

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC MUNICIPAL

3º ADITAMENTO AO TERMO DE
COLABORAÇÃO N°001/2023

AGÊNCIA: 3062-7

CONTA:36723-0

MAIO/2024

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Oriando Thiago dos Santos, 70
Williams - Carça - 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 BILAC

TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:

EXERCÍCIO: 2024

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 162.129,07

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	VALORES REPASSADOS
08/05/2024	R\$ 162.129,07	08/05/2024	R\$ 162.129,07
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 255.346,34
TOTAL			R\$ 417.475,41
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 263,00

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		R\$ 177.509,46
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 177.509,46
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 240.228,95
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 240.228,95

A diferença de R\$ 113.684,88 ao final do mês de maio/2024, entre o Demonstrativo das Receitas e Despesas e o extrato bancário, refere-se a sequestro judicial efetivado em 03/04/2024, onde foi debitado da Agência 3062-7, Conta 38723-0 e não houve o retorno desse valor na conta de origem.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	01/04/2024	3.066	MEDICINALI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R\$ 1.134,25	-	R\$ 1.134,25	50.201	02/05/2024
2	28/03/2024	218.507	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 593,05	-	R\$ 593,05	50.202	02/05/2024
3	03/04/2024	2.887	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.345,83	-	R\$ 3.345,83	50.203	02/05/2024
4	30/04/2024	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.042,68	-	R\$ 3.042,68	38.190	06/05/2024
5	30/04/2024	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.671,62	-	R\$ 3.671,62	38.190	06/05/2024
6	30/04/2024	HOLERITE	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 639,20	-	R\$ 639,20	38.190	06/05/2024
7	30/04/2024	HOLERITE	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.865,07	-	R\$ 2.865,07	38.190	06/05/2024
8	30/04/2024	HOLERITE	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.751,36	-	R\$ 1.751,36	38.190	06/05/2024
9	30/04/2024	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.751,61	-	R\$ 1.751,61	38.190	06/05/2024
10	30/04/2024	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.359,29	-	R\$ 2.359,29	38.190	06/05/2024
11	30/04/2024	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.814,29	-	R\$ 1.814,29	38.190	06/05/2024
12	30/04/2024	HOLERITE	JOSE CARLOS ZAMPIERI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.923,06	-	R\$ 1.923,06	38.190	06/05/2024
13	30/04/2024	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.865,07	-	R\$ 2.865,07	38.190	06/05/2024
14	30/04/2024	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.335,50	-	R\$ 2.335,50	38.190	06/05/2024
15	30/04/2024	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.335,50	-	R\$ 2.335,50	38.190	06/05/2024
16	30/04/2024	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.333,42	-	R\$ 3.333,42	38.190	06/05/2024
17	30/04/2024	HOLERITE	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.298,65	-	R\$ 3.298,65	38.190	06/05/2024
18	30/04/2024	HOLERITE	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.335,50	-	R\$ 2.335,50	38.190	06/05/2024
19	30/04/2024	HOLERITE	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.887,76	-	R\$ 1.887,76	38.190	06/05/2024
20	30/04/2024	HOLERITE	RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.388,69	-	R\$ 3.388,69	38.190	06/05/2024
21	30/04/2024	HOLERITE	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.825,10	-	R\$ 1.825,10	38.190	06/05/2024
22	30/04/2024	HOLERITE	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.302,34	-	R\$ 2.302,34	38.190	06/05/2024
23	30/04/2024	HOLERITE	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.903,60	-	R\$ 1.903,60	38.190	06/05/2024
24	30/04/2024	HOLERITE	VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.863,75	-	R\$ 1.863,75	38.190	06/05/2024
25	02/05/2024	92	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.178,00	-	R\$ 1.178,00	50.601	06/05/2024

26	02/05/2024	20	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	6.000,00	R\$	-	R\$	6.000,00	50.602	06/05/2024
27	08/04/2024	59.297	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	301,20	R\$	-	R\$	301,20	50.603	06/05/2024
28	08/04/2024	34.946	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.787,92	R\$	-	R\$	1.787,92	50.604	06/05/2024
29	11/04/2024	219.202	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	218,40	R\$	-	R\$	218,40	50.605	06/05/2024
30	09/04/2024	1.851.565	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R\$	2.907,48	R\$	-	R\$	2.907,48	50.606	06/05/2024
31	07/05/2024	1.570	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.036,00	R\$	-	R\$	11.036,00	50.801	08/05/2024
32	08/05/2024	821.290.902.474.013	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	37,40	R\$	-	R\$	37,40	821.290.902.474.013	08/05/2024
33	02/05/2024	1.399	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	246,73	R\$	-	R\$	246,73	556.790.000.009.305	13/05/2024
34	13/05/2024	51.301	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS - GRDE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.494,08	R\$	-	R\$	3.494,08	51.301	13/05/2024
35	17/01/2024	101	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	212,50	R\$	-	R\$	212,50	51.302	13/05/2024
36	17/01/2024	100	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	200,00	R\$	-	R\$	200,00	51.303	13/05/2024
37	17/01/2024	98	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	212,50	R\$	-	R\$	212,50	51.304	13/05/2024
38	17/01/2024	77	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	282,50	R\$	-	R\$	282,50	51.305	13/05/2024
39	17/01/2024	78	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	177,50	R\$	-	R\$	177,50	51.306	13/05/2024
40	17/01/2024	79	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	430,75	R\$	-	R\$	430,75	51.307	13/05/2024
41	29/04/2024	128	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	220,00	R\$	-	R\$	220,00	51.308	13/05/2024
42	29/04/2024	94	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	402,50	R\$	-	R\$	402,50	51.309	13/05/2024
43	02/05/2024	59	ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.025,73	R\$	-	R\$	1.025,73	51.310	13/05/2024
44	06/05/2024	927	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.918,00	R\$	-	R\$	2.918,00	51.311	13/05/2024
45	07/05/2024	37	JUNIOR ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	28.238,64	R\$	-	R\$	28.238,64	51.312	13/05/2024
46	06/05/2024	112	BARBARA REIS IEIRI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.500,00	R\$	-	R\$	6.500,00	51.313	13/05/2024
47	06/05/2024	19	VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.336,00	R\$	-	R\$	1.336,00	51.314	13/05/2024
48	06/05/2024	4	LHB SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.500,00	R\$	-	R\$	6.500,00	51.315	13/05/2024
49	06/05/2024	131	I C A F DE OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.445,63	R\$	-	R\$	6.445,63	51.316	13/05/2024
50	14/04/2024	95.052.042	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSOS	R\$	3.603,57	R\$	-	R\$	3.603,57	51.317	13/05/2024
51	19/04/2024	59727	EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	200,00	R\$	-	R\$	200,00	51.318	13/05/2024
52	12/04/2024	3153492 / 3153493	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	109,64	R\$	-	R\$	109,64	553.065.000.006.825	20/05/2024
53	02/04/2024	9312	SISQUAL WORFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	109,64	R\$	-	R\$	109,64	553.065.000.006.829	20/05/2024
54	20/05/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.680,49	R\$	-	R\$	4.680,49	556.790.000.000.227	20/05/2024
55	20/05/2024	556.790.000.000.227	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.623,20	R\$	-	R\$	4.623,20	556.790.000.000.227	20/05/2024

56	20/05/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	576,13	R\$	576,13	556 790 000 000 227	20/05/2024
57	28/02/2024	112	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	350,00	R\$	350,00	52 001	20/05/2024
58	28/02/2024	84	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	160,00	R\$	160,00	52 002	20/05/2024
59	22/04/2024	63.973	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R\$	782,00	R\$	782,00	52 003	20/05/2024
60	22/04/2024	632.402	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	582,00	R\$	582,00	52 004	20/05/2024
61	23/04/2024	49.758	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.693,48	R\$	4.693,48	52 005	20/05/2024
62	30/04/2024	1.373	FELIPE SARTORI COUTINHO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.317,47	R\$	1.317,47	52 006	20/05/2024
63	03/05/2024	59.011	EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	200,00	R\$	200,00	52 007	20/05/2024
64	03/05/2024	12.301	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	625,90	R\$	625,90	52 008	20/05/2024
65	30/04/2024	1.292.699	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	3.279,76	R\$	3.279,76	52 009	20/05/2024
66	07/05/2024	3.700	M R REBELATO E CIA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	887,43	R\$	887,43	52 010	20/05/2024
67	20/05/2024	811.410.902.337.171	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	811.410.902.337.171	20/05/2024
68	20/05/2024	811.410.902.337.172	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	811.410.902.337.172	20/05/2024
69	20/05/2024	811.410.902.337.173	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	811.410.902.337.173	20/05/2024
70	20/05/2024	811.410.902.337.174	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	811.410.902.337.174	20/05/2024
71	20/05/2024	811.410.902.337.175	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	811.410.902.337.175	20/05/2024
72	20/05/2024	811.410.902.337.176	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	811.410.902.337.176	20/05/2024
73	20/05/2024	811.410.902.337.177	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	811.410.902.337.177	20/05/2024
74	20/05/2024	811.410.902.337.178	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	811.410.902.337.178	20/05/2024
75	20/05/2024	851.410.903.048.566	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	167,00	R\$	167,00	851.410.903.048.566	20/05/2024
76	23/05/2024	556 790 000 008 638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	800,00	556 790 000 008 638	23/05/2024
77	23/05/2024	556 790 000 008 638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	605,20	R\$	605,20	556 790 000 008 638	23/05/2024
78	23/05/2024	556 790 510 005 112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	714,28	556 790 510 005 112	23/05/2024
79	23/05/2024	556 790 510 194 554	ANA CARINA MENDONCA	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	714,28	556 790 510 194 554	23/05/2024
80	26/03/2024	20120949594-9	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	152,70	R\$	152,70	52 301	23/05/2024
81	25/04/2024	20730334514-2	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	152,70	R\$	152,70	52 302	23/05/2024
82	23/05/2024	821 440 800 437 056	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	821 440 800 437 056	23/05/2024
83	23/05/2024	821 440 800 437 057	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	12,00	821 440 800 437 057	23/05/2024
84	24/05/2024	131	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.028,00	R\$	1.028,00	52 901	29/05/2024

85	02/05/2024	50.532	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9.386,94	R\$	-	R\$	9.386,94	52.902	29/05/2024
86	31/05/2024	841.521.102.393.866	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	841.521.102.393.666	31/05/2024
TOTAL					R\$	177.509,46	R\$	-	R\$	177.509,46		

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
Declarar(am)s, na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 01 de julho de 2024



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
End: Administrativa, Av. José Ariano Rodrigues, 203 – Jd. Aniano – Lins, SP – CEP: 15400-400, Tel: +55 14 3552 5196.
www.ahbb.org.br

REPASSES AO TERCEIRO SETOR**QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL**

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
02/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	141.661,46
02/05/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-136.588,33
06/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	136.588,33
06/05/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-74.702,27
08/05/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-151.055,67
13/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	151.055,67
13/05/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-88.409,04
20/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	88.409,04
20/05/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-65.431,90
23/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	65.431,90
23/05/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-62.268,74
29/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	62.268,74
29/05/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-51.853,80
31/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	51.853,80
31/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	74.702,27
31/05/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-126.544,07
Saldo da movimentação				15.117,39

(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 sequestrem 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, 01 de julho de 2024.


Vitor Lourenço Miotello

Diretor Administrativo

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
10/04/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
10/04/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
10/04/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
10/04/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
10/04/2024	0	13113	Tarifa Bancária	119,00
19/04/2024	0	13113	Tarifa Bancária	48,00
25/04/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
25/04/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
25/04/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
30/04/2024	0	13113	Tarifa Bancária	12,00
Saldo da movimentação				263,00

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 01 de julho de 2024.

Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

JUSTIFICATIVA

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

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338021300350386112
02/06/2024 15:06:20

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36723-0 ASSOC HOSP B BRASIL
 Período do extrato 05 / 2024

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	141.661,46 C	
				02/05 15:32 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/05/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	136.588,33 D	
				02/05 16:07 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.201	1.134,25 D	
				MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO			
02/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.202	593,05 D	
				BIRIPEL EMBALAGENS LTDA			
02/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.203	3.345,83 D	0,00 C
				WHITE MARTINS			
06/05/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	136.588,33 C	
				06/05 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/05/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	74.702,27 D	
				06/05 17:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/05/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	38.190	49.493,06 D	
06/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.601	1.178,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
06/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.602	6.000,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
06/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.603	301,20 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
06/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.604	1.787,92 D	
				BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
06/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.605	218,40 D	
				BIRIPEL EMBALAGENS LTDA			
06/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.606	2.907,48 D	0,00 C
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
07/05/2024		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	41.900.001	63.200,00 C	
07/05/2024		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.450.288.600.601	63.200,00 D	0,00 C
08/05/2024		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	162.129,07 C	
				08/05 13:36 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
08/05/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	151.055,67 D	
				08/05 18:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.801	11.036,00 D	
				033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
08/05/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.290.902.474.013	37,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 07/05/2024			
13/05/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	151.055,67 C	

			13/05 16:09 ASSOCIACAO H B BRASIL			
13/05/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	88.409,04 D	
			13/05 17:01 ASSOCIACAO H B BRASIL			
13/05/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.009.305	246,73 D	
			13/05 16:27 H W R AMADEU I E COMERCI			
13/05/2024	0000	13105	375 Impostos	51.301	3.494,08 D	
			FGTS BR ARREC.GRDE NOVO			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.302	212,50 D	
			403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.303	200,00 D	
			403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.304	212,50 D	
			403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.305	282,50 D	
			403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.306	177,50 D	
			403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.307	430,75 D	
			403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.308	220,00 D	
			403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.309	402,50 D	
			403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.310	1.025,73 D	
			237 5247 052922548000192 ARUNALAB LABO			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.311	2.918,00 D	
			237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.312	28.238,64 D	
			077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.313	6.500,00 D	
			260 0001 047220998000101 BARBARA REIS			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.314	1.336,00 D	
			237 1920 052869749000173 VITORIA SERVI			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.315	6.500,00 D	
			260 0001 053404563000101 LHB SANTOS SE			
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.316	6.445,63 D	
			756 3183 037039007000127 I C A F DE OL			
13/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.317	3.603,57 D	
			WHITE MARTINS			
13/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.318	200,00 D	0,00 C
			ELF ALIMENTOS			
20/05/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	263,00 C	
			20/05 16:04 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	88.409,04 C	
			20/05 15:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	109,64 D	
			20/05 15:26 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	109,64 D	
			20/05 15:26 ASSOCIACAO B BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	65.431,90 D	
			20/05 17:04 ASSOCIACAO H B BRASIL			

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

20/05/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	4.680,49 D	
			20/05 15:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	4.623,20 D	
			20/05 15:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/05/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	576,13 D	
			20/05 15:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.001	350,00 D	
			403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET			
20/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.002	160,00 D	
			403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET			
20/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.003	782,00 D	
			MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
20/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.004	582,00 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
20/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.005	4.693,48 D	
			WHITE MARTINS			
20/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.006	1.317,47 D	
			FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA			
20/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.007	200,00 D	
			ELF ALIMENTOS			
20/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.008	625,90 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
20/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.009	3.279,76 D	
			EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E			
20/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.010	887,43 D	
			M R REBELATO CIA LTDA			
20/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.410.902.337.171	12,00 D	
			Cobrança referente a 13/05/2024			
20/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.410.902.337.172	12,00 D	
			Cobrança referente a 13/05/2024			
20/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.410.902.337.173	12,00 D	
			Cobrança referente a 13/05/2024			
20/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.410.902.337.174	12,00 D	
			Cobrança referente a 13/05/2024			
20/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.410.902.337.175	12,00 D	
			Cobrança referente a 13/05/2024			
20/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.410.902.337.176	12,00 D	
			Cobrança referente a 13/05/2024			
20/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.410.902.337.177	12,00 D	
			Cobrança referente a 13/05/2024			
20/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.410.902.337.178	12,00 D	
			Cobrança referente a 13/05/2024			
20/05/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	851.410.903.048.566	167,00 D	0,00 C
			Cobrança referente a 10/05/2024			
23/05/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	65.431,90 C	
			23/05 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/05/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	62.268,74 D	
			23/05 16:13 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/05/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D	
			23/05 15:29 FELIPE DE LIMA YANASE			
23/05/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	605,20 D	

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

			23/05 15:29 FELIPE DE LIMA YANASE			
23/05/2024	3062	99015	120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D	
			23/05 15:29 DEOLINDA F TOMAZINI			
23/05/2024	3062	99015	120 Transferido para Poupança	556.790.510.194.554	714,28 D	
			23/05 15:29 ANA CARINA MENDONCA			
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	52.301	152,70 D	
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	52.302	152,70 D	
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
23/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.440.800.437.056	12,00 D	
			Cobrança referente a 20/05/2024			
23/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.440.800.437.057	12,00 D	0,00 C
			Cobrança referente a 20/05/2024			
29/05/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	62.268,74 C	
			29/05 14:57 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/05/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	51.853,80 D	
			29/05 17:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
29/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.901	1.028,00 D	
			077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH			
29/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletô	52.902	9.386,94 D	0,00 C
			WHITE MARTINS			
31/05/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	51.853,80 C	
			31/05 13:38 ASSOCIACAO H B BRASIL			
31/05/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	74.702,27 C	
			31/05 13:38 ASSOCIACAO H B BRASIL			
31/05/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	126.544,07 D	
			31/05 14:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
31/05/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.521.102.393.666	12,00 D	
			Cobrança referente a 29/05/2024			
31/05/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES :

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

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

02/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:07:20
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	136.588,33

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.65A.59E.C0F.D82.51A
-----------------	-----------------------

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0-Entrada 1
 1-Saída

Nº 003066

SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0433 1902 5000 0190 5500 1000 0030 6612 1591 4258

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

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

Destinatário/Remetente

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

Faturas

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

Cálculo do imposto

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

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

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

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

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

02/04/2024 08:58:35

BOLETO EM ANEXO

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

BOLETO EM ANEXO



BILAC-SP

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

AHBB
Hospital Padre Bernardini
Bilac - SP



Consultas - Emissão de comprovantes

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049960170400001000460000306639397030000113425

BENEFICIARIO:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO

NOME FANTASIA:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.201

DATA DE VENCIMENTO 01/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.134,25

VALOR COBRADO 1.134,25

NR. AUTENTICACAO 9.DCF.212.CF0.45C.A7C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.218.507 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0303 7487 6900 0180 5500 1000 2185 0712 0882 5096

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240653856030 28/03/2024 10:10:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

28/03/2024

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/03/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-1411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:10:29

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

218507

593,05

0,00

593,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/05/2024	593,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
420,45	75,68	0,00	0,00	194,18	593,05
VALOR DO FRITE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	593,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000001452	PLACA SINALIZADORA PISO MOLHADO	39235000	000	5102	und	2,00	54,80	109,60	0,00	109,60	19,73	0,00	18,00	0,00
0000000003124	PANO CHAO XADREZ 40X60	63071000	000	5102	und	15,00	4,20	63,00	0,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00
0000000005102	PAPEL INTERF. LUXO 100% CELULOSE 20X21 C/1000 UN	48182000	060	5405	pct	10,00	16,50	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005827	TAMPA FIBRA ISOPOR P/BANDEJA F-90 C/100 UND	39235000	000	5102	cx	1,00	41,65	41,65	0,00	41,65	7,50	0,00	18,00	0,00
0000000005218	ESCOVA LIMPAMANIA P/VASO SANITARIO C/ESTOJO	96039000	060	5405	und	1,00	7,60	7,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000012832	LAR PLASTICOS CESTO LIXO 50 LT C/PEDAL BRANCO	39229000	000	5102	und	1,00	139,90	139,90	0,00	139,90	25,18	0,00	18,00	0,00
0000000005826	BANDEJA ISOPOR FIBRA F-90 S/TPA 3 DIV. FUNDA 900 ML C/100	39231090	000	5102	cx	1,00	66,30	66,30	0,00	66,30	11,93	0,00	18,00	0,00

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - MunicipalAHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 87,44 Federal, 106,72 Estadual e 0,00 Municipal -
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (4B7157).

RESERVADO AO FISCO

Transmitido por DocFix



Autenticação Mecânica

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001645281011554102997040000059305

BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.202

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 593,05

VALOR COBRADO 593,05

NR.AUTENTICACAO 1.FCD.394.905.883.B1C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

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

CHAVE DE ACESSO
3524 0435 8204 4800 9516 5562 9000 0028 8711 3489 0132
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. estabelec. para estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

135240695285707 2024-04-03T14:17:09-03:00
CNPJ 35.820.448/0095-16

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D	CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
ENDERECO	AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES	COMPLEMENTO	303	BAIRRO/DISTRITO	03.04.2024
MUNICÍPIO	LINS	FONE/FAX	1435325198	JARDIM ARIANO	03.04.2024
				UF	CEP
				SP	16400-400
					HORA DA SAÍDA
					14:16:05

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2887		3.345,83	001	01/05/2024	3.345,83			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.345,83	VALOR DO ICMS	602,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.868,80
VALOR DO FRETE	477,03	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.345,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Retenente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	04.695.423/0001-24
ENDERECO	AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS	MUNICÍPIO	ARACATUBA			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	177210915110
QUANTIDADE	4.000	ESPECIE	Unidade	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO	317,600
		MARCA						52,800

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CTOP	UN	QTD	V.UNIF	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALICQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CL.T 10M3	28044000	000	5103	M3	40,0000	71,7200	2.868,80	3.345,83	0,00	0,00	602,25	0,00	18,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (6,1)													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	19138	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	3.345,83	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	3.345,83	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	-------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPÓSITO: 2460/U/963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237 VIAGEM: 551761 Cond Pto.: D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 0060014358.
Nome do cliente: ASSOC BEN BLIAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BLIAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos pertencem a este
adquirente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item:
40000197 Lote: 2409300688 Cilindro: 039257228 - Item: 40000197 Lote: 2409300688 Cilindro: 0392565698 - Item: 40000197 Lote: 2409300688 Cilindro: 038918775 - Item:
40000197 Lote: 2409300688 Cilindro: 037177317.

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

At: Otilia Padre Bernardo
Ciso - SP

BLIAC-SP

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

NF-e
Nº 2887 - SÉRIE 629

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:53
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101126055518027642901597040000334583

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 50.203

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.345,83

VALOR COBRADO 3.345,83

NR.AUTENTICACAO 9.B78.EE9.E88.8DD.2F6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:49
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	74.702,27

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

NR. AUTENTICACAO	6.AED.5CA.90B.9BC.EFF
------------------	-----------------------

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2085	AGATA CARLA PANINI	477666085	400.264.478-27	8169-8	3.042,68
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	102883-9	3.671,62
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	48.379.081	411.868.488-80	9693-8	639,20
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	40171632	418.186.678-51	11505-3	2.865,07
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	42448243	223.796.008-99	11893-1	1.751,36
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	209410267	165.617.718-85	8765-3	1.751,61
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8773-4	2.359,29
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	500801982	480.702.188-51	10127-3	1.814,29
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	251487283	148.243.738-40	8766-1	1.923,06
7103	JULIA FORNI BENEDITO	542836774	467.206.438-78	10637-2	2.865,07
7005	JULIANA MARTINS DE SA	43151642-0	355.384.468-08	29410-1	2.335,50
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	423569958	438.430.808-60	89467-2	2.335,50
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTO!	30908512	215.466.808-96	119207-8	3.333,42
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT	498821390	466.867.568-73	91141-0	3.298,65
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV	320094406	314.824.218-10	98410-8	2.335,50
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SC	53168692	470.823.098-21	10218-0	1.887,76
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	244325972	165.616.588-09	9084-0	3.388,69
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	2336323010	111.341.546-07	11779-X	1.825,10
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	44899684	390.376.778-60	9970-8	2.302,34
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	212221760	106.530.338-69	10432-9	1.903,60
8465	VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	14835089	085.735.418-30	11932-6	1.863,75
Empregados: 21 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	49.493,06
(quarenta e nove mil quatrocentos e noventa e três reais e seis centavos)					

BILAC, 03/05/2024

Responsável:

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2024

Página: 1/8
Emissão: 03/05/2024
Horas: 17:53:06

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2085 AGATA CARLA PANINI Situação: Trabalhando CPF: 400.264.478-27 Adm: 14/12/2016
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 102 Horas Mês: 220,00
Cargo: 952 ANALISTA ADMINISTRATIVO JR C.B.O: 252105 Filial: 1 Salário: 3.000,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.000,00 P	998 I.N.S.S.	8,92	292,70 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	67,02 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40 P			

ND: 0 Proventos: 3.402,40 Descontos: 359,72 Informativa: 262,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.042,68
NF: 0 Base INSS: 3.282,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.282,40 Valor FGTS: 262,59 Base IRRF: 2.989,70

Empr.: 5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 299.932.928-85 Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21 P	998 I.N.S.S.	9,61	396,46 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,00 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	66,86 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,52	434,61 P			

ND: 0 Proventos: 4.246,08 Descontos: 574,46 Informativa: 330,08 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.671,62
NF: 0 Base INSS: 4.126,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.126,08 Valor FGTS: 330,08 Base IRRF: 3.729,62

Empr.: 8504 CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR Situação: Trabalhando CPF: 411.868.488-80 Adm: 25/04/2024
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 150,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.524,07

1 HORAS NORMAIS	30,00	504,81 P	998 I.N.S.S.	7,50	42,09 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P			

ND: 0 Proventos: 681,29 Descontos: 42,09 Informativa: 44,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 639,20
NF: 1 Base INSS: 561,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 561,29 Valor FGTS: 44,90 Base IRRF: -3,51

Empr.: 7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES Situação: Trabalhando CPF: 418.186.678-51 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.766,77

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77 P	998 I.N.S.S.	8,68	264,71 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			

ND: 0 Proventos: 3.169,17 Descontos: 304,10 Informativa: 243,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.865,07
NF: 0 Base INSS: 3.049,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.049,17 Valor FGTS: 243,93 Base IRRF: 2.784,46

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2024

Página: 2/8
Emissão: 03/05/2024
Horas: 17:53:06

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3714 DANIEL NASCIMENTO Situação: Demitido CPF: 621.006.563-50 Adm: 22/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.488,00

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	120,00	892,80 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.132,61 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	496,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	79,66 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	21,33 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	45,85 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	94,13 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	31,48 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.488,00 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	8,00	992,00 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	606,90 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	8,00	47,09 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	8,00	188,27 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	50,31 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	409,12 P				
9591 AVISO PREVIO	9,00	446,40 P				
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	9,00	20,69 P				
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	9,00	84,72 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	169,44 P				

ND: 0 Proventos: 6.289,60 Descontos: 6.289,60 Informativa: 2640,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 1.673,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.225,51 Valor FGTS: 2.640,79 Base IRRF: 1.548,19
DEMITIDO EM 18/04/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 8445 DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 223.796.008-99 Adm: 08/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 951 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.487,02

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,02 P	998	I.N.S.S.	7,80	138,06 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.889,42 Descontos: 138,06 Informativa: 141,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.751,36
NF: 0 Base INSS: 1.769,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.769,42 Valor FGTS: 141,55 Base IRRF: 1.204,62

Empr.: 2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 165.617.718-85 Adm: 22/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.487,30

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,30 P	998	I.N.S.S.	7,80	138,09 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.889,70 Descontos: 138,09 Informativa: 141,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.751,61
NF: 0 Base INSS: 1.769,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.769,70 Valor FGTS: 141,57 Base IRRF: 1.631,61

Empr.: 2114 IZABEL CRISTINA PINATTI Situação: Trabalhando CPF: 106.519.088-33 Adm: 14/05/2017
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 AUX ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.768,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.768,02 P	998	I.N.S.S.	8,13	198,19 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	51,61 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,80	335,45 P				

ND: 0 Proventos: 2.557,48 Descontos: 198,19 Informativa: 194,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.359,29
NF: 0 Base INSS: 2.437,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.437,48 Valor FGTS: 194,99 Base IRRF: 2.239,29

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2024

Página: 3/8
Emissão: 03/05/2024
Horas: 17:53:06

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 4137 JAQUELINE SOUZA GAMA Situação: Trabalhando CPF: 480.702.188-51 Adm: 08/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 102 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.488,00

1 HORAS NORMAIS	176,00	1.190,40 P	998	I.N.S.S.	7,80	138,15 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	44,00	297,60 P				
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	56,48 P				

ND: 0 Proventos: 1.952,44 Descontos: 138,15 Informativa: 141,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.814,29
NF: 1 Base INSS: 1.770,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.770,40 Valor FGTS: 141,63 Base IRRF: 1.632,25
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 15/04/2024 a 19/04/2024
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 24/04/2024 a 24/04/2024

Empr.: 2086 JOSE CARLOS ZAMPIERI Situação: Trabalhando CPF: 148.243.738-40 Adm: 21/12/2016
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,92	155,04 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	25,12 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	50,75	163,29 P				

ND: 0 Proventos: 2.078,10 Descontos: 155,04 Informativa: 156,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.923,06
NF: 0 Base INSS: 1.958,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.958,10 Valor FGTS: 156,64 Base IRRF: 1.803,06

Empr.: 2818 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS Situação: Demitido CPF: 003.547.115-80 Adm: 29/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	198,00	1.338,56 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.940,41 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,67	122,16 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	495,76 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	44,32 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	4,00	1,15 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	94,13 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.115,47 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	6,33 P				
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	9,00	18,75 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	211,80 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	450,78 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				

ND: 0 Proventos: 4.106,89 Descontos: 4.106,89 Informativa: 174,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.183,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.183,76 Valor FGTS: 174,69 Base IRRF: 2.017,28
DEMITIDO EM 27/04/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

Empr.: 7103 JULIA FORNI BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 467.206.438-78 Adm: 01/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.766,77

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77 P	998	I.N.S.S.	8,68	264,71 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	39,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 3.169,17 Descontos: 304,10 Informativa: 243,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.865,07
NF: 0 Base INSS: 3.049,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.049,17 Valor FGTS: 243,93 Base IRRF: 2.784,46

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2024

Página: 4/8
Emissão: 03/05/2024
Horas: 17:53:06

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7005 JULIANA MARTINS DE SA Situação: Trabalhando CPF: 355.384.468-08 Adm: 21/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL I C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS 220,00 2.128,93 P 998 I.N.S.S. 8,12 195,83 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO 120,00 120,00 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 282,40 P

ND: 0 Proventos: 2.531,33 Descontos: 195,83 Informativa: 192,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.335,50
NF: 0 Base INSS: 2.411,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.411,33 Valor FGTS: 192,90 Base IRRF: 2.215,50

Empr.: 8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 438.430.808-60 Adm: 23/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 949 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS 360,00 2.128,93 P 998 I.N.S.S. 8,12 195,83 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO 120,00 120,00 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 282,40 P

ND: 0 Proventos: 2.531,33 Descontos: 195,83 Informativa: 192,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.335,50
NF: 0 Base INSS: 2.411,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.411,33 Valor FGTS: 192,90 Base IRRF: 1.846,53

Empr.: 7898 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 215.466.808-96 Adm: 23/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS 348,00 3.230,80 P 998 I.N.S.S. 9,21 333,79 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 12,00 111,41 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 77,56 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO 120,00 120,00 P
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG 0,00 0,16 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 272,99 P
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 9,41 P

ND: 0 Proventos: 3.744,77 Descontos: 411,35 Informativa: 289,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.333,42
NF: 1 Base INSS: 3.624,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.624,77 Valor FGTS: 289,98 Base IRRF: 3.059,97
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2024 a 23/04/2024

Empr.: 4931 LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA Situação: Trabalhando CPF: 466.867.568-73 Adm: 24/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS 220,00 3.342,21 P 998 I.N.S.S. 9,21 333,77 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO 120,00 120,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 112,19 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 282,40 P

ND: 0 Proventos: 3.744,61 Descontos: 445,96 Informativa: 289,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.298,65
NF: 0 Base INSS: 3.624,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.624,61 Valor FGTS: 289,96 Base IRRF: 3.290,84

Empr.: 5017 MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES Situação: Trabalhando CPF: 314.824.218-10 Adm: 15/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL I C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS 220,00 2.128,93 P 998 I.N.S.S. 8,12 195,83 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO 120,00 120,00 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 282,40 P

ND: 0 Proventos: 2.531,33 Descontos: 195,83 Informativa: 192,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.335,50
NF: 1 Base INSS: 2.411,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.411,33 Valor FGTS: 192,90 Base IRRF: 2.215,50

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2024

Página: 5/8
Emissão: 03/05/2024
Horas: 17:53:06

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7810 NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 470.823.098-21 Adm: 13/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.488,00

1 HORAS NORMAIS	203,00	1.438,40 P	998	I.N.S.S.	7,81	139,28 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,00	49,60 P				
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P				
995 SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,01 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	1,73 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	4,00	10,82 P				

ND: 0 Proventos: 2.027,04 Descontos: 139,28 Informativa: 142,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.887,76
NF: 2 Base INSS: 1.782,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.782,96 Valor FGTS: 142,63 Base IRRF: 1.643,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2024 a 27/04/2024

Empr.: 1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI Situação: Trabalhando CPF: 165.616.588-09 Adm: 23/04/2015
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS	168,00	3.119,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	309,90 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P	812	INSS FERIAS	10,88	42,24 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	52,86 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,05 D
3 HORAS FERIAS	12,00	222,81 P	998	I.N.S.S.	9,30	349,17 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	48,87	48,87 P	942	IRRF FERIAS	27,50	35,20 D
807 VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	128,07 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	96,83 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	263,57 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,58	317,15 P				

ND: 0 Proventos: 4.260,32 Descontos: 871,63 Informativa: 331,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.388,69
NF: 0 Base INSS: 4.140,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.140,32 Valor FGTS: 331,22 Base IRRF: 3.396,76
FERIAS DE 04/03/2024 - 02/04/2024

Empr.: 8345 ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 111.341.546-07 Adm: 08/11/2023
Vínculo: Celetista prazo determinado CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.487,02

1 HORAS NORMAIS	205,33	1.387,89 P	998	I.N.S.S.	7,86	145,36 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	99,13 P				
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,13 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	11,56 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,65	69,35 P				

ND: 0 Proventos: 1.970,46 Descontos: 145,36 Informativa: 148,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.825,10
NF: 0 Base INSS: 1.850,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.850,46 Valor FGTS: 148,03 Base IRRF: 1.285,66
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2024 a 24/04/2024

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2024

Página: 6/8
Emissão: 03/05/2024
Horas: 17:53:06

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8417 SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 390.376.778-60 Adm: 08/01/2024
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 6,76

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	223,52	1.511,00 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	12,41 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	232,46 P	998	I.N.S.S.	8,04	177,41 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	32,34 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	165,50 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	55,17 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	165,50 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,37	210,19 P				

ND: 0 Proventos: 2.492,16 Descontos: 189,82 Informativa: 189,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.302,34
NF: 0 Base INSS: 2.372,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.372,16 Valor FGTS: 189,77 Base IRRF: 1.807,36

Empr.: 4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO Situação: Trabalhando CPF: 106.530.338-69 Adm: 27/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 150,00
Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.524,07

1 HORAS NORMAIS	105,00	1.766,85 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.034,25 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P	812	INSS FERIAS	7,87	88,34 D
3 HORAS FERIAS	45,00	757,22 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,31 D
807 VANTAGENS FERIAS	84,72	84,72 P	998	I.N.S.S.	7,92	155,62 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	280,65 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68 P				

ND: 0 Proventos: 3.207,12 Descontos: 1.303,52 Informativa: 246,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.903,60
NF: 0 Base INSS: 3.087,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.087,12 Valor FGTS: 246,96 Base IRRF: 1.783,60

FERIAS DE 22/04/2024 - 06/05/2024

Empr.: 8465 VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 085.735.418-30 Adm: 04/03/2024
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,18 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	16,43 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,50	106,81 P				

ND: 0 Proventos: 2.012,93 Descontos: 149,18 Informativa: 151,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.863,75
NF: 0 Base INSS: 1.892,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.892,93 Valor FGTS: 151,43 Base IRRF: 1.328,13

Total Geral Proventos: 66.485,14 Total Geral Descontos: 16.992,08
Líquido Geral: 49.493,06

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

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	4.135,33	41.960,22 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	10.073,02 D
3 HORAS FERIAS	57,00	980,03 P	812 INSS FERIAS	18,75	130,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	360,00	4.537,23 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	32,36 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.488,00 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	12,41 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	17,00	2.107,47 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,17	201,82 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	606,90 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	31,48 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	80,00	1.110,77 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.344,15 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	380,17	1.647,67 P	942 IRRF FERIAS	27,50	35,20 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	2.640,00	2.640,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,00	90,17 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	48,87	48,87 P	998 I.N.S.S.	174,43	4.399,27 D
807 VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55 P	999 IMPOSTO DE RENDA	90,00	641,62 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	17,00	53,42 P			
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	9,00	18,75 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	17,00	400,07 P			
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	50,31 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P			
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	377,48 P			
995 SALARIO FAMILIA	3,00	186,12 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	859,90 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	8,00	991,76 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	8,00	22,48 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	8,00	188,26 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	77,67	557,74 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,30 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	258,51 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	318,00	2.231,36 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	80,00	94,13 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	223,52	1.511,00 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	232,46 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	165,50 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	165,50 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	55,17 P			
9591 AVISO PREVIO	9,00	446,40 P			
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	9,00	20,69 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	9,00	84,72 P			

Líquido Geral: 49.493,06

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2024

Página: 8/8
Emissão: 03/05/2024
Horas: 17:53:06

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	57.239,99
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	57.239,99
Segurados:	4.866,61
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	4.866,61
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	186,12
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	55.566,29
Valor do FGTS:	4.445,18
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	2.225,51
Valor FGTS Rescisório:	2.640,79
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	46.736,06
Valor IRRF Mensal:	673,10
Base IRRF Férias:	1.600,02
Valor IRRF Férias:	35,20
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.277,83
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	708,30
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	46.769,12
Valor IRRF Mensal:	576,13
Base IRRF Férias:	1.940,22
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	727,94
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	576,13
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	23	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	21	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	496,32			
(-)Salário Maternidade:	8.964,07	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	221.192,95	0,00	496,32	8.964,07	0,00	211.732,56
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	98.320,13	0,00	0,00	0,00	0,00	98.320,13
					Saldo à recolher:	310.052,69
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
2085	AGATA CARLA PANINI ANALISTA ADMINISTRATIVO JR	252105	102	1
		Admissão:	14/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.000,00		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,92		292,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		67,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.402,40	359,72	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8169-8			Valor Líquido →	3.042,68	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.282,40	3.282,40	262,59	2.989,70	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====
PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
AGENCIA: 3062 CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO: 0

BENEFICIARIO: AGATA CARLA PANINI
CPF/CNPJ: 400.264.478-27
AGENCIA: 6790 CONTA: 8.169-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024
VALOR: 3.042,68
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.08B.873.6D2.4A0.B21

=====
|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.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	28/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,52	434,61		
998	I.N.S.S.	9,61		396,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		178,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.246,08	574,46	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 102883-9			Agência: 0348 - 4	Valor Líquido → 3.671,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.126,08	4.126,08	330,08	3.729,62	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	
CPF/CNPJ: 299.932.928-85	
AGENCIA: 0348	CONTA: 102.883-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024	
VALOR: 3.671,62	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.BF6.85D.3E5.4C5.FE4
-------------------	-----------------------

=====

|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.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR FARMACEUTICO (A)	223405	101	1
		Admissão:	25/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	30,00	504,81		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48		
998	I.N.S.S.	7,50		42,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			681,29	42,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 9693-8			Valor Líquido	639,20	
Agência: 6763 - 6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.524,07	561,29	561,29	44,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	
CPF/CNPJ: 411.868.488-80	
AGENCIA: 6763	CONTA: 9.693-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024	
VALOR: 639,20	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.3C7.063.3AC.7E4.055

=====

|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.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	101	1
		Admissão:		22/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,68		264,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.169,17	304,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11505-3			Valor Líquido →	2.865,07	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,77	3.049,17	3.049,17	243,93	2.784,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: CLEONICE QUEDEROLI SOARES	
CPF/CNPJ: 418.186.678-51	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.505-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024	
VALOR: 2.865,07	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.67D.AF4.F13.D79.7A1
-------------------	-----------------------

=====

|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.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código Nome do Funcionário
8445 DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES
AUXILIAR DE LIMPEZA

CBO Departamento Fídal
514320 101 1
Admissão: 08/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
308	VALE ALIMENTAÇÃO	220,00	1.487,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	120,00	120,00	
998	I.N.S.S.	20,00	282,40	
		7,80		138,06
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.889,42	138,06
			Valor Líquido →	1.751,36
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11893-1		Agência: 6790 - 3	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	1.204,62	0,00
1.487,02	1.769,42	1.769,42		
		F.G.T.S do Mês		
		141,55		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES
CPF/CNPJ:	223.796.008-99
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.893-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	1.751,36
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.204.161.061.296.BD4
-------------------	-----------------------

=====

|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.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fólm
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA AUX. SERV. DIVERSOS	514320	101	1
		Admissão:	22/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,30		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,80		138,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.889,70	138,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8765-3			Valor Líquido →	1.751,61	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,30	1.769,70	1.769,70	141,57	1.631,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	165.617.718-85
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.765-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	1.751,61
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.814.B8F.B97.EA3.A68
-------------------	-----------------------

=====

|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.

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

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI AUX ENFERMAGEM	322230 Admissão:	100	1
			14/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.768,02		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,61		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,80	335,45		
998	I.N.S.S.	8,13		198,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.557,48	198,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8773-4			Valor Líquido →	2.359,29	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.768,02	2.437,48	2.437,48	194,99	2.239,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF/CNPJ:	106.519.088-33
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.773-4
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.359,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.AFE.305.6E6.B8F.283
-------------------	-----------------------

|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.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.190,40		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	44,00	297,60		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	56,48		
998	I.N.S.S.	7,80		138,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.952,44	138,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 10127-3			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 1.814,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.770,40	1.770,40	141,63	1.632,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ:	480.702.188-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.127-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	1.814,29
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.C52.41F.9C4.AF5.E8C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI MOTORISTA	782510	101	1
Admissão:			21/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
308	VALE ALIMENTAÇÃO	220,00	1.487,29		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	120,00	120,00		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	0,00	25,12		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	50,75	163,29		
		7,92		155,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.078,10	155,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8766-1			Valor Líquido →	1.923,06	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.958,10	1.958,10	156,64	1.803,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
7103	JULIA FORNI BENEDITO FISIOTERAPEUTA	223605	101	1
		Admissão:	01/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,68		264,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.169,17	304,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10637-2			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 2.865,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,77	3.049,17	3.049,17	243,93	2.784,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIA FORNI BENEDITO
CPF/CNPJ:	467.206.438-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.637-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.865,07
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.17C.ECB.507.EB0.A7C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código Nome do Funcionário
7005 JULIANA MARTINS DE SA
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

CBO Departamento Faltas
322205 4 1
Admissão: 21/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,12		195,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.531,33	195,83	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 29410-1			Valor Líquido →	2.335,50	
Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.411,33	2.411,33	192,90	2.215,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código 8298 Nome do Funcionário LAIRA FERNANDA DA SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM
CBO 322205 Departamento 4 Fila 1
Admissão: 23/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	360,00	2.128,93		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,12		195,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.531,33	195,83	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 89467-2			Valor Líquido →	2.335,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.411,33	2.411,33	192,90	1.846,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LAIRA FERNANDA DA SILVA
CPF/CNPJ:	438.430.808-60
AGENCIA: 0179	CONTA: 89.467-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.335,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.ACD.4B4.F9F.E2D.D0D
-------------------	-----------------------

=====

|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.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	4	1

Admissão: 23/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	348,00	3.230,80	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	111,41	
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00	
8699	MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEGRAL	0,00	0,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	9,21		333,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,56

BANCO DO BRASIL 1 conta: 119207-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos
Agência: 0179 - 1			3.744,77	411,35
			Valor Líquido →	3.333,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.624,77	3.624,77	289,98	3.059,97	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	215.466.808-96
AGENCIA: 0179	CONTA: 119.207-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	3.333,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.9ED.DC1.729.856.4DB

=====

|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.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código Nome do Funcionário
4931 LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA
ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Fãal
223505 4 1
Admissão: 24/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,21		333,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		112,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.744,61	445,96	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 91141-0			Agência: 0348 - 4	Valor Líquido → 3.298,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cãc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cãc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.624,61	3.624,61	289,96	3.290,84	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MAIO ***

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	
CPF/CNPJ: 314.824.218-10	
AGENCIA: 0348	CONTA: 98.410-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024	
VALOR: 2.335,50	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.32F.B44.8CB.D1C.7BB
-------------------	-----------------------

|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.

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

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2024

Código: 7810 Nome do Funcionário: NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA
 CBO: 411005 Departamento: 4 Faltas: 1
 AUXILIAR DE ESCRITORIO Admissão: 13/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	203,00	1.438,40		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	49,60		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,01		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	4,00	10,82		
998	I.N.S.S.	7,81		139,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.027,04	139,28	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10218-0			Valor Líquido ➡	1.887,76	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.782,96	1.782,96	142,63	1.643,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,00	3.119,40		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,86		
3	HORAS FERIAS	12,00	222,81		
806	MEDIA HORAS FERIAS	48,87	48,87		
807	VANTAGENS FERIAS	18,83	18,83		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	96,83		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	263,57		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,58	317,15		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		309,90	
812	INSS FERIAS	10,88		42,24	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,05	
998	I.N.S.S.	9,30		349,17	
942	IRRF FERIAS	27,50		35,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		128,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.260,32	871,63	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9084-0			Valor Líquido →	3.388,69	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.140,32	4.140,32	331,22	3.396,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE MAIO ***

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	
CPF/CNPJ: 165.616.588-09	
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.084-0
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024	
VALOR: 3.388,69	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.814.C82.ECA.769.9F1

=====

|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.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA AUX. SERV. DIVERSOS	514320	101	1
		Admissão:	08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.387,89		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	99,13		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
8699	MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEGRAL	0,00	0,13		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,56		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,65	69,35		
998	I.N.S.S.	7,86		145,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.970,46	145,36	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11779-X			Valor Líquido →	1.825,10	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,02	1.850,46	1.850,46	148,03	1.285,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO ***

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ:	111.341.546-07
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.779-X
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	1.825,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.DB0.1FF.B78.6E4.FA0
-------------------	-----------------------

=====

|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.

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

Código 8417 Nome do Funcionário SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA MOTORISTA
 CBO 782510 Departamento 101 Fídal 1
 Admissão: 08/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	223,52	1.511,00		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	232,46		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	0,00	32,34		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	165,50		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	33,33	55,17		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,00	165,50		
825	INSS 13o SALARIO	67,37	210,19		
998	I.N.S.S.	7,50		12,41	
		8,04		177,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.492,16	189,82	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 9970-8			Valor Líquido →	2.302,34	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,76	2.372,16	2.372,16	189,77	1.242,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	
CPF/CNPJ: 390.376.778-60	
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.970-8
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024	
VALOR: 2.302,34	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.CD4.126.78B.A22.FED
-------------------	-----------------------

=====

|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.

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

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO FARMACEUTICO (A)	223405	101	1
		Admissão:	27/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	105,00	1.766,85		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
3	HORAS FERIAS	45,00	757,22		
807	VANTAGENS FERIAS	84,72	84,72		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	280,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.034,25	
812	INSS FERIAS	7,87		88,34	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		25,31	
998	I.N.S.S.	7,92		155,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.207,12	1.303,52	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10432-9			Valor Líquido →	1.903,60	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.524,07	3.087,12	3.087,12	246,96	1.783,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	
CPF/CNPJ: 106.530.338-69	
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.432-9
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024	
VALOR: 1.903,60	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.BB8.979.F15.24E.A8C
-------------------	-----------------------

=====

|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.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
8465	VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS MOTORISTA	782305	4	1
		Admissão:	04/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29	
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,50	106,81	
998	I.N.S.S.	7,88		149,18

BANCO DO BRASIL 1 conta: 11932-6		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos 2.012,93	Total de Descontos 149,18
			Valor Líquido →	1.863,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C: FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&C: IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.892,93	1.892,93	151,43	1.328,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada acima recebida.

Assinatura do Funcionário

Data

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.07.27

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	
CPF/CNPJ: 085.735.418-30	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.932-6
DATA DO PAGAMENTO: 07/05/2024	
VALOR: 1.863,75	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.BA1.202.607.AF1.96B
-------------------	-----------------------

=====

|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.

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



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

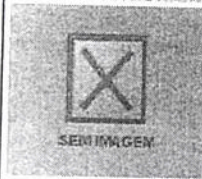
Número da Nota
92

Data de Emissão
02/05/2024

Data e Hora da Competência
02/05/2024 às 11:11:52

Código de Verificação
5036-7143-4795

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's (18) 99666-7173 ; nutri.kellen@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.178,0000	1,00	0,00	1.178,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.178,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.178,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 92 emitida em 02/05/2024 às 11:11:52 - Cód Verif 5036-7143-4795
 Condições de Pagamento: Vencimento: 02/05/2024 Valor Total R\$ 1.178,00 Valor Líquido R\$ 1.178,00

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

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA
CPF/CNPJ: 405.273.498-01
VALOR: R\$ 1.178,00
DEBITO EM: 06/05/2024
=====

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 5.43B.6C7.407.DA6.F2B

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

Chave de Acesso da NFS-e
3541604223028455700016200000000002024054390060619



Número da NFS-e 20	Competência da NFS-e 02/05/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/05/2024 13:20:41
Número da DPS 20	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/05/2024 13:20:41

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 30.284.557/0001-62	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3541-2061
Nome / Nome Empresarial ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808		E-mail alexsandrofernandes81@hotmail.com	
Endereço Roberto Simonsen, 234, Centro		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3659-1243
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail ebatista@ahbb.org.br	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50, Hospital Padre Bernardo - AHBB, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço serviços administrativos/ 3º aditamento ao termo de colaboração 001/2023			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 6.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 6.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 16.428-3

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62
VALOR: R\$ 6.000,00
DEBITO EM: 06/05/2024
=====

DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: 8.9EB.F5B.DDF.3D3.531


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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **I**
 Nº 59.297
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3124.0432.7578.2400.0105.5500.1000.0592.9710.1482.2531

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

DADOS DA NF-e
 131245901997835 - 08/04/2024 14:40:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0001-02 DATA EMISSÃO 08/04/2024

ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DA SAÍDA 08/04/2024

MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3541-1544 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:38:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME - RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 59297/1 - 08/05/24 - 301,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	301,20	VALOR DO ICMS	36,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	301,20
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	301,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE 2 ESPECIE CAIXAS MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 34,6000

PESO LÍQUIDO 34,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2274 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: 74TA0548 - 29/12/2025 Qtde: 2,00 Número da FCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	500 6108	CX	2,0000	150,6	0,0000	301,20	301,20	36,14	0,00	12,00	0,00

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

BILAC-SP

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 42370 / Número do Pedido BELIVE 60079 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

Bilac

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



BILAC-SP

Hospital Padre Bernardo Bilac - SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080752534271812411700003197100000030120

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	50.603
DATA DE VENCIMENTO	08/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	301,20
VALOR COBRADO	301,20

NR.AUTENTICACAO B.140.043.ED8.B57.EAS

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

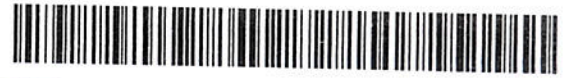
RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 34.946
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
4124.0414.3355.4400.0380.5500.1000.0349.4610.1482.3122

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

DADOS DA NF-e
141240103593111 - 08/04/2024 15:22:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0001-02 DATA EMISSÃO 08/04/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DA SAÍDA 08/04/2024
MUNICIPIO Garça FONE / FAX (014)3541-1544 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:20:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL BILAC CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16210-000
MUNICIPIO Bilac UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
34946/1 - 08/05/24 - 1787,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.787,92 VALOR DO ICMS 214,55 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.787,92
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.787,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 8 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 109,9000 PESO LÍQUIDO 109,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2275 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML ISENTO PVC CX16FR FRESENIUS KABI Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: 74SL5365 - 25/10/2025 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0	500 6108	CX	1,0000	113,92	0,0000	113,92	113,92	13,67	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR382X0 - 16/11/2025 Qtde: 3.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	3,0000	200	0,0000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
2289 30049099	GLICOFISIO 0,9% 250ML CX48FR FRESENIUS Principio Ativo: GLICOSE Lote: 74SF2469 - 12/05/2025 Qtde: 1.00 Numero da FCI: AAFFD499-9E3F-47D7-85F8-510C71551EFC	500 6108	CX	1,0000	192	0,0000	192,00	192,00	23,04	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO42370 / Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO; CEP: 16210000, RUA 7 DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 35775 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 192,00/ICMS Destino: R\$ 11,52 (100% em 2019)/

BILAC-SP

AHBB


Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP



RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

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

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS "F" BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC EMISSÃO: 08/04/2024 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN Total NF: 1.787,92	NF-e Nº: 34946 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 34.946 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	<p>CONTROLE FISCO</p> 	
		<p>CHAVE DE ACESSO 4124.0414.3355.4400.0380.5500.1000.0349.4610.1482.3122</p>	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e 141240103593111 - 08/04/2024 15:22:28</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ 14.335.544/0003-80									
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL.BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR387L0 - 10/08/2025 Qtde: 3.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A/ CEST: 13.004.00				500 6108	CX	3,0000	294	0,0000	882,00	882,00	105,84	0,00	12,00	0,00

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

<p>DADOS ADICIONAIS</p> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO42370 / Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, RUA 7 DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 35775 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 192,00/ICMS Destino: R\$ 11,52 (100% em 2019)/	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080360963271012311140003797100000178792

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.604

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.787,92

VALOR COBRADO 1.787,92
=====

NR.AUTENTICACAO C.2DD.87D.F2A.6D0.FB5
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.219.202 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0403 7487 6900 0180 5500 1000 2192 0217 9454 0070

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

135240759901985 11/04/2024 12:43:17

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

11/04/2024

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

11/04/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-1411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:43:05

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

219202

218,40

0,00

218,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/05/2024	218,40									

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	75,78	218,40
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	218,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000002169	SACO LIXO INFEC. 100 LT C/ 100 UN	39232190	060	5405	un	3,00	72,80	218,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 36,47 Federal, 39,31 Estadual e 0,00 Municipal -
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (4B7157).

RESERVADO AO FISCO

Transmitido por DocFix

Autenticação mecânica

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379001403900000165109201155410919711000021840

BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.605

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 218,40

VALOR COBRADO 218,40

=====

NR. AUTENTICACAO 9.AD0.D76.B8D.95B.648

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Identificação do emitente



COMER. LAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1851565 FL 1 / 2
SERIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8515 6511 1118 8734

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
135240743233438 09/04/2024 16:04:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
09/04/2024

ENDEREÇO
R DR ORLANDO T SANTOS 50

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/04/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1836591243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1851565/1, 07/05/2024, 2.907,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS SUBSTITUTO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, VALOR DO DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 2.788,48, 422,58, 0,00, 0,00, 2.907,48, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 2.907,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEICULO, UF, CNPJ, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO. Values: NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP., 0 - Por conta do emitente, SAO JOSE DO RIO PRETO, SP, 15.066.184/0001-60, R MARIA CERON VOLPE 2260, SAO JOSE DO RIO PRETO, SP, 647598751114, 10,00, VOLUME(S), 0,11014, 45,265, 45,265

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Rows include ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, ATADURA GESSADA, OXIMETRO DE DEDO, etc.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN. Values: 550516029, 0,00, 0,00, 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hrs DO RECEBIMENTO. PEDIDFO 42368 DATA ENTREGA: 09/04/2024

RESERVADO AO FISCO



A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1
Nº. 1851565 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0467 7291 7800 0491 5500 1001 8515 6511 1118 8734

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
135240743233438 09/04/2024 16:04:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
006557	NALOXONA 0,400MG, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 23120 344 Q: 10,0000 F: 01/12/23 V: 01/12/2025 *** Portaria 344/98 C 1	30044990	000	5102	AP	10,00	10,847	108,47	108,47	19,52	0,00	18,00	0,00
021063	FENITOINA 50MG/ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 141922 9 Q: 72,0000 F: 06/07/23 V: 06/07/2025 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	5102	AP	72,00	1,6638	119,79	119,79	14,37	0,00	12,00	0,00
002886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 5 198697 Q: 120,0000 F: 21/09/23 V: 21/09/2025	30043999	000	5102	AP	120,00	0,9676	116,11	116,11	13,93	0,00	12,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: LL-263/23 Q: 25,0000 F: 02/08/23 V: 31/08/2025, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	500	5102	FA	25,00	3,99	99,75	99,75	11,97	0,00	12,00	0,00
018197	AGUA PARA INECAO 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 311009 0 Q: 400,0000 F: 07/11/23 V: 07/11/2025	30049099	000	5102	AP	400,00	0,2434	97,36	97,36	11,68	0,00	12,00	0,00
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) L: DC23H0 87 Q: 100,0000 F: 28/09/23 V: 31/08/2025, nFCI: 9C0B9936-C4F 9-43C6 -9DC4-E03CD245301B	30039047	300	5102	AP	100,00	0,8136	81,36	81,36	14,64	0,00	18,00	0,00
033087	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: 12625087 Q: 100,0000 F: 10/10/23 V: 10/09/2025	30045090	200	5102	AP	100,00	8,2046	820,46	820,46	147,69	0,00	18,00	0,00
018910	ETILEFRINA 10MG, CLORIDRATO (UNIAO QUIMICA) L: 24 03870 Q: 6,0000 F: 29/01/24 V: 31/01/2026, nFCI: C87073A5-C 3EC -46D5-B532-B555509B4D1A	30049067	500	5102	AP	6,00	1,4383	8,63	8,63	1,55	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0100 74 Q: 50,0000 F: 10/01/24 V: 31/12/2025, nFCI: D1538FAF-856 B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	50,00	15,051	752,55	752,55	90,31	0,00	12,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVA RTIS) L: 77006 Q: 2,0000 F: 25/07/23 V: 30/06/2025 *** Portaria 34 4/98 C1, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10COEF5613 CA	30049039	500	5102	FR	2,00	8,7695	17,54	17,54	3,16	0,00	18,00	0,00
031839	GLICOSE 5% 500ML S. FECHADO (EQUIPLEX) L: 2410878 Q: 24,0000 F: 07/02/24 V: 06/02/2026	30049099	000	5102	FR	24,00	5,70	136,80	136,80	16,42	0,00	12,00	0,00

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bemartio
Bilac - SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101348475177197090000290748

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	50.606
NOSSO NUMERO	17115360001348475
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.907,48
VALOR COBRADO	2.907,48

NR.AUTENTICACAO 5.1F7.B00.FC2.783.679
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:27:01
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	151.055,67

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.8AE.362.0A8.B96.F9E
------------------	-----------------------

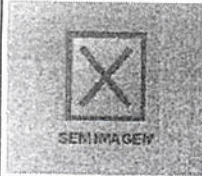
3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

Número da Nota 1570
Data de Emissão 07/05/2024
Data e Hora da Competência 07/05/2024 às 11:31:44
Código de Verificação 4334-2536-6504

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



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** (18) 3659-1243
Inf. Comp.
Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO **Número** 529
Bairro CENTRO **CEP** 16210-000
Município BILAC **UF** SP
Complemento **Pais** BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$11.036,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.036,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.036,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recb(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 1570 emitida em 07/05/2024 às 11:31:44 - Cód Verif 4334-2536-6504

Condições de Pagamento: **Vencimento:** 07/05/2024 **Valor Total** R\$ 11.036,00 **Valor Líquido** R\$ 11.036,00

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

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

DECLARAÇÃO

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

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

Bilac, 02 de maio de 2024.

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP: 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM- 205.468

Vitor Lourenço Miotello

Diretor Administrativo

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0139-2 - MIRANDOPOLIS
CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 11.036,00
DEBITO EM: 08/05/2024
=====

DOCUMENTO: 050801
AUTENTICACAO SISBB: D.E50.BC4.ED6.AF8.C3B

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

13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:01:01
306203062 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	88.409,04

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

NR.AUTENTICACAO	8.80F.497.1AF.463.F3F
-----------------	-----------------------

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

**H W R AMADEU INDUSTRIA E
COMÉRCIO**

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

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.001.399

SÉRIE: 1

Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0528 2578 6600 0100 5500 1000 0013 9910 0457 9476

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240915316681 2024-05-02T11:02:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213020309113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

28.257.866/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

02/05/2024

ENDEREÇO

RUA 07 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

02/05/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:41:47

FATURA/DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
246,73		0,00	0,00		0,00	246,73	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246,73		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALQ. ICMS	VALOR IPI	ALQ. IPI
001375	Saco Plástico Transparente 30x40 kg	39232190	0900	5929	un	3	23,8500	71,55	71,55	0,00	0	0,00	0
001359	Saco de Lixo Preto (0,9-1,0-0,12) 100 L kg	39232190	0900	5929	un	1	14,6000	14,60	14,60	0,00	0	0,00	0
001489	Lava Loucas Azulim Neutro 500 mL	34025000	0900	5929	UN	3	1,9500	5,85	5,85	0,00	0	0,00	0
000570	Água Sanitária Bemaquímica 5 L	28289019	0900	5929	LT	1	13,3400	13,34	13,34	0,00	0	0,00	0
000306	Aerosol Glade Lavanda 360 mL	33074900	0900	5929	FR	2	17,8600	35,72	35,72	0,00	0	0,00	0
000135	Alcool Líquido 70% 5 Lts	38089429	0900	5929	GL	1	37,8700	37,87	37,87	0,00	0	0,00	0
001277	Pano de Chão Palácio Xadrez	63071000	0900	5929	un	15	4,5200	67,80	67,80	0,00	0	0,00	0

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe 110262022 ChNFe 3524042825786600036359001110262022273787823
NFe 110262022 ChNFe 35240428257866000363590011102620223212577571
NFe 110262022 ChNFe 35240428257866000363590011102620228078199815

RESERVADO AO FISCO

13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:27:43
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	246,73

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

NR.AUTENTICACAO	C.D7C.E08.4F9.B14.46A
-----------------	-----------------------

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



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85800000034 8 94080240240 9 51600122314 1 53494610001 9

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

Tipo de Inscrição:	1
CNPJ/CEI/CPF:	45349461/0001-02
Código de Lançamento:	160
Número da Guia:	001
Data de Validade:	16/05/2024
Total a Recolher:	3.494,08

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2014002798

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0000955672013403

COMARCA: 6107ARACATUBA

AJUIZADO EM: 21/03/2013

INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP201300297

INSCRITO EM: 08/02/2013

ENCARGOS/HONORÁRIOS: 10 %

NOTIFICAÇÃO FISCAL (NFGC): 506569608

LAVRADA EM: 05/12/2011

Contribuição Social / Diferenças de Encargos

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
11/2009	728		12,13	12,13
11/2009	728		15,15	15,15
11/2009	728		20,20	20,20
12/2009	728		12,03	12,03
12/2009	728		15,08	15,08
12/2009	728		152,82	152,82
12/2009	728		56,98	56,98
12/2009	728		716,03	716,03
12/2009	728		266,74	266,74
12/2009	728		375,37	375,37
12/2009	728		139,67	139,67
01/2010	728		7,85	7,85
01/2010	728		10,02	10,02
01/2010	728		396,94	396,94
01/2010	728		148,32	148,32
01/2010	728		450,35	450,35
01/2010	728		167,76	167,76
02/2010	728		293,64	293,64
02/2010	728		109,82	109,82
02/2010	728		127,18	127,18

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

Sr. Empregador,

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

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

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

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

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

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02	Código de Lançamento 160	Número da Guia 001	Data de Validade 16/05/2024	Total a Recolher 3.494,08
---	------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

85800000034 8 94080240240 9 51600122314 1 53494610001 9

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS BR ARREC.GRDE NOVO	
Codigo de Barras	8580000034-8	94080240240-9
	51600122314-1	53494610001-9
Data do pagamento		13/05/2024
CNPJ/CEI		45349461/0001-02
COMPETENCIA		001
CODIGO RECOLHIMENTO		160
VENCIMENTO		16/05/2024
VALOR DEPOSITO		3.494,08
Valor Total		3.494,08

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: A.1D6.E59.C91.107.AB6

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



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

Número da Nota
101

Data de Emissão
17/01/2024

Data e Hora da
Competência
17/01/2024 às 16:47:11

Código de Verificação
9984-6072-0221

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
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	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Allq. Tributo (IBPT)	Total
4	MAO DE OBRA	400,0000	1,00	0,00	0,00	400,00
20	CALIBRAÇÃO	450,0000	1,00	0,00	0,00	450,00

Valor Total dos Serviços - R\$850,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNIDADE DE BILAC OS: 210103 MONITOR OMINIMED

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 850,00

Atividade 3329599-Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município
Normal
Aliquota (%) Base de Cálculo (RS) Vir. Total das Deduções (RS) Vir. Total Retido (RS) Vir. do ISS (RS)
4,0000 850,00 0,00 0,00 34,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 101 emitida em 17/01/2024 às 16:47:11 - Cód Verif 9984-6072-0221
Condições de Pagamento: Vencimento: 17/01/2024 Valor Total R\$ 850,00 Valor Líquido R\$ 850,00

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

AHBB
Hospital Padre Beirão;
Bilac - SP

BILAC-SP

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

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 101 foi parcelada em quatro vezes de R\$212,50 sendo devidamente paga até o dia 15 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93
VALOR: R\$ 212,50
DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051302
AUTENTICACAO SISBB: C.5BC.419.1DC.ECD.834

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



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

Número da Nota
100

Data de Emissão
17/01/2024

Data e Hora da
Competência
17/01/2024 às 16:43:46

Código de Verificação
1731-7106-9635

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	MAO DE OBRA	350,0000	1,00	0,00	0,00	350,00
20	CALIBRAÇÃO	450,0000	1,00	0,00	0,00	450,00

Valor Total dos Serviços - R\$800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNIDADE DE BILAC, OS: 210111 MONITOR COMEN

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\$ 800,00

Atividade

3329599-Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%) Base de Cálculo (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 4,0000 800,00 0,00 0,00 32,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 100 emitida em 17/01/2024 às 16:43:46 - Cód Verif 1731-7106-9635
 Condições de Pagamento: Vencimento: 17/01/2024 Valor Total R\$ 800,00 Valor Líquido R\$ 800,00

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

AHBB
 Hospital Padre Beirão
 BILAC - SP

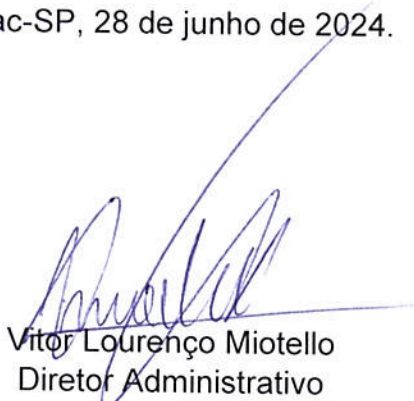
BILAC-SP

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

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 100 foi parcelada em quatro vezes de R\$200,00 sendo devidamente paga até o dia 15 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

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

www.ahbb.org.br

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
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93
VALOR: R\$ 200,00
DEBITO EM: 13/05/2024
=====

DOCUMENTO: 051303
AUTENTICACAO SISBB: 2.3A5.7B8.DF3.57D.20B

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



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

Número da Nota
98

Data de Emissão
17/01/2024

Data e Hora da Competência
17/01/2024 às 16:27:39

Código de Verificação
0806-6141-5419



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	MAO DE OBRA	400,0000	1,00	0,00	0,00	400,00
14	CALIBRAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA	450,0000	1,00	0,00	0,00	450,00
Valor Total dos Serviços - R\$850,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 UNIDADE DE BILAC, OS-210102 - ELETROCARDIOGRAMA BIONET

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 850,00

Atividade 3329599-Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente

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

Situação da Nota Fiscal Normal Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) 4,0000	Base de Cálc. (RS) 850,00	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00	Vlr. Total Retido (RS) 0,00	Vlr. do ISS (RS) 34,00
---------------------	---------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 850,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)
 O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 44.826.380/0001-93
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 98 emitida em 17/01/2024 às 16:27:39 - Cód Verif 0806-6141-5419
 Condições de Pagamento: Vencimento: 17/01/2024 Valor Total R\$ 850,00 Valor Líquido R\$ 850,00
 Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
 Hospital Padre Benedito
 Bilac - SP

BILAC-SP

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

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 98 foi parcelada em quatro vezes de R\$212,50 sendo devidamente paga até o dia 15 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

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

www.ahbb.org.br

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
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93
VALOR: R\$ 212,50
DEBITO EM: 13/05/2024
=====

DOCUMENTO: 051304
AUTENTICACAO SISBB: 1.2F2.0F0.B04.F4D.531

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

RECEBEMOS DE CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A SEGUIR		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 77 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VALOR TOTAL NOTA RS 1.130,00	

 <p>CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Rodovia Olegário Ferraz, s/n, 0 - ANEXO RUA AMETISTA 270 - Aeroporto - Aracatuba, SP - CEP: 16052901</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 77 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1</p>	 CHAVE DE ACESSO 3524 0144 8263 8000 0193 5500 1000 0000 7713 6051 4645 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240123864406 17/01/2024 17:59:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177543506112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO MEIST - TRIB CNPJ 44.826.380/0001-93

DESTINATÁRIO MEICENTRO	RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CNP 45.349.461/0001-02	DATA DE EMISSÃO 17/01/2024
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 16210000	DATA DE ENTRADA NA BA 17/01/2024
MUNICÍPIO BILAC	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:58:00

FATURA PÚBLICA	
----------------	--

VALORES DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.130,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.130,00	
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.130,00

TRANSPORTADOR/VOLÚME(S) TRANSPORTADO(S)					
RAZÃO SOCIAL	TRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	CNPJ	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
501	CABO PACIENTE 10 VIAS	90189099	000	5102	UN	1,00	590,0000	0,0000	590,0000	590,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
158	JOGO DE ELE TRODO COM PERA AZUL	90189099	000	5102	UN	1,00	290,0000	0,0000	290,0000	290,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
553	JOGO DE CARDIOCLIP	90189099	000	5102	UN	1,00	250,0000	0,0000	250,0000	250,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

BILAC-SP

AHBB Hospital Padre Bernardo Bileco - SP

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

VALORES DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNISADE DE BILAC - OS 210102 ECG BIONET Val Aprox Tributos R\$ 169,61 (15,01%) Federal e R\$ 135,60 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCAL

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 77 foi parcelada em quatro vezes de R\$282,50 sendo devidamente paga até o dia 15 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.684.265-0

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI

CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93

VALOR: R\$ 282,50

DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051305

AUTENTICACAO SISBB: 9.A3E.078.A92.7C4.4DE

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

RUA FIBRIMOS DE CIRURGICA HIGIENA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 78 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	VALOR TOTAL NOTA RS 710,00	

 <p>CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Rodovia Olegario Ferraz, s/n, 0 - ANEXO RUA AMETISTA 270 - Aeroporto - Aracatuba, SP - CEP: 16052901</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº. 78 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1</p>	 CHAVE DE ACESSO 3524 0144 8263 8000 0193 5500 1000 0000 7814 3157 8729 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240123940322 17/01/2024 18:11:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177543506112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO 44.826.380/0001-93

DESTINATÁRIO OBRIGANTE RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 17/01/2024
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529		BARRIO/DISTRITO CENTRO	DATA DA ENTRADA SAÍDA 17/01/2024
MUNICÍPIO BILAC	FORNECER	UF SP	HORA DA ENTRADA SAÍDA 18:02:00

FAIXA DE PULSATA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 710,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMST 0,00	VALOR DO ICMST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 710,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				710,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FORMA DE CONTABILIZAÇÃO 9 - Sem Frete	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPIS/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
229	TUBO PNI C/ 3MM PHILIPS	90189099	000	5102	UN	1,00	100,0000	0,0000	100,0000	100,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
815	CABO PACIENTE 5 VIAS	00000000	000	5102	UN	1,00	390,0000	0,0000	390,0000	390,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
BP22	CONECTOR BP22 P/ MANGUITO PNI GE - DINTALLOTE N/A	90181980	000	5101	UN	2,00	30,0000	0,0000	60,0000	60,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
130	BRACADEIRA OBESO 1 VIA	90184099	000	5102	UN	1,00	160,0000	0,0000	160,0000	160,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

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

AHBB Hospital Padre Bermani, Bilo - SP

BILAC-SP

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNIDADE DE BILAC OS 240103 MONITOR OMINIMED Val. Aprox. Tributos RS 47,56 (14,86%) Federal e RS 38,40 (12,07%) Estadual - 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 da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 78 foi parcelada em quatro vezes de R\$177,50 sendo devidamente paga até o dia 15 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.

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



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93
VALOR: R\$ 177,50
DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051306
AUTENTICACAO SISBB: 3.B6D.AF6.BD9.8F2.E3D

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

REFEREMOS DE CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº 79
	VLR TOTAL NOTA RS 1.723,00	SÉRIE 1

 <p>CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA</p> <p>Rodovia Olegario Ferraz, s/n, 0 - ANEXO RUA AMETISTA 270 - Aeroporto - Aracatuba, SP - CEP : 16052901</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº. 79 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3524 0144 8263 8000 0193 5500 1000 0000 7913 4830 3839</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240124001900 17/01/2024 18:21:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177543506112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 44.826.380/0001-93

DESTINATÁRIO RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA DE EMISSÃO 17/01/2024
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210000
MUNICÍPIO BILAC	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA SAÍDA 17/01/2024
HORA DA ENTRADA SAÍDA 18:15:00			

TIPO DE DUPLICAIDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.723,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.723,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.723,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	TIPO DE CONTAGEM 9 - Sem Frete	PLACADO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	ICMS	ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
817	SENSOR SPO2 COMEN	00000000	000	5102	UN	1,00	448,0000	0,0000	448,0000	448,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
818	CABO PACIENTE COMEN	00000000	000	5102	UN	1,00	475,0000	0,0000	475,0000	475,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
816	SENSOR DE TEMPERATURA COMEN	00000000	000	5102	UN	2,00	400,0000	0,0000	800,0000	800,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

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

A HBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNIDADE DE BILAC, OS: 21011 MONITOR COMEN	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 da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 79 foi parcelada em quatro vezes de R\$ 430,75 sendo devidamente paga até o dia 15 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.

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



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.684.265-0

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI

CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93

VALOR: R\$ 430,75

DEBITO EM: 13/05/2024

DOCUMENTO: 051307

AUTENTICACAO SISBB: D.E35.C5C.E8D.E8F.788

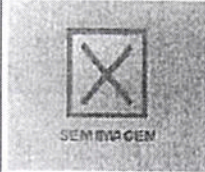
3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

Número da Nota 128
Data de Emissão 29/04/2024
Data e Hora da Competência 29/04/2024 às 09:59:24
Código de Verificação 3824-4809-5302

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
20	CALIBRAÇÃO	450,0000	1,00	0,00	0,00	450,00
72	CALIBRAÇÃO DE ONDAS CURTAS	430,0000	1,00	0,00	0,00	430,00

Valor Total dos Serviços - R\$880,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ORÇAMENTOS 240308 E 240310
 ONDAS CURTA E MONITOR MULTIPARAMENTROS

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 880,00

Atividade 3329599-Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 880,00	Vir. do ISS (R\$) 17,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 880,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

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

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

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

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BIlac-SP

BILAC-SP

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 128 foi parcelada em quatro vezes de R\$ 220,00 sendo devidamente paga até o dia 15 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.

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



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93
VALOR: R\$ 220,00
DEBITO EM: 13/05/2024
=====

DOCUMENTO: 051308
AUTENTICACAO SISBB: 3.848.83F.D51.C84.485

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

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 94 foi parcelada em quatro vezes de R\$ 402,50 sendo devidamente paga até o dia 15 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.

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



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93
VALOR: R\$ 402,50
DEBITO EM: 13/05/2024

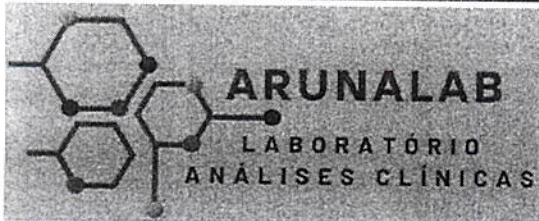
=====

DOCUMENTO: 051309
AUTENTICACAO SISBB: 4.22B.898.E31.524.507

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	59	02/05/2024	PMUZ-QDXI

ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 52.922.548/0001-92

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: CCM 47778

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2024
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina**Dados do Tomador de Serviço****ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Rua: Sete de Setembro, nº529 - Centro

Bilac - SP - Brasil - CEP: 16.210.000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ebatista@ahbb.org.br

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS ** PERÍODO DE 01.04.2024 A 30.04.2024 AOS INTERNOS DO HOSPITAL PADRE BERNARDO, RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE BILAC.	1.025,73	1.025,73

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Total dos Serviços	1.025,73
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 20,51
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota 1.025,73	RETENÇÕES								Total Líquido 1.025,73
	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		

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

ARUNALAB

CNPJ: 52922548000192

ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS

Convênio: AHBB

Unidade: TODOS

Local: TODOS

Seção: TODOS

Destino: TODOS

Período de 01/04/2024 à 30/04/2024

PG.1

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
02.02.02.038-0	HEMO	HEMOGRAMA COMPLETO	64	6,87	439,68
02.02.05.001-7	URI	URINA TIPO 1	40	2,47	98,80
02.02.01.031-7	CRE	CREATININA	30	3,64	109,20
02.02.01.069-4	URE	UREIA	29	3,87	112,23
02.02.01.063-5	NA	SÓDIO (Na+)	28	2,26	63,28
02.02.03.020-2	PCR	PROTEINA C REATIVA	28	5,63	157,64
02.02.01.060-0	K	POTÁSSIO (K+)	27	2,27	61,29
02.02.01.065-1	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	15	3,32	49,80
02.02.01.064-3	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	15	3,32	49,80
02.02.02.013-4	TTP	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	8	2,93	23,44
02.02.02.014-2	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	8	2,50	20,00
02.02.01.032-5	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	7	3,64	25,48
02.02.03.120-9	TPI	TROPONINA I	7	30,00	210,00
02.02.01.020-1	BIL	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAC	6	2,45	14,70
02.02.01.018-0	AMI	AMILASE	6	2,60	15,60
02.02.01.046-5	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	6	2,27	13,62
02.02.03.097-0	HBSAG	HEPATITE B: HBsAg (Ag/Au)	5	7,11	35,55
02.02.03.063-6	HBSI	HEPATITE B - ANTI-HBs	5	10,80	54,00
02.02.01.042-2	FAL	FOSFATASE ALCALINA	4	1,82	7,28
02.02.03.067-9	HCVA	HEPATITE C: ANTI-HCV	4	4,55	18,20
	INR	INR	3	5,40	16,20
02.02.01.033-3	CKM	CREATINO FOSFOQUINASE-FRA	2	7,62	15,24
02.02.01.062-7	PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRACOE	2	2,90	5,80
02.02.01.012-0	AUR	ÁCIDO ÚRICO (URATO)	2	2,27	4,54
02.02.08.008-0	UCULT	CULTURA DE URINA	2	9,10	18,20
02.02.01.056-2	MG	MAGNÉSIO (Mg)	1	2,39	2,39
02.02.01.021-0	CA	CÁLCIO (Ca)	1	2,49	2,49

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

ARUNALAB

CNPJ: 52922548000192

ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS

Convênio: AHBB

Unidade:TODOS

Local:TODOS

Seção:TODOS

Destino:TODOS

Período de 01/04/2024 à 30/04/2024

PG.2

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
02.02.08.002-1	TSA	ANTIBIOGRAMA	1	9,10	9,10
02.02.01.055-4	LIPAS	LIPASE	1	6,50	6,50
02.14.01.012-0	DNGBG	DENGUE: ANTICORPOS IgG e	1	75,00	75,00
	ADENO	PESQUISA DE ANTICORPOS AN	1	133,90	133,90
02.02.03.091-1	HAMBG	HEPATITE A: ANTI-HVA IgM	1	10,41	10,41
02.02.03.085-7	CMGMI	CITOMEGALOVIRUS - ANTICOR	1	6,83	6,83
02.02.03.080-6	HAGBG	HEPATITE A: ANTI-HVA IgG	1	10,00	10,00
02.02.03.064-4	HBEBG	HEPATITE B: ANTI-HBe	1	11,44	11,44
02.14.01.005-8	CHIV	HIV - TESTE RÁPIDO	1	6,83	6,83
02.02.02.015-0	VHS	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIME	1	0,91	0,91
02.02.01.067-8	TRI	TRIGLICERIDES	1	3,87	3,87
02.02.01.029-5	COL	COLESTEROL TOTAL	1	3,87	3,87

Paciente(s) : 73

Exame(s) : 367

Valor Total:R\$ 1.923,11

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

Relatório Paciente por Convênio Resumido

Convênio: AHBB			
Unidade: Todos			
Local: BILAC			
Período de 01/04/2024 a 30/04/2024			
Data	Código	Paciente	Valor
30/04/2024	0415749	ERICK ADRIAN LIMA DE MEIRA	R\$ 2,47
30/04/2024	0415746	ERICK ADRIAN LIMA DE MEIRA	R\$ 20,20
29/04/2024	0415703	FABIANA DA SILVA ALVES OLIVEIRA	R\$ 27,20
29/04/2024	0415684	LUZIA DE MORAES	R\$ 6,87
28/04/2024	0415625	NERCI PEREIRA DA SILVA	R\$ 46,14
26/04/2024	0415527	JOEL FERRAZ DE OLIVEIRA	R\$ 19,50
26/04/2024	0415512	ANTONIO PANINI	R\$ 27,01
25/04/2024	0415478	ZAQUEU GOMES DA SILVA	R\$ 29,33
25/04/2024	0415456	DAMPKA DIZARO CONEJERO	R\$ 12,30
25/04/2024	0415455	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	R\$ 14,97
25/04/2024	415425	APARECIDO DE COUTO	R\$ 24,70
25/04/2024	0415423	IZABEL CRISTINA PINATTI	R\$ 29,33
24/04/2024	0415367	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	R\$ 29,33
24/04/2024	0415358	EDVALDO ANTONIO SPESSOTO	R\$ 29,33
23/04/2024	0415284	JOSE ROBERTO MINEO	R\$ 27,01
22/04/2024	0415260	ANTONIO PANINI	R\$ 42,75
20/04/2024	0415095	ESTER DE OLIVEIRA MACHADO	R\$ 45,04
18/04/2024	0415020	JULDETH AGDA DE JESUS ROSIN	R\$ 14,38
18/04/2024	0415019	ELISEU DOS SANTOS	R\$ 48,02
18/04/2024	0415018	MARIA IRENE CANTIERI RIBEIRO	R\$ 22,48
18/04/2024	0414977	CLAUDIO PIRES CAMARGO	R\$ 11,40
18/04/2024	0414976	RAVI JERONIMO CANOVA	R\$ 12,50
17/04/2024	0414932	VITOR DONADONI KOGL	R\$ 9,34
17/04/2024	0414921	ELISEU DOS SANTOS	R\$ 21,38
16/04/2024	0414830	CARINA RONDINA DE SOUZA	R\$ 21,61
16/04/2024	0414820	CLAUDIO PIRES CAMARGO	R\$ 9,47
16/04/2024	0414806	MANOEL DA SILVA SOUSA	R\$ 17,93
15/04/2024	0414770	ALBERTO CONDE	R\$ 2,47
15/04/2024	0414763	LUZIA LOPES RODRIGUES	R\$ 21,06
15/04/2024	0414725	IRACY PESSOA LEOPOLDINO	R\$ 62,64
15/04/2024	0414724	DANIEL BELORTE SORATO	R\$ 6,87
14/04/2024	0414681	JEAN CARLOS DE OLIVEIRA	R\$ 9,34
14/04/2024	0414662	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	R\$ 9,34
12/04/2024	0414581	IRACY PESSOA LEOPOLDINO	R\$ 2,47
12/04/2024	0414556	IRACY PESSOA LEOPOLDINO	R\$ 24,54
12/04/2024	0414549	DENILSON SANTOS LOT	R\$ 16,41
12/04/2024	0414548	PATRICIA DA SILVA TEIXEIRA	R\$ 6,87
11/04/2024	0414474	IRACY PESSOA LEOPOLDINO	R\$ 27,01
10/04/2024	0414438	MARCOS ANTONIO DOS SANTOS	R\$ 12,50
10/04/2024	0414415	ODETE PEDROSO	R\$ 32,21
08/04/2024	0414318	ADELINA BARBIERI RODRIGUES	R\$ 23,14
06/04/2024	0414145	VERA DE FATIMA JOHANSEN	R\$ 31,89
05/04/2024	0414077	LUCILEIA LOPES DIAS	R\$ 16,85
04/04/2024	0414013	ALIRA IEZI DE JESUS FABRICIO	R\$ 28,21
03/04/2024	0413970	IVETE DE CARVALHO LUCIANO	R\$ 6,87
03/04/2024	0413952	ELENI SILVA SOUSA	R\$ 37,16
02/04/2024	0413910	SUZELAINE DA SILVA CARVALHO	R\$ 25,89
			R\$ 1.025,73

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINI
CPF/CNPJ: 52.922.548/0001-92
VALOR: R\$ 1.025,73
DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051310
AUTENTICACAO SISBB: 3.779.FE7.E91.A36.21B

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



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

Número da Nota
927

Data de Emissão
06/05/2024

Data e Hora da
Competência
06/05/2024 às 07:45:27

Código de Verificação
3698-4110-7210

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 ; robertoeugenio@br@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	5.008,0000	1,00	0,00	5.008,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.008,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

109-RAOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERIODO DE 01 À 30 DE ABRIL DE 2024
 ESTÃO SENDO ENTREGUE A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICOS JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL).

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.008,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
 Situação da Nota Fiscal Não Local do Serviço Prestador dos Serviços
 Simples Nacional Dentro do Município
 Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
 2,0000 5.008,00 0,00 0,00 100,16

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.008,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 927 emitida em 06/05/2024 às 07:45:27 - Cód Verif 3698-4110-7210

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/05/2024 Valor Total R\$ 5.008,00 Valor Líquido R\$ 5.008,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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 Abril de 2024

Periodo de 01/04/2024 à 30/04/2024

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Wagner Aparcida Flores	Ombro	R\$ 38,00
2 Wagner Aparcida Flores	Escapula	R\$ 38,00
3 Michel Junior Batista	Tornozelo	R\$ 38,00
4 Jose Fernando Salustiano	Pé	R\$ 38,00
5 Jose Fernando Salustiano	Dedos do Pé	R\$ 38,00
6 Jose Fernando Salustiano	Tornozelo	R\$ 38,00
7 Leontina Melo Gonçalves	Punho	R\$ 38,00
8 Leontina Melo Gonçalves	Obliqua do Punho	R\$ 38,00
9 Claudio Pires de Camargo	Abdômen Simples	R\$ 53,00
10 Willian Alex Peralta Belgara	Cotovelo	R\$ 38,00
11 Nilceia Domingues Favoni	Joelho	R\$ 48,00
12 Nilceia Domingues Favoni	Axial de Patela do Joelho	R\$ 48,00
13 Gilberto Fernando Silva	Tornozelo	R\$ 38,00
14 Jorge Rodrigues	Tórax	R\$ 61,00
15 Alice Gama Krokovec	Tórax	R\$ 61,00
16 Benedita Rocha Custodio	Tórax	R\$ 61,00
17 Hugo Saghabi Antunes	Pé	R\$ 38,00
18 Hugo Saghabi Antunes	Dedos do Pé	R\$ 38,00
19 Giovana Concolato Quederoli	Mão	R\$ 38,00
20 Iuiza Campos Baceto Bottini	Joelho	R\$ 48,00
21 Iuiza Campos Baceto Bottini	Pé	R\$ 38,00
22 Iuiza Campos Baceto Bottini	Dedos do Pé	R\$ 38,00
23 Lorena Rampim Freitas	Acromio- Clavicular	R\$ 38,00
24 Lorena Rampim Freitas	Joelho	R\$ 48,00
25 Antonio Gomes Soares	Pé	R\$ 38,00
26 Antonio Gomes Soares	Dedos do Pé	R\$ 38,00
27 Gabriel Matos Silva	Pé	R\$ 38,00
28 Gabriel Matos Silva	Dedos do Pé	R\$ 38,00
29 Jullya Lemes Ferreira	Tórax	R\$ 61,00
30 Valmira Alves Benicio	Joelho	R\$ 48,00
31 Vilma Dionisio Medeiros	Coluna Sacro Cócix	R\$ 53,00
32 Elise Babeto Rodrigues	Tórax	R\$ 61,00
33 Natalia Marioto Loureiro	Pé	R\$ 38,00
34 Natalia Marioto Loureiro	Dedos do Pé	R\$ 38,00
35 Igor Silva Antonio	Mão	R\$ 38,00
36 Allana Silva Vieira	Cotovelo	R\$ 38,00
37 Leticia Caroline Alves Santos	Tornozelo	R\$ 38,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

38 Leticia Caroline Alves Santos	Pé	R\$	38,00
39 Leticia Caroline Alves Santos	Dedos do Pé	R\$	38,00
40 Jose Roberto Mineo	Coxa E	R\$	48,00
41 Jose Roberto Mineo	Coxa D	R\$	48,00
42 Jose Roberto Mineo	d Joelho	R\$	48,00
43 Jose Roberto Mineo	E Joelho	R\$	48,00
44 Iracy Pessoa Leopoldino	Tórax	R\$	61,00
45 Paulo Ricardo Manoel	Mão	R\$	38,00
46 Gabriel Araujo Fonseca Silva	Cranio	R\$	50,00
47 Allison David Fritola Santos	Mão	R\$	38,00
48 Andreia Pagliuso Galiassi	Coluna Lombo Sacra	R\$	53,00
49 Andreia Pagliuso Galiassi	Bacia	R\$	50,00
50 Andreia Pagliuso Galiassi	Perna E	R\$	48,00
51 Alexandre Marques	Tórax	R\$	61,00
52 Odete Pedroso	Bacia	R\$	50,00
53 Odete Pedroso	Joelho	R\$	48,00
54 Odete Pedroso	Abdômen Simples	R\$	53,00
55 Maria Graça Lima	Tórax	R\$	61,00
56 Rodrigo Levandowski	Coluna Lombo Sacra	R\$	53,00
57 Rodrigo Levandowski	Bacia	R\$	50,00
58 Rodrigo Levandowski	Coxa	R\$	48,00
59 Jose Ender Benante Oliveira	Joelho	R\$	48,00
60 Gilmar Pereira Souza	mÃO	R\$	38,00
61 Carlos Alberto Contel	Costelas	R\$	52,00
62 Luzia Lopes Rodrigues	Tórax	R\$	61,00
63 Claudio Pires de Camargo	Tórax	R\$	61,00
64 Maria Valdete Santos Cezario	Tórax	R\$	61,00
65 João Neves	Escapula	R\$	38,00
66 João Neves	Ombro	R\$	38,00
67 Verginia Gomes Palmieri	Ossos da Face	R\$	52,00
68 Verginia Gomes Palmieri	Punho	R\$	38,00
69 Verginia Gomes Palmieri	Obliqua do Punho	R\$	38,00
70 Claudio Pires de Camargo	Tórax	R\$	61,00
71 Ravi Jeronimo Canova	Tórax	R\$	61,00
72 Claudia Pereira Pireni	Tornozelo	R\$	38,00
73 Eliseu Santos	Tórax	R\$	61,00
74 Eliseu Santos	Abdômen Simples	R\$	55,00
75 Faustino Zago	Costelas D	R\$	52,00
76 Faustino Zago	Costelas E	R\$	52,00
77 Faustino Zago	E Acromio- Clavicular	R\$	38,00
78 Faustino Zago	d Acromio- Clavicular	R\$	38,00
79 Ester Oliveira Machado	Tórax	R\$	61,00
80 Verginia Gomes Palmieri	Punho	R\$	38,00
81 Verginia Gomes Palmieri	Obliqua do Punho	R\$	38,00
82 Kelvin Camargo Antonio	Ossos da Face	R\$	52,00
83 Kelvin Camargo Antonio	Bacia	R\$	50,00
84 Marlucia Assunção Barros	Tórax	R\$	61,00
85 Marlucia Assunção Barros	Antebraço	R\$	38,00
86 Marlucia Assunção Barros	Braço	R\$	38,00
87 Marlucia Assunção Barros	Cotovelo	R\$	38,00

88 Marlucia Assunção Barros	Mão	R\$	38,00	
89 Angelina Faortunato Desani	Cranio	R\$	50,00	
90 Marcelo Nunes	Mão	R\$	38,00	
91 Antonio Jose Ribeiro Sobrinho	Escapula	R\$	38,00	
92 Antonio Jose Ribeiro Sobrinho	Ombro	R\$	38,00	
93 Isis Hellena Querobim Oliveira	Tórax	R\$	61,00	
94 Isis Hellena Querobim Oliveira	Tornozelo	R\$	38,00	
95 Jaqueline Rosini Gonçalves	Mão	R\$	38,00	
96 Luiz Rossarto	Tórax	R\$	61,00	
97 Lucas Yoshiy Botini	Tornozelo	R\$	38,00	
98 Lucas Yoshiy Botini	Calcâneo	R\$	38,00	
99 Arthur Canteiro	Bacia	R\$	50,00	
100 Arthur Canteiro	Coxa	R\$	48,00	
101 Karina Padovan	Tórax	R\$	61,00	
102 Jose Roberto Mineo	Tórax	R\$	61,00	
103 Joana D'Arc Freitas	Tornozelo	R\$	38,00	Consortio
104 Francisca Ferreira Santos	Ombro	R\$	38,00	Consortio
105 Marcelo Nunes	Mão	R\$	38,00	Consortio
106 Ednei Adriano Veloni	Joelho	R\$	48,00	Consortio
107 Marlucia Assunção Barros	Cotovelo	R\$	38,00	Consortio
108 Julia Balista de Souza	Joelho	R\$	48,00	Consortio
109 Dercimar Viana	Mão	R\$	38,00	Consortio
Total de Exames Nº 109		R\$	5.008,00	

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/2024		
VALOR TOTAL- R\$ 5.008,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.918,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO

CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$ 2.918,00

DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051311

AUTENTICACAO SISBB: C.DDF.098.577.AFA.998

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



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

Número da Nota
37

Data de Emissão
07/05/2024

Data e Hora da Competência
07/05/2024 às 16:32:20

Código de Verificação
1397-8721-4326



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 49.237.205/0001-84 Cód. Mobiliário 103440 Insc. Mun. 103440

Nome JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro AVENIDA-BRASILIA Número 2121

Bairro NOVA YORQUE CEP 16018-000

Município ARAÇATUBA UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3623-2801

E-Mail's eduardo@mercantilcontabilidade.com.br ; marcos@mercantilcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (18) 3659-1243

Inf. Comp. Número 529

Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000

Bairro CENTRO UF SP

Município BILAC País BRASIL

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	28.238,6400	1,00	0,00	0,00	28.238,64
Valor Total dos Serviços - R\$28.238,64						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

21 plantões de 12 horas e 1 plantão de 08 horas e 40 minutos, referente ao mês de Abril/2024, realizados pelo Dr. Edelcio

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 28.238,64			
Atividade	Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Simples Nacional	Local do Serviço	
		Dentro do Município	
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)
2,0000	28.238,64	0,00	0,00
			Vlr. do ISS (R\$)
			564,77
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 28.238,64			

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 37 emitida em 07/05/2024 às 16:32:20 - Cód Verif 1397-8721-4326

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/05/2024 Valor Total R\$ 28.238,64 Valor Líquido R\$ 28.238,64

Ass: _____ em ____/____/____

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

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.54
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.237.205/0001-84
VALOR: R\$ 28.238,64
DEBITO EM: 13/05/2024
=====

DOCUMENTO: 051312
AUTENTICACAO SISBB: 4.244.615.0B0.E65.D54

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



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

Número da Nota
112

Data de Emissão
06/05/2024

Data e Hora da
Competência
06/05/2024 às 08:51:37

Código de Verificação
7709-3008-6307



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
 Aliquota (%) 2,7000 Base de Cálcl. (R\$) 6.500,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Vir. Total Retido (R\$) 0,00
 Vir. do ISS (R\$) 175,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 112 emitida em 06/05/2024 às 08:51:37 - Cód Verif 7709-3008-6307
 Condições de Pagamento: Vencimento: 06/05/2024 Valor Total R\$ 6.500,00 Valor Líquido R\$ 6.500,00

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

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

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI
CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01
VALOR: R\$ 6.500,00
DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051313
AUTENTICACAO SISBB: E.86F.823.E22.F44.401

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



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



Número da NFS-e
19
Código de Verificação de Autenticidade
3KBV9ATS9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2024 às 10:51:28
Chave de Acesso
265444YS7S6G4L0WF6CR8KFJMHEOGUTB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/05/2024
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.869.749/0001-73		10.381	000030379	VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA RUA: (39) OSORIO MESSIAS DE ALMEIDA, 6127	61-27		JD SAO BENTO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
15350-000	AURIFLAMA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 20 minutos, no mês de Abril/2024, realizados pela Dra. Vitória Caroline de Macedo, na unidade de Bilac.	1.336,00	R\$ 1.336,00

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.336,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.336,00	R\$ 26,72	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.336,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO; AGENCIA 1920; C/C 17693-1.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO SUJEITA A RETENCAO DO IRRF CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 765, DE 2 DE AGOSTO DE 2007, ARTIGO 1º

RECEBI(EMOS) DE VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3KBV9ATS9.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1920-8 - AURIFLAMA

CONTA: 17.693-1

FAVORECIDO: VITORIA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.869.749/0001-73

VALOR: R\$ 1.336,00

DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051314

AUTENTICACAO SISBB: 5.405.C12.365.EA6.29A

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 4 Série NFSE, emitido em 06/05/2024

Número da Nota

00000004

Data e Hora de Emissão

06/05/2024 16:51:10

Código de Verificação

KM3B-KQZ3

20240506u53404563000101

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **53.404.563/0001-01**Inscrição Municipal: **7.944.353-2**Nome/Razão Social: **LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV DR CARDOSO DE MELO 900, CONJ 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **controladoria@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

5 PLANTOES DE 12 HORAS, REFERENTE AO MES DE ABRIL/2024, REALIZADOS PELA DRA. LAURA
TOTAL BRUTO: R\$ 6.500,00

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.500,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4 Série NFSE, emitido em 06/05/2024;

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 28.813.562-9

FAVORECIDO: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.404.563/0001-01
VALOR: R\$ 6.500,00
DEBITO EM: 13/05/2024

=====

DOCUMENTO: 051315
AUTENTICACAO SISBB: D.B35.363.E57.A07.324

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 131	Data Emissão: 06/05/2024	Chave: QGAP-VMRT
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2024
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 : R. Sete de Setembro, 529 - Centro
 Bilac - SP - - CEP: 16210000
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	referente a plantões do mês de Abril/2024.	6.445,63	6.445,63
	4 plantões de 12 horas e 1 plantão de 11 horas e 30 minutos, realizado pela Dra. Izabelle		

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	6.445,63
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 128,91
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	6.445,63	RETENÇÕES								Total Líquido	6.445,63				
		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27
VALOR: R\$ 6.445,63
DEBITO EM: 13/05/2024
=====

DOCUMENTO: 051316
AUTENTICACAO SISBB: D.812.C73.0C6.A54.575

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



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

Nota de Débito 0095052042

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	14.04.2024
Inscrição Estadual	
2090721861	

Destinatário

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

Dados do Documento Moeda BRL

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

BILAC-SP

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

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

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 12.05.2024
 Centro 2460
 Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
 Cliente Recebedor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO



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

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

Data Assinatura Nome Legível Nota Débito
 0095052042

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101126273401027642907197150000360357

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 51.317

DATA DE VENCIMENTO 13/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.603,57

VALOR COBRADO 3.603,57

=====

NR.AUTENTICACAO C.68D.C09.78B.483.FFA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP: 16706-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5599 www.comprecafe.com.br financeiro@comprecafe.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000058727 fl. 1 / 1 SÉRIE 000			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 3524 0413 3374 2400 0198 5500 0000 0587 2712 8069 2066 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
INScrição ESTADUAL 521049226110		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240823253280 19/04/2024 15:53:45	
CNPJ / CPF		13.337.424/0001-98			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 19/04/2024	
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400	
MUNICÍPIO LINS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE / FAX (14)99143-3762		HORA DA SAÍDA 15:53:44			

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	58727	200,00	0,00	200,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/05/2024	200,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,00	36,00	0,00	0,00	66,05	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACFS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP.T
100012	CHOCOLATE COMPRE CAFE 1KG Ped.R-44938 Item:1Vlr.Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT)	18069000	000	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
100068	CAPPUCCINO COMPRE CAFE 1 KG Ped.R-44938 Item:2Vlr.Aprox. Tributos: R\$31,45(13,45% FONTE: IBPT)	21011200	000	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 44938, 44938 VENDEDOR: 8 - BRUNO BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO BRITO. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$30.05(15.02%) MUNICIPAL: R\$0.00(0.00%) ESTADUAL: R\$36.00(18.00%) FONTE: IBPT.	RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 19/04/2024 15:53:58 - ygor

(e)Fica/ Sistemas

RECEBIMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/04/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 200,00		NF-e Nº 000058727 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124203990833021803044001018197170000020000

BENEFICIARIO:

ELF ALIMENTOS

NOME FANTASIA:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 51.318

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D4C.2EF.96D.28E.CD4

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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

Número do RPS	Número da nota
2965551	3153492
Data da emissão da nota	12/04/2024 19:11:27
Data do fato gerador	12/04/2024 15:57:35
Código de verificação	C4GK-TSNE9

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: N° 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
Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 4/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

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

VENCIMENTOS: (10/05/2024 - 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 2965552	Número da nota 3153493
Data da emissão da nota 12/04/2024 19:11:27	
Data do fato gerador 12/04/2024 15:57:35	
Código de verificação 7D55-YT40J	

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.: 4/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

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

VENCIMENTOS: (10/05/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 16,96	COFINS R\$ 78,27	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL 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\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 2.609,10	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 52,18
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	109,64
PIACATU	7	36,55
GABRIEL MONTEIRO	7	36,55
GARÇA HSL	181	945,01
GARÇA MÉDIA	151	788,37
GARÇA UTI	38	198,40
TABOÃO UMTS	269	1.404,46
ITÁPOLIS	30	156,63
TOTAL	704	3.675,60

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

21/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101080674755697120000106650

BENEFICIARIO:
THOMSON REUTERS BRAS
NOME FANTASIA:
THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:
THOMSON REUTERS BRAS
CNPJ: 00.910.509/0013-05

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

NR. DOCUMENTO	51.007
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.066,50
VALOR COBRADO	1.066,50

NR.AUTENTICACAO B.AFD.2A8.AC6.02E.EBB
=====

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

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

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

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

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

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116480228481
21/05/2024 16:52:4121/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

=====

74593180151154701700101080674912197120000248778

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 51.006

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78

VALOR COBRADO 2.487,78

=====

NR.AUTENTICACAO 1.79F.743.263.F66.34E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:46
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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



=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	109,64

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

NR.AUTENTICACAO	D.64A.D51.6CB.E7C.D07
-----------------	-----------------------

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 9312, emitido em 02/04/2024 20240520014454963000170	Número da Nota 00009312			
	Data e Hora de Emissão 02/04/2024 09:42:53 Código de Verificação L9A2-THS9			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000 Município: Bilac UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme BILAC PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 20,09 Referente ao período: abril de 2024 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2024				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal </div>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 603,87				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	6,04	18,12	3,93
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	603,87	2,90%	17,51	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 9312, emitido em 02/04/2024. (3) NFS-e quitada em 07/05/2024;				

SISTEMA SISQUAL - BILAC
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 04/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF
AGATA CARLA PANINI	BILAC	40026447827
ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	BILAC	29993292885
CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	BILAC	41186848880
CLEONICE QUEDEROLI SOARES	BILAC	41818667851
DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	BILAC	22379600899
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	BILAC	16561771885
IZABEL CRISTINA PINATTI	BILAC	10651908833
JAQUELINE SOUZA GAMA	BILAC	48070218851
JOSE CARLOS ZAMPIERI	BILAC	14824373840
JULIA FORNI BENEDITO	BILAC	46720643878
JULIANA MARTINS DE SA	BILAC	35538446808
LAIRA FERNANDA DA SILVA	BILAC	43843080860
LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	BILAC	21546680896
LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	BILAC	46686756873
MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	BILAC	31482421810
NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	BILAC	47082309821
RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	BILAC	16561658809
ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	BILAC	11134154607
SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	BILAC	39037677860
SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	BILAC	10653033869
VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	BILAC	8573541830

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

DEMONSTRATIVO DA SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA
REFERENTE A ABRIL/2024

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	362,32
PIACATU	7	120,77
GABRIEL MONTEIRO	7	120,77
TOTAL	35	603,87

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

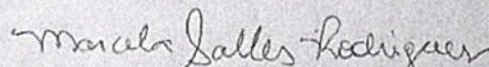
NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua Sete de Setembro, 529, Centro, Bilac - SP, CEP: 16210-000, sob CNPJ nº 45.349.461/0007-06, vem através desta justificar que no mês de abril/2024 houve divergência nos valores na nota fiscal nº 9312

Os valores antes eram Bilac R\$ 109,64 Piacatu R\$ 36,55 Gabriel Monteiro R\$ 36,55.

Os valores corretos, após a devida revisão, são os seguintes: Bilac R\$ 362,32 Piacatu R\$ 120,77 Gabriel Monteiro R\$ 120,77.

Bilac - SP, 01 de Julho de 2024.


Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116480228481
21/05/2024 16:53:3021/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:53:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082054467730373744260008897200000057578

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 52.001

DATA DE VENCIMENTO 18/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 575,78

VALOR COBRADO 575,78

NR.AUTENTICACAO 5.B72.271.A0A.221.35F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

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

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:46
306203062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	109,64

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

NR.AUTENTICACAO	0.C4C.30D.6C0.2A4.153
-----------------	-----------------------

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

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:46
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	65.431,90

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR. AUTENTICACAO	C.681.8C6.95D.CA8.54E
------------------	-----------------------

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

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Abril/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.16.24141.5138204-9	Pagar este documento até 20/05/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 5000232695362			Valor Total do Documento 532.954,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	211.906,80			211.906,80
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	125,00			125,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	98.320,13			98.320,13
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	130.253,95			130.253,95
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	4.810,21			4.810,21
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	3.126,49			3.126,49
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	14.430,67			14.430,67
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	50.845,74			50.845,74

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

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1/2

20/05/2024 10:02:38

85890005329 4 54870385241 4 41071624141 5 51382049272 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890005329 4	54870385241 4	41071624141 5	51382049272 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24141.5138204-9
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 532.954,87

Paque com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	Totais	532.954,87			532.954,87

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

C. Custos: 27

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
2085	AGATA CARLA PANINI	3.282,40	0,00	0,00	0,00	8,92	292,70
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	4.126,08	0,00	0,00	0,00	9,61	396,46
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	561,29	0,00	0,00	0,00	7,50	42,09
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	3.049,17	0,00	0,00	0,00	8,68	264,71
3714	DANIEL NASCIMENTO	1.673,70	0,00	0,00	0,00	7,50	125,51
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	1.769,42	0,00	0,00	0,00	7,80	138,06
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.769,70	0,00	0,00	0,00	7,80	138,09
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	2.437,48	0,00	0,00	0,00	8,13	198,19
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.770,40	0,00	0,00	62,04	7,80	138,15
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	1.958,10	0,00	0,00	0,00	7,92	155,04
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	2.183,76	0,00	0,00	0,00	7,67	166,48
7103	JULIA FORNI BENEDITO	3.049,17	0,00	0,00	0,00	8,68	264,71
7005	JULIANA MARTINS DE SA	2.411,33	0,00	0,00	0,00	8,12	195,83
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	2.411,33	0,00	0,00	0,00	8,12	195,83
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	3.624,77	0,00	0,00	0,00	9,21	333,79
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	3.624,61	0,00	0,00	0,00	9,21	333,77
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	2.411,33	0,00	0,00	0,00	8,12	195,83
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	1.782,96	0,00	0,00	124,08	7,81	139,28
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	4.140,32	0,00	0,00	0,00	10,88	398,46
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	1.850,46	0,00	0,00	0,00	7,86	145,36
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	2.372,16	0,00	0,00	0,00	8,04	189,82
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	3.087,12	0,00	0,00	0,00	8,72	269,27
8465	VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	1.892,93	0,00	0,00	0,00	7,88	149,18
	Empregados: 23	Total: 57.239,99	0,00	0,00	186,12		4.866,61
	Contribuintes: 0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total: 23	Total: 57.239,99	0,00	0,00	186,12		4.866,61

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	57.239,99	0,00	4.866,61	0,00	0,00	0,00	186,12	0,00	4.680,49

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

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 101.895,81	R\$ 75.286,52
GARÇA HSL	R\$ 42.109,89	R\$ 5.449,43
GARÇA MÉDIA	R\$ 41.006,50	R\$ 11.631,33
GARÇA UTI	R\$ 10.712,38	R\$ 2.643,27
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 162,11	-
ITÁPOLIS	R\$ 7.792,08	R\$ 2.027,72
BILAC	R\$ 4.680,49	R\$ 576,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.762,19	R\$ 282,25
PIACATU	R\$ 1.910,36	R\$ 423,48
TOTAL	R\$ 212.031,81	R\$ 98.320,13
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 310.351,94	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 103.409,83	R\$ 33.358,01
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.692,32	R\$ 538,50
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88	-
AMPARO	R\$ 26.592,91	R\$ 10.303,77
AMPARO PARTICULAR	R\$ 69,75	R\$ 22,50
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.920,96	R\$ 1.910,00
GARÇA HSL	R\$ 10.440,19	R\$ 3.337,39
GARÇA UTI	R\$ 1.548,23	R\$ 499,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.467,82	R\$ 447,14
BILAC	-	-
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 241,80	R\$ 78,00
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SÃO CARLOS	R\$ 1.195,65	R\$ 337,50
TOTAL	R\$ 171.757,19	R\$ 50.845,74
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 222.602,93	

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

TOTAL GERAL R\$ 532.954,87

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116480228481
21/05/2024 16:54:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.27
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
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890005329-4 54870385241-4
41071624141-5 51382049272-1
Data do pagamento 20/05/2024
Numero do Documento 07.16.24141.5138204-9
Valor Total 532.954,87

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

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 2.266.E48.EA5.A67.E09

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

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

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:46
306203062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 4.680,49

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====
NR.AUTENTICACAO 4.866.BAA.4F3.AD5.5A1

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

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124051709390228-4

Tag
45349461 04/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/05/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

193.312,45

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	699	193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45
Total Geral:		193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45

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

Data de geração da Guia: 17/05/2024 às 14:47:29 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



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

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 4.623,20
PIACATU	R\$ 1.733,95
GABRIEL MONTEIRO	R\$1.607,25
GARÇA HSL	R\$ 39.040,39
GARÇA MÉDIA	R\$ 37.751,94
GARÇA UTI	R\$ 9.487,24
TABOÃO UMTS	R\$ 91.943,57
ITÁPOLIS	R\$ 6.961,98
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 162,93
TOTAL	R\$ 193.312,45

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116480228481
21/05/2024 16:55:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20
6790306790 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240520175900099824752
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$193.312,45
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:52:07
COD PRODUTO: f174ab9fb0e1412290cc0911a4eac8b4
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:52:08

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: E.35A.381.664.BEC.3A6

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

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

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:46
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

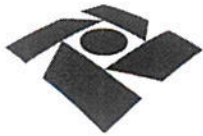
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	4.623,20

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

NR.AUTENTICACAO	A.F08.E8F.668.F9E.BBD
-----------------	-----------------------

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Abril/2024

Data de Vencimento
20/05/2024

Número do Documento
07.16.24141.5138204-9

Pagar este documento até

20/05/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 5000232695362

Valor Total do Documento

532.954,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	211.906,80			211.906,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	125,00			125,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	98.320,13			98.320,13
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	130.253,95			130.253,95
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.810,21			4.810,21
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.126,49			3.126,49
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	14.430,67			14.430,67
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	50.845,74			50.845,74

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

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 2

20/05/2024 10:02:38

85890005329 4 54870385241 4 41071624141 5 51382049272 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890005329 4

54870385241 4

41071624141 5

51382049272 1

CNPJ: 45.349.461/0001-02

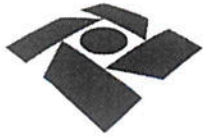
Número: 07.16.24141.5138204-9

Pagar até: 20/05/2024

Valor: 532.954,87

Paque com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
05	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	Totais	532.954,87			532.954,87

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
2085	AGATA CARLA PANINI	Mensal 03/24	3.282,40	292,70	0,00	0	0,00	15,00	381,44	67,02
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 03/24	4.174,45	403,23	0,00	0	0,00	22,50	662,77	185,75
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Mensal 03/24	3.049,17	264,71	0,00	0	0,00	7,50	169,44	39,39
3714	DANIEL NASCIMENTO	Mensal 03/24	1.840,88	144,49	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
3714	DANIEL NASCIMENTO	Rescisão	1.062,24	79,66	0,00	0	0,00	7,50	169,44	31,48
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 03/24	3.049,17	264,71	0,00	0	0,00	7,50	169,44	39,39
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 03/24	3.624,61	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	77,53
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	Mensal 03/24	3.624,62	333,77	0,00	0	0,00	15,00	381,44	112,19
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 03/24	2.806,47	235,59	0,00	0	0,00	7,50	169,44	23,38
			Total:	26.514,01	2.018,86					576,13
Empregados:			9 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	26.514,01	2.018,86	0,00	576,13
Empregados:			8 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	26.514,01	2.018,86	0,00	576,13

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	03/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 03/2024	0,00	98.320,13	0,00	98.320,13	0,00
0588	Mensal 03/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			98.320,13	0,00	98.320,13	0,00

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

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 101.895,81	R\$ 75.286,52
GARÇA HSL	R\$ 42.109,89	R\$ 5.449,43
GARÇA MÉDIA	R\$ 41.006,50	R\$ 11.631,33
GARÇA UTI	R\$ 10.712,38	R\$ 2.643,27
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 162,11	-
ITÁPOLIS	R\$7.792,08	R\$2.027,72
BILAC	R\$ 4.680,49	R\$ 576,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.762,19	R\$ 282,25
PIACATU	R\$ 1.910,36	R\$ 423,48
TOTAL	R\$ 212.031,81	R\$ 98.320,13
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 310.351,94	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 103.409,83	R\$ 33.358,01
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.692,32	R\$ 538,50
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88	-
AMPARO	R\$ 26.592,91	R\$ 10.303,77
AMPARO PARTICULAR	R\$ 69,75	R\$ 22,50
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.920,96	R\$ 1.910,00
GARÇA HSL	R\$ 10.440,19	R\$ 3.337,39
GARÇA UTI	R\$ 1.548,23	R\$ 499,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.467,82	R\$ 447,14
BILAC	-	-
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 241,80	R\$ 78,00
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SÃO CARLOS	R\$ 1.195,65	R\$ 337,50
TOTAL	R\$ 171.757,19	R\$ 50.845,74
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 222.602,93	

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14-34075066

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

CEP 17402-064

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

TOTAL GERAL R\$ 532.954,87



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116480228481
21/05/2024 16:54:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.27
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
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85890005329-4	54870385241-4
	41071624141-5	51382049272-1
Data do pagamento		20/05/2024
Numero do Documento	07.16.24141.5138204-9	
Valor Total		532.954,87

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

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 2.266.E48.EA5.A67.E09

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

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

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:46
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	576,13

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	F.4E8.6AA.B46.C19.570
------------------	-----------------------

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



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

Número da Nota
112

Data de Emissão
26/02/2024

Data e Hora da
Competência
26/02/2024 às 17:44:50

Código de Verificação
9806-0031-4673

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	MAO DE OBRA	850,0000	1,00	0,00	0,00	850,00
41	MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO DE AUTOCLAVE SANTA LUZIA	550,0000	1,00	0,00	0,00	550,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.400,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

AUTOCLAVE SANTA LUZIA
UNIDADE DE BILAC

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\$ 1.400,00

Atividade

3329599-Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.400,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

28,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 44.826.380/0001-93
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 112 emitida em 26/02/2024 às 17:44:50 - Cód Verif 9806-0031-4673

Condições de Pagamento: Vencimento: 26/02/2024 Valor Total R\$ 1.400,00 Valor Líquido R\$ 1.400,00
 Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 112 foi parcelada em quatro vezes de R\$ 350,00 sendo devidamente paga até o dia 20 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.

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



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93
VALOR: R\$ 350,00
DEBITO EM: 20/05/2024

=====

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 8.3E8.457.A01.92C.77B

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

RECEBEMOS DE CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Nº 84
	VLR TOTAL NOTA RS 640,00	SÉRIE 1

 <p>CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA</p> <p>Rodovia Olegario Ferraz, s/n, 0 - ANEXO RUA AMETISTA 270 - Aeroporto - Aracatuba, SP - CEP : 16052901</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº. 84 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3524 0244 8263 8000 0193 5500 1000 0000 8416 0187 7340</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240413685458 26/02/2024 18:02:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177543506112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
	CNPJ 44.826.380/0001-93

DESTINATÁRIO REMETENTE		CPF CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	26/02/2024
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210000	DATA DA ENTRADA SAÍDA 26/02/2024
MUNICÍPIO BILAC	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA SAÍDA 17:59:00

FATURA DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 640,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 640,00

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SI	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
822	RESISTENCIA	00000000	0102	5102	UN	4,00	160,0000	0,0000	640,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

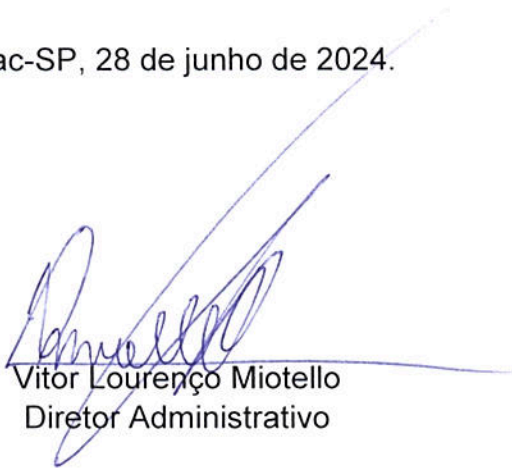
3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 84 foi parcelada em quatro vezes de R\$ 160,00 sendo devidamente paga até o dia 20 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.

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



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.55
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93
VALOR: R\$ 160,00
DEBITO EM: 20/05/2024
=====

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: 5.B70.6F7.46A.2D8.772

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



MEDMASTER
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
 17054-300 BAURU - SP
 (14) 3236-4400

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.063.973
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3524 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0639 7317 7183 9275

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 135240840487675 22/04/2024 15:56:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 22/04/2024
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	UF SP	FONE / FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:53:00

FATURA / DUPLICATA FATURA: 63973 Valor Orig: 782,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 782,00	
63973/001 20/05/2024 782,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 782,00	VALOR ICMS 140,76	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 782,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 782,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N			FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260			MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS	
9027	INDICADOR BIOLÓGICO 3 HORAS CX C/ 50 UNID. CLEAN TEST LOTE:CL3ST0623 VAL:02/2025	38210000	000	5102	CXA	50	15,64	782,00	782,00	140,76	18	0,00	

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

BILAC-SP

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 59281 - ENTREGA AV SETE DE SETEMBRO 529,/CENTRO BILAC./ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090309760000500026883173197220000078200

BENEFICIARIO:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 52.003

NOSSO NUMERO 3097600000026883

CONVENIO 03097600

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 782,00

VALOR COBRADO 782,00

NR.AUTENTICACAO E.B43.9BD.737.3F0.744

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

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



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 652402
SÉRIE 1



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

Avenida Tower Automotive, 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

Nº 652402
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6524 0215 9991 7736

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240843277412 22/04/2024 22:38:58

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
22/04/2024

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

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/05/2024 582,00

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
582,00	81,17	0,00	0,00	582,00
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				582,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

13,36

PESO LÍQUIDO

13,36

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
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE LT 0104202405794 (1) 04/2026 (Fornecedor: 2856, Lote: 0104202405794, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 01/04/2026)	29159060	000	5102	CX	1	127,5900	127,59	127,59	22,97	0,00	18,00	0,00
15855	ONDANSETRONA 8MG 50AMP 4ML GEN-HYPOPARMA LT 23101017 (2) 10/2025 (Fornecedor: 4219, Lote: 23101017, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/10/2025)	30039079	000	5102	CX	2	82,6100	165,22	165,22	19,83	0,00	12,00	0,00
12176	CL.TRAMADOL(A2) 100MG/- 2ML 60AMP 2ML GEN-TEUTO (PORT.344/98) LT 9069525 (3) 03/2025 (Fornecedor: 4434, Lote: 9069525, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049039	500	5102	CX	3	76,0300	228,09	228,09	27,37	0,00	12,00	0,00
25726	PENOