.621,11 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,33 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	311,75 P	998	I.N.S.S.	8,16	193,58 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	177,82 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	59,27 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	177,82 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	200,96 P				

ND: 0 **Proventos:** 2.668,73 **Descontos:** 206,91 **Informativa:** 203,89 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.461,82
NF: 0 **Base INSS:** 2.548,73 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.548,73 **Valor FGTS:** 203,89 **Base IRRF:** 2.104,73

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.	10,42	506,61 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	65,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	328,28 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	137,16 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	11,32	340,19 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	89,00	713,23 P				

ND: 0 **Proventos:** 4.862,21 **Descontos:** 834,89 **Informativa:** 388,97 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.027,32
NF: 0 **Base INSS:** 4.862,21 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.862,21 **Valor FGTS:** 388,97 **Base IRRF:** 4.355,60

Total Geral Proventos: 22.528,72 **Total Geral Descontos:** 5.823,60
Líquido Geral: 16.705,12

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

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

CC: PIACATU
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
		Admissão:	01/11/2005	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	58,67	928,74	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	161,35	
200	HORAS EXTRAS 100%	16,58	564,74	
3	HORAS FERIAS	161,33	2.554,02	
806	MEDIA HORAS FERIAS	25,55	25,55	
807	VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	924,39	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	70,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.072,48
812	INSS FERIAS	10,55		390,09
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		59,53
998	I.N.S.S.	7,85		135,47
942	IRRF FERIAS	22,50		234,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.422,79	3.892,56
			Valor Líquido →	1.530,23

BANCO DO BRASIL 1
 Conta corrente: 4918-2

Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	5.422,79	5.422,79	433,81	1.340,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

D.M.A. 2

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.55.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
CPF/CNPJ: 117.225.318-86
AGENCIA: 6790 CONTA: 4.918-2
DATA DO PAGAMENTO: 10/08/2023
VALOR: 1.530,23
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.64E.B65.CA5.04B.EC2

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
7835	CRISTIANO DA SILVA MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	24/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,16		
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	21,38		
331	HORAS EXTRAS 50%	3,12	37,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	41,12	111,20		
998	I.N.S.S.	7,97		153,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.928,28	153,74	
BANCO DO BRASIL 1 Conta: 104183-5			Valor Líquido →	1.774,54	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.928,28	1.928,28	154,26	1.400,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 01/08/2023
 Cristiano da Silva

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.55.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CRISTIANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	998.799.990-53
AGENCIA: 0348	CONTA: 104.183-5
DATA DO PAGAMENTO:	10/08/2023
VALOR:	1.774,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.BE4.E0F.B70.21E.DA0

=====

|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
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.488,00					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,43					
331	HORAS EXTRAS 50%	1,93	23,05					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00					
998	I.N.S.S.	7,89		140,35				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.779,48	140,35				
			Valor Líquido ⇒	1.639,13				
BANCO DO BRASIL 1 Conta corrente: 10127-3		Agência: 6790 - 3	Salário Base 1.488,00	Sal. Contr. INSS 1.779,48	Base Calc. FGTS 1.779,48	FGTS do Mês 142,35	Base Calc. IRRF 1.639,13	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jaqueline Souza Gama

08/07/23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.55.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ:	480.702.188-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.127-3
DATA DO PAGAMENTO:	10/08/2023
VALOR:	1.639,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.248.930.AEB.850.DA2
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	2.057,97	
3697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	7,33	70,96	
3699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,41	
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	82,00	317,40	
998	I.N.S.S.	8,51		235,96
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,97
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.774,22	267,93
			Valor Líquido →	2.506,29

BANCO DO BRASIL 1
Conta corrente: 75727-6

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	2.774,22	2.774,22	221,93	2.538,26	7,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 JESSICA DAIANE DA SILVA
 10.08.23

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.55.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JESSICA DAIANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	402.192.198-26
AGENCIA: 0348	CONTA: 75.727-6
DATA DO PAGAMENTO:	10/08/2023
VALOR:	2.506,29
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	0.93B.239.203.510.172
-------------------	-----------------------

=====

|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
NPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,25		
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,66		
200	HORAS EXTRAS 100%	10,30	224,07		
331	HORAS EXTRAS 50%	8,02	130,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,00	232,25		
998	I.N.S.S.	8,87		274,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,01	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.093,01	327,22	
BANCO DO BRASIL 1 Conta corrente: 11265-8			Valor Líquido →	2.765,79	
			Agência: 6790 - 3		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	3.093,01	3.093,01	247,44	2.818,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

15/07/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.55.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 306.201.998-06
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO: 10/08/2023
VALOR: 2.765,79
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 3.668.0B5.ECD.0AB.117

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	167,47	1.621,11	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	311,75	
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00	
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	177,82	
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	59,27	
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	177,82	
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	200,96	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		13,33
998	I.N.S.S.	8,16		193,58
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.668,73	206,91
			Valor Líquido →	2.461,82

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
Conta salário: 11272-0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9,68	2.548,73	2.548,73	203,89	2.341,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.55.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	
CPF/CNPJ:	295.019.298-09
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.272-0
DATA DO PAGAMENTO:	10/08/2023
VALOR:	2.461,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.861.A9B.B6B.897.0BB
-------------------	-----------------------

=====

|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
 NPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PIACATU
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.342,21	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	65,42	
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,16	
331	HORAS EXTRAS 50%	11,32	340,19	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	89,00	713,23	
998	I.N.S.S.	10,42		506,61
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		328,28
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.862,21	834,89
			Valor Líquido →	4.027,32
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3		
Conta corrente: 9084-0				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
3.342,21	4.862,21	4.862,21	388,97	4.355,60
				Faixa IRRF
				22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10/08/2023

Página

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.55.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	
CPF/CNPJ: 165.616.588-09	
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.084-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/08/2023	
VALOR: 4.027,32	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.F14.588.DC1.9D2.DAF

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

Número da Nota
67

Data de Emissão
01/08/2023

Data e Hora da Competência
01/08/2023 às 08:37:25

Código de Verificação
7365-3592-5133

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	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 (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00

Atividade
04.10-NUTRIÇÃO.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

ISS Fixo

Aliquota (%)
0,0000

Base de Cálculo (R\$)
0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 67 emitida em 01/08/2023 às 08:37:25 - Cód Verif 7365-3592-5133
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

Ass: _____

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

AHBB
Hospital Padre B. Maria
Bilac - SP

PIACATU-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.21
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA
CPF/CNPJ: 405.273.498-01
VALOR: R\$ 361,00
DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: 6.B0E.AEC.229.3E2.B28

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
134

Data de Emissão
01/08/2023

Data e Hora da
Competência
01/08/2023 às 10:49:33

Código de Verificação
2822-0968-3020

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Optante do MEI
 Telefones
 E-Mail'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. Número 00529
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000
 Bairro CENTRO UF SP
 Município BILAC País BRASIL
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	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. 134 - CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE PIACATU-SP - Referência 07/2023 -
 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 (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.165,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

MEI

Local do Serviço

Dentro do Município

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 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 134 emitida em 01/08/2023 às 10:49:33 - Cód Verif 2822-0968-3020
 Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 Valor Total R\$ 2.165,00 Valor Líquido R\$ 2.165,00

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

PIACATU-SP.

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.21
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2990-4 - AGENCIA DIGITAL I
CONTA: 13.076.350-3

FAVORECIDO: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 165617
CPF/CNPJ: 28.296.082/0001-82
VALOR: R\$ 2.165,00
DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081002
AUTENTICACAO SISBB: A.C25.17E.BF6.ECC.DA4

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
856

Data de Emissão
01/08/2023

Data e Hora da
Competência
01/08/2023 às 10:28:32

Código de Verificação
7041-3763-8486

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	4.768,5000	1,00	0,00	4.768,50

Valor Total dos Serviços - R\$4.768,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

105-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE JULHO DE 2023
ESTÃO SENDO ESTRGUE JUNTO A NOTA FISCAL: OS PEDIDOS DOS MÉDICOS,
JUNTAMENTE COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.768,50

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cál. (RS)

4.768,50

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

95,37

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.768,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 856 emitida em 01/08/2023 às 10:28:32 - Cód Verif 7041-3763-8486

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 Valor Total R\$ 4.768,50 Valor Líquido R\$ 4.768,50

Ass: _____ em _____ de _____

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

AHBB
Hospital Padre Benedito
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 Julho de 2023

Periodo de 01/07/2023 à 31/07/2023

CNPJ N° 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Jose Carlos Vasques	Tórax	R\$ 59,00
2 Jose Rogerio Freitas	Tórax	R\$ 59,00
3 Doroteia Fernanda Cracco	Mão D	R\$ 35,00
4 Juliana Candida Pereira	Pé	R\$ 35,00
5 Juliana Candida Pereira	Dedos do Pé	R\$ 35,00
6 Antonio Garcia Teruel	Tórax	R\$ 59,00
7 Julia Balista Souza	Tornozelo	R\$ 35,00
8 Julia Balista Souza	Pé	R\$ 35,00
9 Julia Balista Souza	Dedos do Pé	R\$ 35,00
10 Leandro Ribeiro Paula	Coluna Dorsal	R\$ 50,00
11 Leandro Ribeiro Paula	Coluna Lombar	R\$ 50,00
12 Leandro Ribeiro Paula	Coluna Dorso-Lombar	R\$ 50,00
13 Leandro Ribeiro Paula	Bacia	R\$ 45,00
14 Benilda Bezerra Cruz Santos	Seios da Face	R\$ 47,00
15 Benilda Bezerra Cruz Santos	Tórax	R\$ 59,00
16 Wilson Stela	Tórax	R\$ 59,00
17 Euza Santos Oliveira	Calcâneo	R\$ 35,00
18 Euza Santos Oliveira	Pé	R\$ 35,00
19 Euza Santos Oliveira	Dedos do Pé	R\$ 35,00
20 Adelina Barbieri Rodrigues	Tórax	R\$ 59,00
21 Geraldo Bego	Costelas	R\$ 45,00
22 Geraldo Bego	Cotovelo	R\$ 35,00
23 Gabriel Reche	Tórax	R\$ 59,00
24 Gabriel Reche	Abdomen Simples	R\$ 50,00
25 Alfredo dos Santos	D Costelas	R\$ 45,00
26 Alfredo dos Santos	E Costelas	R\$ 45,00
27 Maria Rosa Encarnação Gonçalves	Ombro	R\$ 35,00
28 Maria Rosa Encarnação Gonçalves	Braço	R\$ 35,00
29 Matheus Perboni Souza	Punho	R\$ 35,00
30 Matheus Perboni Souza	Obliqua de Punho	R\$ 35,00
31 Josias Santos Pereira	Mão D	R\$ 35,00
32 Gabriel Reche	Abdomen Simples	R\$ 50,00
33 Eduardo Gabriel Generoso Silva	Cotovelo	R\$ 35,00
34 Maria Natalina I Montresol	E Mão	R\$ 35,00
35 Maxwel Alecio Marquesi	Mão D	R\$ 35,00
36 ANNA Bortoluzzi Mazieri	Tórax	R\$ 59,00
37 Rosana Maria P Coutinho Soares	Tórax	R\$ 59,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

38 Elena Herculano Pinto	Tórax	R\$	59,00
39 Clebio Santos Batista	Tórax	R\$	59,00
40 Fabio Conejeiro	Tórax	R\$	59,00
41 Diomar Moreti Veloni	Tórax	R\$	59,00
42 Patricia Moreto	Abdomen Simples	R\$	50,00
43 Patricia Moreto	Ortostático Abdômen	R\$	50,00
44 Jair Ferreira Pessoa	Tórax	R\$	59,00
45 ANNA Bortoluzzi Mazieri	Tórax	R\$	59,00
46 Rosenildo Souza	Abdomen Simples	R\$	50,00
47 Rosenildo Souza	Ortostático Abdômen	R\$	50,00
48 Helena Carolina Rodrigues	Joelho	R\$	45,00
49 Helena Carolina Rodrigues	Pé	R\$	35,00
50 Helena Carolina Rodrigues	Dedos do Pé	R\$	35,00
51 Helena Carolina Rodrigues	Perna	R\$	45,00
52 Luiz Domingos Contel	Tórax	R\$	59,00
53 Angela Alves D Santos	Abdomen Simples	R\$	50,00
54 Angela Alves D Santos	Ortostático Abdômen	R\$	50,00
55 Gabriel Reche	Tórax	R\$	59,00
56 Gabriel Reche	Abdomen Simples	R\$	50,00
57 Edson Ferreira Santos	Pé	R\$	35,00
58 Edson Ferreira Santos	Dedos do Pé	R\$	35,00
59 Edson Ferreira Santos	Tornozelo	R\$	35,00
60 Marizete Ribeiro Pacheco	Tórax	R\$	59,00
61 Geovani Taeixeira	Tornozelo	R\$	35,00
62 Geovani Taeixeira	Calcâneo	R\$	35,00
63 Adilson Oliveira Alves	E Mão	R\$	35,00
64 Rogerio Januario Domingues	Pé	R\$	35,00
65 Rogerio Januario Domingues	Dedos do Pé	R\$	35,00
66 Marianne Souza Ferreira	Ossos da Face	R\$	47,00
67 Lucas Belorti Marques	Pé	R\$	35,00
68 Lucas Belorti Marques	Dedos do Pé	R\$	35,00
69 Luzia Lopes Rodrigues	Tórax	R\$	59,00
70 Aila Tasi Monteiro	Perna D	R\$	45,00
71 Carlos Hiro Koga Souza	Antebraço E	R\$	52,50
72 Maria Graças Silva Garcia	Tórax	R\$	59,00
73 Jessica Souza Gama	Tornozelo	R\$	35,00
74 Aila Tasi Monteiro	Ossos da Face	R\$	47,00
75 Aila Tasi Monteiro	Costelas	R\$	45,00
76 Aila Tasi Monteiro	Tórax	R\$	59,00
77 Aila Tasi Monteiro	E Perna	R\$	45,00
78 Allison David Fritola Santos	E Arco Zigomatico	R\$	70,50
79 Allison David Fritola Santos	D Arco Zigomatico	R\$	70,50
80 Allison David Fritola Santos	Costelas	R\$	67,50
81 Allison David Fritola Santos	Tórax	R\$	88,50
82 Allison David Fritola Santos	Cranio	R\$	46,00
83 Allison David Fritola Santos	Ossos da Face	R\$	70,50
84 Allison David Fritola Santos	Perna	R\$	67,50
85 Isadora Ferreira Favoni	Pé	R\$	35,00
86 Isadora Ferreira Favoni	Dedos do Pé	R\$	35,00
87 Mateus Ferreira Fernandes	Tornozelo	R\$	35,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

88 Sara Hadassa M Quederolli	Tornozelo	R\$	35,00	
89 Sara Hadassa M Quederolli	Pé	R\$	35,00	
90 Sara Hadassa M Quederolli	Dedos do Pé	R\$	35,00	
91 Josivan Barros Sena Rosa	Mão D	R\$	35,00	
92 Josivan Barros Sena Rosa	Punho	R\$	35,00	
93 Josivan Barros Sena Rosa	Obliqua de Punho	R\$	35,00	
94 Claudinei Rodrigues M Lot	Mão D	R\$	35,00	
95 Claudinei Rodrigues M Lot	Punho	R\$	35,00	
96 Claudinei Rodrigues M Lot	Obliqua de Punho	R\$	35,00	
97 Maria Rosa Encarnação Gonçalves	Ombro E	R\$	35,00	Consortio
98 Ruan Carlos P Honorio	Bacia	R\$	45,00	Consortio
99 Ruan Carlos P Honorio	Quadril D	R\$	45,00	Consortio
100 Milton Jesus Zebini	Tornozelo E	R\$	35,00	Consortio
101 Joelson Rogerio dos Santos	Mão D	R\$	35,00	Consortio
102 Isabelle Benitez Moretti	Tornozelo E	R\$	35,00	Consortio
103 Allison David F Santos	Perna E	R\$	45,00	Consortio
104 Matheus Santos Herculano	Mão D	R\$	35,00	Consortio
105 Isadora Ferreira Favone	Pé D	R\$	35,00	Consortio
Total de Exames Nº 105		R\$	4.768,50	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE JULHO/2023		
VALOR TOTAL- R\$4.768,50		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.678,50	R\$1.045,00	R\$1.045,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.21
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: 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: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081003

AUTENTICACAO SISBB: 4.757.E08.396.C7B.A36

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 27/07/2023 - 08:07:43	Data do Serviço 27/07/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/170911	Nota Eletrônica nº19936 - série A
------------------------------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Tomador do Serviço	Nome/ Razão Social:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
	Endereço:	JOSE ARIANO RODRIGUES, Nro 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO
	CEP/Cidade/UF:	16400-400 - LINS - SP
	E-mail:	financeiro@guizzocontroledepragas.com.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%

AHBS
Hospital Padre Bomarito
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 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 N°	Fatura N°	Vencimento	AIDF N° 2022/56	Limite das notas (AIDF) 15001 a 50000
-----------------------	--------------------	---------------------	--------------------	------------------------------------------

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.V2Q4M1.M9I8U2 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 58C234C95

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:21
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790526049000000115716000451803794380000020370
BENEFICIARIO:
GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P
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	81.004
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	203,70
VALOR COBRADO	203,70

NR.AUTENTICACAO C.447.B2D.375.F44.ED9
=====

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:
	5251	01/08/2023	TJWF-QA0B

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: 08/2023
 Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados

Dados do Tomador de Serviço

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2		Recarga de toner HP 435A	55,00	110,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 6,60 (6.00%) Fonte simples				

A H B 3
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	110,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01% 2,21
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
110,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	110,00

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

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:21
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161203952400910529347006194380000011000

BENEFICIARIO:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR

NOME FANTASIA:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC

CNPJ: 09.239.145/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC

CNPJ: 09.239.145/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 81.005

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 110,00

VALOR COBRADO 110,00

NR.AUTENTICACAO 1.F94.B13.FEB.A6D.D5E

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA RUA MARECHAL DEODORO, 1025 - CENTRO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002211 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0744 9321 4000 0254 5500 1000 0022 1115 1010 2950		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213024410116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231122026614 13/07/2023 16:32:26	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 44.932.140/0002-54			

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 13/07/2023	
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 13/07/2023	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/08/2023	230,00									

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	39,65	230,00
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	230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	CX					23,600	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1	PAPEL SULF. A4 210X297 75g/m2 CX C/10	39202019	0500	5405	CX	1,0000	230,000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

AHBB
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 39,65 Federal, R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:21
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090348498900300000269175394420000023000

BENEFICIARIO:

ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT

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	81.006
NOSSO NUMERO	34849890000000269
CONVENIO	03484989
DATA DE VENCIMENTO	14/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	230,00
VALOR COBRADO	230,00

NR.AUTENTICACAO D.760.D17.BBE.62C.0AC
=====

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

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



R\$ 332,10

VENCIMENTO

15/08/2023

EMISSÃO: 04/08/2023

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: 08/2023
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934055

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 (12) 93085-8585 | 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 LOCAÇÃO PABX FISICO	472890			000035295	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 332,10
A H B B Hospital Padre Bomardo Bilac - SP									
PIACATU-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/>

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar 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

00020101021226829014BRLGOV.BCB.PIX2590aol.1tau/pix/qrv2/cobv/5d4d4709-86fc-44d3-954a-88402b6f4f45234000053019865802BR5906ENSITE6002SAO.PAULO62070503***6304CF7C

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



Banco Itaú S.A.

34191.09677 93405.578548 15171.500000 5 94430000033210

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 15/08/2023
Beneficiário ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA 07.729.336/0001-39					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51715-0
Data Documento 05/08/2023	Número do Documento 67934055	Espécie Doc. DM	Acete N	Data Processamento	Nosso Número 109679340557
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtd moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 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 América 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 (=) Valor Cobrado
Pagador	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



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

RECIBO: 000035295

ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA

BRASILIA, 2121 SALA 1904
JARDIM NOVA YORQUE, ARACATUBA, SP
CEP: 16018-000
INS. EST.: 177.462.695.115
CNPJ: 07.729.336/0001-39

EMISSÃO: 04/08/2023
REFERÊNCIA: 08/2023
PERÍODO: 01/08/2023 A 31/08/2023

ITEM	SERVIÇOS	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					VALOR
		CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	
01	LOCACAO	472890	000035295	0,00 %	0,00 %	9,25 % R\$	332,10
						R\$	332,10

Conforme lista de serviços anexos à Lei Complementar nº 116/2003- "Lista anexa - item 3.01" não prevê cobrança de ISS sobre a locação de equipamentos, a Empresa esta desobrigada a emitir Nota Fiscal de Serviços. Serviços de Valor Adicionado estão desobrigados de Emissão de Documento Fiscal e Recolhimento do ICMS e do ISSQN por falta de previsão legal na Legislação do ICMS RICMS Decreto nº 45.490/2000 e na Lei Complementar Federal nº 116/2003 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ. Acórdão 0375115-42.2009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJSP.

Assinatura Básica de Telefonia, taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos.
Não incidência do ICMS ? RESP 74.393 ? DF (2005/0087855-1)
Não incidência do ISS ? RESP 883254/MG

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro. Saiba mais em americabrb.com.br e abra sua conta.



04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:21
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340557854815171500000594430000033210

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 81.007
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 332,10
VALOR COBRADO 332,10

NR.AUTENTICACAO A.C5C.3D2.AC5.956.F50

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

Número da Nota
5

Data de Emissão
08/08/2023

Data e Hora da
Competência
08/08/2023 às 15:43:58

Código de Verificação
9743-2763-4238

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 51.190.535/0001-03 Cód. Mobiliário 105092 Insc. Mun. 105092
Nome PPMC SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AVENIDA-ODORINDO PERENHA Número 1478
Bairro UMUARAMA CEP 16013-230
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 99119-8813
E-Mail's marisaebmartins@gmail.com ; MATHEUS@CONTABIL2M.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENT0
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (16) 3374-8438
Inf. Comp.
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS	1.100,0000	4,00	0,00	0,00	4.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 PLANTÕES MÉDICOS DE 12:00H REALIZADOS NO MÊS DE JULHO DE 2023.
REALIZADOS PELA PROFISSIONAL MÉDICA DRa. PAOLLA PAGAN MEIRA COSTA - CRM. 245526

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO INTER- AG: 0001 - C/C: 301410887

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\$ 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

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

BILAC - SP

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (RS)

4.400,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

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: PPMC SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 51.190.535/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 5 emitida em 08/08/2023 às 15:43:58 - Cód Verif 9743-2763-4238

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/08/2023 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

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.21
6790306790 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRÔNICA 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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 30.141.088-7

FAVORECIDO: PPMC SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.190.535/0001-03

VALOR: R\$ 4.400,00

DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081008

AUTENTICACAO SISBB: 3.8DD.2A8.710.732.021

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 8
Data de Emissão 08/08/2023
Data e Hora da Competência 08/08/2023 às 17:03:05
Código de Verificação 6703-8929-3390

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	CNPJ 46.068.126/0001-07 Cód. Mobiliário 100839	Insc. Mun. 100839	Autenticação
Nome MARIA FELICIA GONCALVES DA MOTTA SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL	Logradouro RUA-ALMIRANTE BARROSO	Número 199	
Bairro VILA MENDONÇA	Município ARAÇATUBA	CEP 16015-085	
Situação Não Optante do Simples Nacional	E-Mail's MFGMOTTA@GMAIL.COM	UF SP	
Telefones			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	RG/IE ISENTO
Inscrição Mun.	Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Telefone (16) 3374-8438
E-mail prestacao@ahbb.org.br;	
Inf. Comp.	
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO	Número 529
Bairro	CEP 16210-000
Município BILAC	UF SP
Complemento	País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
8	3 PLANTÕES DE 12 HORAS, REF. JULHO/2023 REALIZADOS PELA DRA. MARIA FELICIA.	3.300,0000	1,00	0,00	0,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Banco: 077
Agência: 0001
Conta: 30254627-8

Maria Felicia Gonçalves da Motta Sociedade Unipessoal Limitada

Banco Inter

TRIBUTOS

PIS (R\$) 21,45	COFINS (R\$) 99,00	INSS (R\$)	IR (R\$) 49,50	CSLL (R\$) 33,00	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00

Atividade 8630599-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Normal	Local do Serviço Dentro do Município	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 301,95
Aliquota (%) 3,0000	Base de Cál. (R\$) 3.300,00	Vlr. do ISS (R\$) 99,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.998,05

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.21
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 30.254.627-8

FAVORECIDO: MARIA FELICIA GONCALVES DA MOTTA SO
CPF/CNPJ: 46.068.126/0001-07
VALOR: R\$ 2.998,05
DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081009
AUTENTICACAO SISBB: 9.CE1.D0F.99A.1AA.1C1

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
1326

Data de Emissão
09/08/2023

Data e Hora da
Competência
09/08/2023 às 15:12:22

Código de Verificação
5164-2068-6939

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

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

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br Telefone (16) 3374-8438
Inf. Comp. Número 529
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000
Bairro BILAC UF SP
Município BILAC País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	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 Julho/2023

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.254,00

Atividade 6630501-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 (%) Base de Cálculo (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
2,0000 1.254,00 0,00 0,00 25,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.254,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1326 emitida em 09/08/2023 às 15:12:22 - Cód Verif 5164-2068-6939

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/08/2023 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00

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

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Luz - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.21
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: 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: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081010
AUTENTICACAO SISBB: A.F21.E3D.5A1.5D0.152

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 2553253	Número da nota 2704179
Data da emissão da nota 13/07/2023 00:36:13	
Data do fato gerador 12/07/2023 16:39:36	
Código de verificação DMCK-PBEBM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: Avenida José Arlano 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.: 7/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/08/2023 - 1.066,50) 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\$ 1.066,50			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50	

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número do RPS 2553254	Número da nota 2704180
Data da emissão da nota 13/07/2023 00:36:13	
Data do fato gerador 12/07/2023 16:39:36	
Código de verificação LZRC-USIHW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 7/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/08/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20	72,93
PIACATU	7	25,53
GABRIEL MONTEIRO	6	21,88
GARÇA HSL	176	641,77
GARÇA MÉDIA	152	554,26
GARÇA UTI	39	142,21
UMTS	321	1.170,50
UPA	121	441,22
PSI	138	503,21
ITÁPOLIS	28	102,10
TOTAL	1.008	3.675,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Hora: 08:34:01

Data: 11/08/2023

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00997.247903 1 94380000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.870.967
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/08/2023-16:48:49
Data Pagamento:	10/08/2023
Data Vencimento:	10/08/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	96d70312-ffd7-47ae-bde6-5becaf6ef106

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

Hora: 08:34:01

Data: 11/08/2023

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00997.248125 9 94380000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.870.968
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/08/2023-16:48:49
Data Pagamento:	10/08/2023
Data Vencimento:	10/08/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	1b3be807-e8fc-44a8-ad0b-0d431afb0aa3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.21
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: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 25,53

DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081011

AUTENTICACAO SISBB: A.136.84B.675.6D7.8E2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:38
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	17.784,60

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

NR.AUTENTICACAO 8.DA9.D33.DFD.FA9.536

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: 1736
SÉRIE: 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0735 8204 4800 9516 5562 9000 0017 3616 2003 3606

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. estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO
LINS
FATURA
NÚMERO 1736
VENCIMENTO 16/08/2023
VALOR 1.580,16
NÚMERO 001
VENCIMENTO 16/08/2023
VALOR 1.580,16

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231155818719 2023-07-19T08:38:49-03:00
CNPJ
35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO
303
FONE/FAX
1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.07.2023
DATA DA EMISSÃO
19.07.2023
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO
DATA SAÍDA/ENTRADA
19.07.2023
UF
SP
CEP
16400-400
HORA DA SAÍDA /
08:37:16

CÁLCULO DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS 1.580,16
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 284,43
VALOR DO ICMS 284,43
VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FCP 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.382,18
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.580,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA
ENDEREÇO
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS
MUNICÍPIO
ARACATUBA
QUANTIDADE
3,000
ESPECIE
Unidade
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
170,550
PESO LÍQUIDO
27,150

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
CÓD. PROD. 40000563
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G.
ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)
40000197
OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3
ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)
CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
19138
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
19138
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS/ST	V. ICMS/ST	V. IPI	ALÍQUOTAS
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	1,000	248,270	248,27	257,70	0,00	46,39	0,00	0,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	MB	20,000	56,0955	1.133,91	1.322,46	0,00	238,04	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 326782 Cond.Pto.:D028 028 Dias Data Liquida, Código do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP:16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2319900001 Cilindro: 038908051 - Item: 40000563 Lote: 2319900035 Cilindro: 037228639 - Item: 40000563 Lote: 2319500063 Cilindro: 037172950.

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO
Nº 1736 - SÉRIE: 629

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:21
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101120849776027642909494440000158016

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 81.501

DATA DE VENCIMENTO 16/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.580,16

VALOR COBRADO 1.580,16

NR.AUTENTICACAO B.0A6.159.9F6.9AB.D9D



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		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 16.994 SÉRIE 1 FL 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3523080196900000167550010000169941000179556									
 HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP RUA SAO PAULO, 453 BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE:(18) 3659-1423				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 135231247358172										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.003.868.119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 01.969.000/0001-67									
DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO								
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02		02/08/2023								
ENDEREÇO 7 SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 02/08/2023								
MUNICÍPIO BILAC	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA / ENTRADA 12:57								
FATURA													
TRINTA E QUATRO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS													
Número	Vencimento	Valor R\$											
1	20/08/2023	34,25											
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	34,25								
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA								
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,25								
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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO								
0			0	0,00	0,00								
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11181	ABRACADEIRA NAYLON 280X3.5 PT	39269090	060	5405	FC	100,0000	0,3425	34,25	0,00	0,00	0,00	0	0,00

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

CÁLCULO DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
		0,00		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 6,88 (20,09%) Fonte IBPT			INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO				

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

RECEBEMOS DE HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP CNPJ 01.969.000/0001-67 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 16.994 SÉRIE FL 1 de 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	X	

34,25 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:21
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090300439000500000033175894480000003425

BENEFICIARIO:
HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRU
NOME FANTASIA:
HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO D
CNPJ: 01.969.000/0001-67
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	81.502
NOSSO NUMERO	3004390000000033
CONVENIO	03004390
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	34,25
VALOR COBRADO	34,25

NR.AUTENTICACAO	0.553.997.9B8.D6A.B76
-----------------	-----------------------

=====

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

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:19:54
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	17/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	14.447,58

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

NR.AUTENTICACAO	8.51B.A0D.17D.E72.49C
-----------------	-----------------------

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 Julho/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.16.23229.7714652-0	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000156106889			Valor Total do Documento 538.404,82

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:07/2023 Vencimento:18/08/2023	213.527,66			213.527,66
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	297.700,28			297.700,28
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
Totais		538.404,82			538.404,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840005384 8 04820385232 4 30071623229 3 77146520974 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23229.7714652-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 538.404,82

Pague com o PIX



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Período: 01/07/2023 a 31/07/2023
 C. Custos: 25

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 06/23	3.746,76	352,66	189,59	1	0,00	15,00	370,40	110,28
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Férias	5.042,13	531,80	189,59	1	0,00	22,50	651,73	320,44
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	Mensal 06/23	2.741,30	232,01	0,00	0	0,00	7,50	158,40	29,80
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 06/23	3.180,09	284,66	0,00	0	0,00	15,00	370,40	63,91
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 06/23	4.835,09	502,82	0,00	0	0,00	22,50	651,73	323,03
	Total:		19.545,37	1.903,95	379,18					847,46

Empregados:	5	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	19.545,37	1.903,95	379,18	847,46
Total Geral:	4	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	19.545,37	1.903,95	379,18	847,46

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	06/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 06/2023	0,00	213.554,81	0,00	213.554,81	0,00
0588	Mensal 06/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			213.554,81	0,00	213.554,81	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 107.872,48
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 54.600,37
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 35.957,28
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$13.706,00
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$4.977,50
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$4.977,50
GARÇA HSL	R\$ 37.394,30
GARÇA MÉDIA	R\$ 37.518,30
GARÇA UTI	R\$ 7.991,01
BILAC	R\$ 4.970,92
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.808,50
PIACATU	R\$ 2.102,87
ITÁPOLIS	R\$ 7.457,12
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88
TOTAL	R\$ 324.850,03

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS
DO IRRF REFERENTE A JULHO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 1.622,47
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 43,94
PIACATU	R\$ 847,46
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 95.963,34
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 42.815,29
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 46.496,59
GARÇA HSL	R\$ 7.387,13
GARÇA MÉDIA	R\$ 12.608,00
GARÇA UTI	R\$ 4.139,23
ITÁPOLIS	R\$ 1.631,34
TOTAL	R\$ 213.554,79

TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 538.404,82TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATUwww.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 71
Williams - Garça - SP

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342019310885721
20/08/2023 20:45:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.45.27
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	85840005384-8	04820385232-4	
	30071623229-3	77146520974-6	

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/08/2023
Numero do Documento 07.16.23229.7714652-0
Valor Total 538.404,82

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

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: 9.482.B7C.8E6.482.B13

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:56
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/08/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	847,46

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.7DA.33A.142.3F6.F7E
-----------------	-----------------------

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 Julho/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.16.23229.7714652-0	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000156106889			Valor Total do Documento 538.404,82

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:07/2023 Vencimento:18/08/2023	213.527,66			213.527,66
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	297.700,28			297.700,28
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
Totais		538.404,82			538.404,82

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840005384 8 04820385232 4 30071623229 3 77146520974 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23229.7714652-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 538.404,82

Pague com o PIX



C. Custos: 25

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	5.422,79	0,00	0,00	0,00	10,79	585,09	
7835	CRISTIANO DA SILVA	1.928,28	0,00	0,00	0,00	7,97	153,74	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.779,48	0,00	0,00	0,00	7,89	140,35	
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	2.774,22	0,00	0,00	0,00	8,51	235,96	
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	3.093,01	0,00	0,00	0,00	8,87	274,21	
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	2.548,73	0,00	0,00	0,00	8,16	206,91	
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	4.862,21	0,00	0,00	0,00	10,42	506,61	
	Empregados:	7	Total:	22.408,72	0,00	0,00	0,00	2.102,87
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	7	Total:	22.408,72	0,00	0,00	0,00	2.102,87

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	22.408,72	0,00	2.102,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.102,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 107.872,48
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 54.600,37
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 35.957,28
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$13.706,00
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$4.977,50
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$4.977,50
GARÇA HSL	R\$ 37.394,30
GARÇA MÉDIA	R\$ 37.518,30
GARÇA UTI	R\$ 7.991,01
BILAC	R\$ 4.970,92
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.808,50
PIACATU	R\$ 2.102,87
ITÁPOLIS	R\$ 7.457,12
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88
TOTAL	R\$ 324.850,03

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS
DO IRRF REFERENTE A JULHO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 1.622,47
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 43,94
PIACATU	R\$ 847,46
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 95.963,34
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 42.815,29
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 46.496,59
GARÇA HSL	R\$ 7.387,13
GARÇA MÉDIA	R\$ 12.608,00
GARÇA UTI	R\$ 4.139,23
ITÁPOLIS	R\$ 1.631,34
TOTAL	R\$ 213.554,79

TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 538.404,82TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATUwww.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342019310885721
20/08/2023 20:45:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.45.27
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	85840005384-8 04820385232-4
	30071623229-3 77146520974-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	17/08/2023
Numero do Documento	07.16.23229.7714652-0
Valor Total	538.404,82

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

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: 9.482.B7C.8E6.482.B13

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:56
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/08/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.102,87

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.45A.4EF.BF9.CF0.25A
-----------------	-----------------------

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
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23228.4183430-4

Pagar este documento até
18/08/2023

Observações
PIACATU

Valor Total do Documento
55,36

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	55,36			55,36
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	55,36	0,00	0,00	55,36

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 55360385232 0 30070123228 4 41834304891 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23228.4183430-4
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 55,36

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/08/2023	jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	1.254	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1254 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia	R\$ 13,50
20/08/2023	jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	613	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 613 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,30
20/08/2023	jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	614	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 614 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 6,56
20/08/2023	jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	91	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 91 A. C. CEOLIN - SERVICOS MEDICO	R\$ 16,50
20/08/2023	jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	92	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 92 A. C. CEOLIN - SERVICOS MEDICO	R\$ 16,50
				TOTAL			R\$ 55,36

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.22
6790306790 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000000-5 55360385232-0
30070123228-4 41834304891-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/08/2023
Numero do Documento 07.01.23228.4183430-4
Valor Total 55,36

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

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: E.6CD.992.ACA.B89.B3B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23228.4181993-3

Pagar este documento até

18/08/2023

Observações
PIACATU

Valor Total do Documento

171,60

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	171,60			171,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	171,60	0,00	0,00	171,60

PIACATU-SP

HBB
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

16/08/2023 07:59:09

85870000001 4 71600385232 7 30070123228 4 41819933802 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 71600385232 7 30070123228 4 41819933802 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23228.4181993-3
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 171,60

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	1.254	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1254 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 5,85
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	1.254	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1254 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 9,00
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	1.254	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1254 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 27,00
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	613	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 613 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 4,60
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	613	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 613 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,53
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	613	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 613 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,00
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	614	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 614 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 13,11
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	614	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 614 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,84
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	614	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 614 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 4,37
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	91	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 91 A. C. CEOLIN - SERVICOS MEDICO	R\$ 7,15
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	91	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 91 A. C. CEOLIN - SERVICOS MEDICO	R\$ 11,00
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	92	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 91 A. C. CEOLIN - SERVICOS MEDICO	R\$ 33,00
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	92	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 92 A. C. CEOLIN - SERVICOS MEDICO	R\$ 7,15
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	92	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 92 A. C. CEOLIN - SERVICOS MEDICO	R\$ 33,00
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	PIACATU	92	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 92 A. C. CEOLIN - SERVICOS MEDICO	R\$ 11,00
TOTAL							R\$ 171,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.22
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



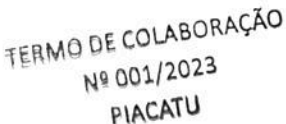
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85870000001-4	71600385232-7
	30070123228-4	41819933802-5
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	17/08/2023	
Numero do Documento	07.01.23228.4181993-3	
Valor Total	171,60	

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

DOCUMENTO: 081702
AUTENTICACAO SISBB: 0.950.2C9.F04.897.506

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 7917, emitido em 03/07/2023 20230914u14454963000170	Número da Nota 00007917			
	Data e Hora de Emissão 03/07/2023 11:40:29 Código de Verificação HYF7-HHDZ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 4.396.776-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 195,98 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 607,54 Referente ao período: julho de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2023				
				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.065,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93
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	13.065,50	2,90%	378,89	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 7917, emitido em 03/07/2023; (3) NFS-e quitada em 08/08/2023;				

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20	259,24
PIACATU	7	90,73
GABRIEL MONTEIRO	6	77,77
GARÇA HSL	176	2.281,28
GARÇA MÉDIA	152	1.970,19
GARÇA UTI	39	505,51
TABOÃO UMTS	321	4.160,74
TABOÃO UPA	138	1.788,73
TABOÃO PSI	121	1.568,38
ITÁPOLIS	28	362,93
TOTAL	1.008	13.065,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Data: 20/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

Hora: 20:42:49

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

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20424.627303 73744.260008 1 94460001226198
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.892.740
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	18/08/2023-16:40:36
Data Pagamento:	18/08/2023
Data Vencimento:	18/08/2023
Valor Documento:	12.261,98
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	12.261,98
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	e37d93d5-87cc-427c-8d7c-bf321ae31c87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.22
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\$ 90,73
DEBITO EM: 17/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081703
AUTENTICACAO SISBB: 5.4D8.BA0.213.28C.0A7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:47:49
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	10.117,73

***** 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.B53.AD8.8FA.AA2.F06
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
FIACATU



JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME
RUA BANDEIRANTES, 440
CENTRO
CEP: 16210000 - BILAC/SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000004570
Série 001
Folha 1/1

1



CHAVE DE ACESSO

35230802007909000105550010000045701000045710

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231260502458 04/08/2023 07:57:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213003895111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
02007909000105

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45349461000102	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 03/08/2023
ENDEREÇO RUA SETE SETEMBRO, 529		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA 03/08/2023	
CEP 16210000	MUNICÍPIO/UF BILAC/SP	TELEFONE/FAX 1836591243	HORA DA SAÍDA 07:38:44	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 305,86	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 900,7
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 900,7

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE			CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO/UF
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CCOIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000005034	RELE SOQUETE MARGIRIUS AJUSTAVEL - CEST: 1200400	85364900	0400	5102	UN	2,0000	31,2500	0,00	62,5000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000121	RELE FOTOCELULA MAGIRIUS - CEST: 1200400	85364900	0500	5405	UN	2,0000	42,5600	0,00	85,1200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000003937	REFLETOR LED 20W - CEST: 2112300	94051190	0400	5102	UN	2,0000	124,5700	0,00	249,1400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005369	REFLETOR LED 30W - CEST: 2112300	94051190	0400	5102	UN	3,0000	168,0000	0,00	504,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bermano
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 153,28 Federal: 152,58 - Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal de número 000004570 do prestador de serviços JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME no valor de R\$ 900,76 foi devidamente parcelado.

Os serviços prestados foram parcelados em duas vezes de R\$ 450,38 com o vencimento para todo dia 25 do mês subsequente.

Bilac-SP, 13 de setembro de 2023.



Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.22
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05
VALOR: R\$ 450,38
DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082101
AUTENTICACAO SISBB: 8.B69.ADA.3EC.EB4.7B7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



*JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME
RUA BANDEIRANTES, 440
CENTRO
CEP: 16210000 - BILAC/SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000004569
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35230802007909000105550010000045691000045700

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213003895111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231252409930 03/08/2023 07:36:05

CNPJ/CPF
02007909000105

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA SETE SETEMBRO, 529

CEP 16210000 MUNICÍPIO/UF
BILAC/SP

CNPJ/CPF
45349461000102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
03/08/2023

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DA SAÍDA
03/08/2023

TELEFONE/FAX
1836591243

HORA DA SAÍDA
07:30:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	96,08	290,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA				CNPJ/CPF
ENDEREÇO		9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PLACA VEÍCULO/UF	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0						

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000002670	CONECTOR PARA ANTENA	85299020	0400	5102	UN	3,0000	2,0200	0,00	6,0600	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001360	INTERRUPTOR X ILUMI SOBREPOR 1 TECLA SIMPLES - CEST: 1200400	85365090	0500	5405	UN	1,0000	11,2000	0,00	11,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004880	MODULO TRAMONTINA 1TOMADA SIMPL 2P+T 10A - CEST: 1200400	85366910	0500	5405	UN	1,0000	11,2000	0,00	11,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000443	FIO ANTENA CABO COAXIAL METRO	85444900	0500	5405	MT	7,0000	2,8000	0,00	19,6000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000004655	LAMPADA LED BULBO 12W - CEST: 0900500	85395200	0500	5405	UN	1,0000	23,5200	0,00	23,5200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002137	FIO CABO FLEXIVEL 6,00 MM METRO CORES - CEST: 1200700	85444900	0500	5405	MT	5,0000	10,6400	0,00	53,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000340	DUCHA LORENZETTI MAXI DUCHA 127220W - CEST: 1200200	85181000	0500	5405	UN	1,0000	81,2000	0,00	81,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002672	FECHADURA ALIANCA EXTERNA - CEST: 1007500	83014000	0500	5405	UN	1,0000	85,0000	0,00	85,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBE
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 51,34 Federal: 44,74 - Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.22
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: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05

VALOR: R\$ 290,98

DEBITO EM: 21/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082102

AUTENTICACAO SISBB: 5.029.F06.11A.B31.9BA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



CTCE INDAIATUBA SPI PL49
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 0000529
CENTRO
16210-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

01800819



0072424273411420000000841121090823

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
20/08/2023

VALOR DA CONTA
R\$ 114,02

CONSOLIDADO	(Classe: E)
mês de referência:	Agosto/2023
data de emissão:	08/08/2023
nº da fatura:	0290509675804
nº da nota fiscal:	002117957
cód. para débito automático:	115296015-7

! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

Resumo da sua Conta

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

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos		05/07/2023 a 04/08/2023	114,02
		Subtotal:	114,02

A H B 3
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-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 não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Embratel

Pague
com
Pix



CÓDIGO DA CONTA
115296015

NÚMERO DA FATURA
0290509675804

DATA DE VENCIMENTO
20/08/2023

VALOR DA CONTA
R\$ 114,02

846800000016 140200060022 905096758040 202308200007



Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

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

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

Via Única	Valor NFST	Número:	Série:	Modelo:
001/001	114,02	002117957	A1	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
 1306.7077.3F73.F723.2885.E985.45ED.B36F

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

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

PIACATU-SP

AHBB
 Hospital Padre Bomarcio
 Bilo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

Autenticação Médica

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 Funttel 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
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.22
6790306790 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio EMBRATEL
Codigo de Barras 84680000001-6 14020006002-2
90509675804-0 20230820000-7
Data do pagamento 21/08/2023
Valor em Dinheiro 114,02
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 114,02
=====

DOCUMENTO: 082103
AUTENTICACAO SISBB: 0.AB4.FAB.646.5FF.3DA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



Identificação do emitente
REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699
 DISTR INDUSTRIAL, Cep: 17232-232
 ITAPUI/SP
 Fone: 01436649811

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 007095503
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0752 4341 5600 0184 5500 1007 0955 0317 5964 7299
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS
 PROTO COLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231169905916 21/07/2023 01:44:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ 52.434.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMIENTE
 NO ME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL
 CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02
 DATA DE EMISSÃO 21/07/2023

ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS 50
 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS
 CEP 17402-064
 DATA ENTRADA/SAÍDA 21/07/2023

MUNICÍPIO GARÇA
 FONE/FAX 1435325198
 UF SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA/SAÍDA 01:42:00

FATURA 001 20/08/2023 382,65

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE CALC ICMS 382,65 VALOR ICMS 68,88 BC ICMS SUBST 0,00 VL ICMS SUBST 0,00 VL TOTAL PROD 382,65 VL FRETE 0,00 VL SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 DESP ACES 0,00 VALOR IPI 0,00 VALOR TOTAL NOTA 382,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA EU19759
 UF SP
 CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84
 INSCR ESTADUAL 377002180114

ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699
 MUNICÍPIO ITAPUI
 MARCA
 UF SP
 NUMERAÇÃO 23/0453639D
 Q'TDE 4
 ESPECIE VOLUME
 PESO BRUTO 11,370
 PESO LIQUIDO 11,380

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	VST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
000200	ARQUIVO MORTO PAPELÃO 35 X 13,3 X 24,7 CM 240 G PCT.C/2 5 - SAO CARLOS	0,00	48191000	000	5102	PE	1	67,50	67,50	67,50	12,15	0,00	18,00	0,00
000610	BORRACHA BRANCA PULL PACK N.01 RECORD 40 BLC/03 B01 010301008 - MERCUR	0,00	40169200	000	5102	BL	1	1,92	1,92	1,92	0,35	0,00	18,00	0,00
101030	CANETA MÁRCA TEXTO LUMIS AMARELO MAX CX.C/12 70 87 52 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	1	11,95	11,95	11,95	2,15	0,00	18,00	0,00
018556	CANETA RETROPROJETOR 1.0MM CIS PRETO CX.C/12 46.7200 - SERTIC	0,00	96082000	200	5102	CX	1	31,70	31,70	31,70	5,70	0,00	18,00	0,00
063057	CLIPS GALVANIZADO ACO 8/0 LINHA LEVE 170 UN CAIXA 111 0-7 - BACCHI	0,00	83059000	000	5102	CX	2	11,90	23,80	23,80	4,29	0,00	18,00	0,00
010654	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO EXPOSITOR CLASSIC VERTIC AL CR UNIDADE 863-0 CR - ACRIMET	0,00	42021210	000	5102	UN	1	25,70	25,70	25,70	4,62	0,00	18,00	0,00
004773	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO EXPOSITOR TRIPLO HORIZ.C RISTAL UNIDADE 860-1/CR - ACRIMET	0,00	42021210	000	5102	UN	1	57,90	57,90	57,90	10,42	0,00	18,00	0,00
052029	ORGANIZADOR DE ESCRITORIO EXPOSITOR TRIPLO VERTICA L CR UNIDADE 864-1 - ACRIMET	0,00	42021210	000	5102	UN	1	66,90	66,90	66,90	12,05	0,00	18,00	0,00
008325	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL UNI DADE 090717 - POLIBRAS	0,00	42021210	000	5102	UN	2	14,80	29,60	29,60	5,32	0,00	18,00	0,00
022773	REGUA DE POLIESTIRENO NEW LINE CRISTAL 30CM. PCT.C/10 10270017 - WALEU	0,00	90172000	000	5102	PE	1	17,20	17,20	17,20	3,10	0,00	18,00	0,00
100871	TESOURA ERGONOMICA CABO PRETO 17CM BLISTER TE1702 - BRW	0,00	82130000	200	5102	BL	2	5,29	10,58	10,58	1,91	0,00	18,00	0,00
043320	TINTA PARA CARIMBO 40ML PRETA CX.C/12 186 - RADEX	0,00	32151100	000	5102	CX	1	37,90	37,90	37,90	6,82	0,00	18,00	0,00

A H B B
 Hospital Padre Bommarito
 Bico - SP

PIACATU-SP

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 135231169905916
 CLIENTE: [139642]-NAO TEM-(18)-991215684-Substituto Trib Inc, V do Art.264 DO RICMS/2000 Conf Regime Especial E Ictronico 2665/2015-Subst. Calculada Conf Conv. ICMS 92/2015 e Nota CONFAZ 15/12/2015--Mreadoria destinada para uso e consumo-[0,00] (1R)(1A)(1F)(1M) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 97,91 (25,59%q. Fonte: IBPT.
 RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:22
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090307781800707891284171894490000038265

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTD

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE B

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	82.104
NOSSO NUMERO	30778180007891284
CONVENIO	03077818
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	382,65
VALOR COBRADO	382,65

NR.AUTENTICACAO 6.6AC.845.435.5CA.BCB

=====

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 W^o AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA AV EUCLIDES MIRAGAIA 1083, - - JD PINHEIROS - CEP:16203-054 - BIRIGUI - SP TEL: (18)3644-0505 ELETROTEC		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000007853 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102 VENDA REVENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0718 8225 1100 0154 5500 1000 0078 5310 0018 7797		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214114255111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231193296205 25/07/2023 11:02:05	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 25/07/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400	
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		MUNICÍPIO LINS		UF SP	
FONE / FAX (14)3532-5198		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:01:32	

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001	386,91	0,00	386,91

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/08/2023	386,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		386,91	
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		386,91	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
										ISENTO	
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 TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1742	RELE FALTA FASE S NEUTRO 220V JPND JNG Val Aprox Tributos R\$ 37,37(34,28%) Fonte: IBPT	85364900	0500	5405	PC	1,0	109,01	109,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2238	CHAVE MAGNETICA 3CV PDW04 3V25 WEG COD 10045777 Val Aprox Tributos R\$ 107,46(38,67%) Fonte: IBPT	85365090	0500	5405	PC	1,0	277,89	277,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

BOLETO EM ANEXO

AHBS
Hospital Padre Bomanho
Eúba - SP

PIACATU-SP

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Referente ao Pedido: 86268 Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Total aproximado de tributos R\$ 144,83 Fonte: IBPT			

RECEBEMOS DE WP AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/07/2023 - DEST. / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 386,91		NF-e Nº 000007853 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:22
679006790 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080035069854400712090000594500000038691

BENEFICIARIO:

WP AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA

NOME FANTASIA:

WP AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 18.822.511/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

WP AUTOMACAO INDUSTRIAL LTDA

CNPJ: 18.822.511/0001-54

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 82.105
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 386,91
VALOR COBRADO 386,91

NR. AUTENTICACAO D.54E.087.EE3.32F.2C9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

1-65
 UF: SP
 CEP: 17034-480

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electronica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 1773
 SÉRIE 629
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
 3523 0735 8204 4800 9516 5562 9000 0017 7316 1835 2175

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. efet. fora estabelecimento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209072186110
 DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231199460938 2023-07-26T08:18:32-03:00
 CNPJ: 35.820.448/0095-16

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
 ENDEREÇO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
 MUNICÍPIO: LINS
 FATURA: Nº 303
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
 COMPLEMENTO: JARDIM ARIANO
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO
 UF: SP
 FONE/FAX: 1435325198
 CEP: 16400-400
 DATA DA EMISSÃO: 26.07.2023
 DATA SAÍDA/ENTRADA: 26.07.2023
 HORA DA SAÍDA: 08:17:44

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1773	1773	2.644,91	001	23/08/2023	2.644,91			

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	476,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCT	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.267,82
	VALOR DO FRETE	377,09	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.644,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS
 QUANTIDADE: 4,000
 ESPÉCIE: Unidade
 MARCA: ARACATUBA
 MUNICÍPIO: ARACATUBA
 PLACA DO VEÍCULO: UF: SP
 CNPJ/CPF: 04.695.423/0001-24
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 177210915110
 PESO BRUTO: 317,600
 PESO LÍQUIDO: 52,800

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMESH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CHL T. 10M3	28044000	900	5103	M3	40,000	56,6955	2.267,82	2.644,91	0,00	476,08	0,00	18,00	0,00
	ONSU 1072 - OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 332770 Comd.Peto: D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 00600014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BILAC, SP. CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação - Item: 40000197 Lot: 2320100037 Cilindro: 038911268 - Item: 40000197 Lot: 2320100037 Cilindro: 037178273 - Item: 40000197 Lot: 2320100037 Cilindro: 037187262 - Item: 40000197 Lot: 2320100037 Cilindro: 037215796.

RESERVADO AO FISCO: **AHBS**
 Hospital Padre Bemardo
 Eixo - 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

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:22
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101120974321027642905994510000264491

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 82.106

DATA DE VENCIMENTO 23/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.644,91

VALOR COBRADO 2.644,91

=====

NR.AUTENTICACAO A.88F.151.504.834.1D9

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

24/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:52
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 6.675,29

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 8.509.366.884.601.7F1

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:
1270 02/08/2023 UZGT-RIGI

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: 08/2023
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

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Observação:

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

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
900,00	ISS	0,00	IRRF	13,50	PIS	5,85	COFINS	27,00	CSLL	9,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	844,65

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.22
6790306790 SEGUNDA VIA 0006

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 ORTOPIEDIA

CPF/CNPJ: 05.480.415/0001-23

VALOR: R\$ 844,65

DEBITO EM: 24/08/2023

DOCUMENTO: 082401

AUTENTICACAO SISBB: 6.0A3.BB4.784.9DA.136

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

		MUNICÍPIO DE PROMISSÃO MUNICÍPIO DE PROMISSÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 753 Código de Verificação de Autenticidade OUWGLHJZZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/08/2023 às 14:50:15 Chave de Acesso 840486PPPKVIDVWLTNLOEM5DG2HHC6X	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP		Local da Prestação PROMISSAO - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário Individual (MEI)		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	
11.628.839/0001-95				3572		00013883	
Nome/Razão Social		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	Banner 70x70cm					100,00	R\$ 100,00

A H B B
 Hospital Padre Bemardo
 BIlac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							Construção Civil	
LC 116/2003: 17,06							Aliquota	Atividade Municipio
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		
R\$ 100,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 100,00		
						Total do ISS		
						R\$ 0,00		
						ISS Retido		
						2 - Não		
						Desconto Condicionado		
						R\$ 0,00		
Retenções de Impostos								
PIS		COFINS		INSS		IRRF		
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		
						CSLL		
						R\$ 0,00		
						Outras Retenções		
						R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 100,00								

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS EDUARDO BARBERATO 25009619822** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **753** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OUWGLHJZZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.22
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\$ 100,00

DEBITO EM: 24/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082402

AUTENTICACAO SISBB: 7.C5F.E29.4F3.178.AA2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 540133 SERIE 1 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO 3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5401 3310 0036 3090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135231258413541 03/08/2023 19:53:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO 03/08/2023

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

BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA DE ENTREGA 03 AGO 2023

MUNICÍPIO GARÇA

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 31/08/2023 2.497,79

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.327,32	351,76	0,00	0,00	2.497,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.497,79

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SAO PAULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 13

ESPÉCIE CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

47,21

PESO LÍQUIDO

47,21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33084	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-TKL LT KK2613-2304-02 (3) 04/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KK2613-230402, Qtde: 3, Data Fab: 02/04/2023, Data Val: 01/04/2028)	90183219	200	5102	CX	3	5,9000	17,70	17,70	2,12		12,00	
15775	AP. PRESSAO NYL AD.VELCRO PRETO PC-PANED LT 78866 (1) 12/2027 (Fornecedor: 1128, Lote: 78866, Qtde: 1, Data Fab: 14/12/2022, Data Val: 14/12/2027)	90189069	500	5102	PC	1	62,9000	62,90	62,90	11,32		18,00	
33080	AG.DESC.25 X 07 C/100-TKL LT KK2225-230411 (1) 04/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KK22-25-230411, Qtde: 1, Data Fab: 11/04/2023, Data Val: 10/04/2028)	90183219	200	5102	CX	1	5,8000	5,80	5,80	0,70		12,00	
15448	ALGODAO ORTOP.10CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTOFEN LT 07/23 (5) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 07/23, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 01/07/2028)	90211020	040	5102	PCT	5	4,3400	21,70					
22398	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/10-CIRUFOLEY LT 20611 (1) 11/2025 (Fornecedor: 7960, Lote: 20611, Qtde: 1, Data Fab: 15/11/2020, Data Val: 14/11/2025)	90183921	200	5102	CX	1	19,4900	19,49	19,49	3,51		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4VB R2P2V4 R0P4V1 #11
 ITENS 4,6 a 7 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
 ITEM 11 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
 ITEM 11 ICMS-ST retido por operação anterior base: 21,85 valor: 3,50
 Pedido: 537627
 End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :
 COMERCIAL
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota.....: 2 Cubagem: 0,45

RESERVADO AO FISCO

PIACATU-SP

AHBB Hospital Pádua Bemardo Eitor - Sp

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 540133
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5401 3310 0036 3090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231258413541 03/08/2023 19:53:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 27/07 (10) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 27/0-7, Qtde: 10 ,Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2028)	90211020	040	5102	DZ	10	7,5450	75,45					
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 23/06 (10) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 23/0-6, Qtde: 10 ,Data Fab: 05/06/2023, Data Val: 05/06/2028)	90211020	040	5102	DZ	10	5,2660	52,66					
27513	CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 209/23 (3) 06/2028 (Fornecedor: 1887, Lote: 209/23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/20-23, Data Val: 30/06/2028)	30059090	000	5102	PCT	3	40,6967	122,09	122,09	21,98		18,00	
32575	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-MEDIX LT 230411 (2) 04/2028 (Fornecedor: 1925, Lote: 230411, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/20-23, Data Val: 30/04/2028)	30061090	200	5102	CX	2	28,0600	56,12	56,12	10,10		18,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K226 (1) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K226, Qtde: 1 ,Data Fab: 23/02/2023, Data Val: 23/02/2028)	90183119	100	5102	CX	1	62,3600	62,36	62,36	7,48		12,00	
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 220308 (5) 03/2027 (Fornecedor: 18591, Lote: 220308, Qtde: 5 ,Data Fab: 08/03/20-22, Data Val: 08/03/2027)	82121020	260	5405	PCT	5	4,1320	20,66					
13824	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.18 C/10-BIOSANI LT 52576 (2) 04/2024 (Fornecedor: 7824, Lote: 52576, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/202-1, Data Val: 30/04/2024)	90183929	000	5102	PCT	2	6,6550	13,31	13,31	2,40		18,00	
27604	SCALP N.21 PVC C/100-DESCARPACK LT 2EIAAA-001A (1) 08/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2EIAAA001A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183929	200	5102	CX	1	20,9100	20,91	20,91	3,76		18,00	
31830	SCALP N.23 PVC C/100 HC419-MULTILASER LT YKG02 (1) 09/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: YKG02, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/202-2, Data Val: 30/09/2027)	90183929	700	5102	CX	1	20,9100	20,91	20,91	3,76		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT 2EUUAA007A (1) 02/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EUUAA007A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-3/2023, Data Val: 28/02/2028)	90189010	700	5102	PCT	1	25,8600	25,86	25,86	4,65		18,00	
31568	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LS 1,5MT C/25-MEDIX LT 20220410 (12) 03/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 20220410, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2027)	90189010	200	5102	PCT	12	15,7142	188,57	188,57	33,94		18,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT K728 (2) 06/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K728, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/06/2023, Data Val: 05/06/2028)	90183119	100	5102	CX	2	52,2000	104,40	104,40	12,53		12,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 8039 (1) 07/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8039, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-7/2023, Data Val: 31/07/2028)	48191000	000	5102	CX	1	88,0600	88,06	88,06	15,85		18,00	
22994	C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/10 CX.250-EUROPA LT 70653 (2) 07/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 70653, Qtde: 2 ,Data Fab: 03/07/202-3, Data Val: 03/07/2028)	30059090	000	5102	CX	2	108,6100	217,22	217,22	39,10		18,00	
32849	LANCETA LANCETADOR 28G C/100-005429-U-NIQMED LT 21042029 (4) 05/2026 (Forneced- dor: 4043, Lote: 21042029, Qtde: 4 ,Data Fab: 28/05/2021, Data Val: 27/05/2026)	90183999	200	5102	CX	4	4,7800	19,12	19,12	3,44		18,00	
13820	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/10-BIOSANI LT 60321 (2) 02/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 60321, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/202-3, Data Val: 28/02/2026)	90183929	000	5102	PCT	2	5,3250	10,65	10,65	1,92		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

AHBB Hospital Padre Bemardo
Eixo - Sp
PIACATU-SP

SUPERMED

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

Avenida TowegAutomotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 540133
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
3523 0811 2060 9900 0441 5500 1000 5401 3310 0036 3090

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231258413541 03/08/2023 19:53:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24404	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/300-INJEX LT 4878/23 (1) 06/2028 (Fornecedor: 138, Lote: 4878/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2- 023, Data Val: 30/06/2028)	90183119	000	5102	CX	1	87,0100	87,01	87,01	10,44		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT K615 (1) 05/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K615, Qtde: 1 ,Data Fab: 13/05/2023, Data Val: 13/05/2028)	90183119	100	5102	CX	1	51,4400	51,44	51,44	6,17		12,00	
22992	CATERER IV 22G 0,9X25MM C/100-TKL LT 2149- 8/092 (1) 01/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: 21498/092, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183929	200	5102	CX	1	56,4000	56,40	56,40	10,15		18,00	
32297	ELETRODO AD/INF.C/ESP.C/GEL C/50 HC42- 1-MULTILASER LT LTI03 (10) 04/2024 (Forne- cedor: 1494, Lote: LTI03, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	90181990	200	5102	PCT	10	10,3000	103,00	103,00	18,54		18,00	
3659	DIN.ISOSSORB.(ISORDIL SUBL.) SMG 30CP-SIGMA PHARMA LT 3J1697 (1) 12/20- 24 (Fornecedor: 3279, Lote: 3J1697, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/- 2024)	30049059	500	5102	CX	1	8,5000	8,50	8,50	1,53		18,00	
11286	ESKAVIT 10MG/ML 50AMP 1ML IM-HIPOLABOR LT AU-022/22 (1) 09/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: AU-022/22, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/ 2022, Data Val: 30/09/2024)	30049099	500	5102	CX	1	85,8200	85,82	85,82	15,45		18,00	
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE LT DX23E039 (3) 05/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: DX23E039, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/- 2023, Data Val: 31/05/2025)	30039099	000	5102	CX	3	179,0633	537,19	537,19	64,46		12,00	
30154	REGRAIR SPRAY 100MCG 200DOSES-GSK LT 3B7A (2) 03/2024 (Fornecedor: 1432, Lote: 3B7A, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049039	000	5102	CX	2	16,0000	32,00	32,00	5,76		18,00	
24856	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT HS22L056 (1) 11/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: HS22L056, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/- 2023, Data Val: 30/11/2024)	30039099	000	5102	CX	1	86,3600	86,36	86,36	10,36		12,00	
19740	ALIVIVUM GOTAS 100MG/ML 20ML-BRAINPARMA LT B23F0878 (10) 06/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23F0878, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/ 2023, Data Val: 30/06/2025)	30049099	500	5102	FR	10	4,6000	46,00	46,00	8,28		18,00	
29814	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 100ML - AIREL LT 23F0101 (4) 06/2025 (Fornecedor: 596, Lote: 23F0101, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2- 023, Data Val: 30/06/2025)	30049099	000	5102	FR	4	2,7475	10,99	10,99	1,99		18,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPO- LABOR (PORT.344/98) LT BF-001/23 (5) 07/2- 024 (Fornecedor: 1898, Lote: BF-001/23, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/07/2024)	30049099	000	5102	CX	5	33,4280	167,14	167,14	20,07		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

PIACATU-SP

A H B B
Hospital Padre Bemardini
Etila - SP

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:22
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039321600008831002935703294590000249779

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	82.403
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.497,79
VALOR COBRADO	2.497,79

NR.AUTENTICACAO	B.F8D.E62.121.014.FE9
-----------------	-----------------------

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

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:40:11
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 28/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 5.835,29

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 8.4BA.7C9.563.CF7.27C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU





NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 31/08/2023	Hora Emissão 06:23	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 776Q.9631.0714.4213699-L		Número da Nota 609493	Série da Nota
		Número RPS 0022686188	Série RPS RP	Data RPS 31/08/2023

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16° ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone				Inscrição Municipal 4.44096-8	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	-----------------------------------------	--

Nome Tomador de Serviços ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		CPF/CNPJ 45.349.461/0007-06			
Endereço SETE DE SETEMBRO, 00529		Complemento			
CEP 16210-000	Bairro CENTRO	Cidade Bilac	UF SP		
E-mail cbss@cbss.com.br					
Qtde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	Código Serviço 100203219	Alíquota 2,00	Valor Unitário 1,00	Valor Total 1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 ALELO ALIMENTACAO = R\$ 840,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.



TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 839,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **840,00**

Fatura Nº 226861	Valor da Fatura R\$ R\$ 840,00	Forma Pagamento Vcto=31/08/2023
Valor por Extenso oitocentos e quarenta reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 776Q.9631.0714.4213699-L
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 609493	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	

Demonstrativo de Fatura (RPS)



ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

RPS Nº: RP- 22686188
Data de emissão: 31/08/2023

PAG.: 1/1

DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			
CNPJ / CPF 045.349.461/0007-06	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	DDD / Telefone / Fax 16 / 3374-8438
Endereço SETE DE SETEMBRO 00529			
Bairro / Distrito CENTRO	Município Bilac	UF SP	CEP 16210-000
Valor por Extensão OITOCENTOS E QUARENTA REAIS			
Dados Complementares VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R\$ 840,00			

Dados do(s) Pedido(s)			
Número	Quantidade	Descrição	Valor Total
001	0000007	ALELO ALIMENTACAO	840,00
		Valor Unitário 120,00	

Discriminação dos Serviços			Total do(s) Pedido(s)	840,00
Código	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R\$ 840,00	0,00	0,00
Base de Cálculo			ISS	Valor do IR
0,00				Valor Total 840,00

Destinatário		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		00012761523
SETE DE SETEMBRO 00529		
16210-000 CENTRO Bilac SP		00000000000000

Outras informações
Este demonstrativo não tem valor fiscal e deve ser utilizado para consultas até que sua Nota Fiscal Eletrônica correspondente seja emitida pela Prefeitura de Barueri.
A Nota Fiscal Eletrônica de Serviços associada a este demonstrativo (RPS) é emitida de acordo com os prazos determinados no decreto nº 6516 de 22 de dezembro de 2008 da Prefeitura Municipal de Barueri.

Dado da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)	
Nota Fiscal Eletrônica Nº	Código de Autenticidade
609.493	776Q.9631.0714.4213699-L

PIACATU-SP

HBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Demonstrativo de Pedidos



ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 – 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri – SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
SETÊ DE SETEMBRO, 00529
CENTRO
CEP: 16210000

SP
0

DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTRATO: 12761523
RPS: RP0022686188 DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 31/08/2023

PERIODO: 31/08/2023A 31/08/2023 PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

FILIAL/AREA FUNCIONAL	CNPJ	NRO PEDIDO	DATA DO PEDIDO	NRO LANC	VALOR EM RS
BILAC / PIACATU	045.349.461/0007-06	00026	28/08/2023	7	840,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	840,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	840,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

HBB
Hospital Paço Bernardo
Lins - SP

PIACATU-SP

AHBB | REDE
SANTA CASA

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR	TIPO DE LOCAL ENTREGA	LOCAL DE ENTREGA
ANDREA PAGLIUSO GALASSI	11722531886	09/10/1971	F	120	AF	25
CRISTIANO DA SILVA	99879999053	23/12/1980	M	120	AF	25
JAQUELINE SOUZA GAMA	48070218851	14/02/1998	F	120	AF	25
JESSICA DAIANE DA SILVA	40219219826	15/04/1991	F	120	AF	25
LORENA F BENICIO SANTANA	46686756873	16/05/1997	F	120	AF	25
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	30620199806	16/05/1997	M	120	AF	25
RYTA DE CASSIA DESANI	16561658809	14/04/1968	F	120	AF	25

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:54:23
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379237403903019984574801813970829458000084000
BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0007-06
=====

NR. DOCUMENTO	82.801
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	840,00
VALOR COBRADO	840,00

NR.AUTENTICACAO 7.5D7.2BC.A00.A3E.A83
=====

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:13:30
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 31/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 2.619,48

***** TRANSFERIDO PARA:

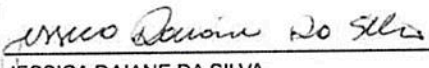
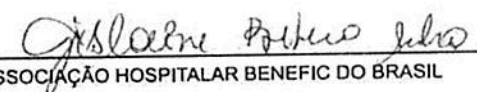
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526
=====

NR. AUTENTICACAO 7.E6C.BBD.D28.456.92E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado JESSICA DAIANE DA SILVA	Número Carteira Profissional 18196	Série 315
PERÍODOS		
De Aquisição 02/01/2022 A 01/01/2023	De Gozo das Férias 04/09/2023 A 03/10/2023 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 2.128,93 Média Horas: 235,69 Média Valores: 0,00 Outras Vantagens: 264,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.628,62	Férias: 2.628,62 P 1/3 das Férias: 876,21 P Abono de Férias: 0,00 1/3 do Abono de Férias: 0,00 Adicional do Dobro das Férias: 0,00 1/3 do Dobro das Férias: 0,00 Salário Família: 0,00 1ª Parcela 13º Salário: 0,00 Desconto da Previdência: 323,63 D Desconto do imposto de Renda: 106,78 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.504,83 P TOTAL DOS DESCONTOS: 430,41 D TOTAL LIQUIDO: 3.074,42 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.074,42 (três mil setenta e quatro reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.		
CIENTE,		Data: 04/08/2023
 _____ JESSICA DAIANE DA SILVA	 _____ ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 3.074,42 (três mil setenta e quatro reais e quarenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 02/09/2023 BILAC	 _____ JESSICA DAIANE DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

14/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.40.18
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JESSICA DAIANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	402.192.198-26
AGENCIA: 0348	CONTA: 75.727-6
DATA DO PAGAMENTO:	01/09/2023
VALOR:	3.074,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.625.A15.047.9FC.E50
-------------------	-----------------------

=====

|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



PM DE PIRATININGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
52
Código de Verificação de Autenticidade
KS0JNYIMM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 11:04:41

Chave de Acesso
171375S7R6B3Z6EYVHLLMJRL7KJVA0E

Criada em substituição à NFS-e 47

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>
, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação LINS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2023
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 46.104.573/0001-66	RG/Inscrição Estadual 542.031.308.118	Inscrição Municipal 6481	Cadastro 018438	Nome/Razão Social ALL SEG ENGENHARIA LTDA
Logradouro RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31	Complemento	Bairro PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES	CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro Rua Dr Orlando T Santos, 50	Complemento	Bairro Willians	CEP/Cod.Postal 17402-064
Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mes de Julho/2023	418,00	R\$ 418,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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	2,17%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 418,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 418,00	R\$ 9,07	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\$ 418,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

conta para pagamento
banco santander
agencia 0004
conta corrente: 13.013986-5
andre luiz lima 311940688-04

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KS0JNYIMM.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.54.23
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRÔNICA 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: 0004-3 - BAURU
CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R\$ 418,00
DEBITO EM: 31/08/2023

=====

DOCUMENTO: 083101
AUTENTICACAO SISBB: 2.70B.241.534.C5A.2D9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU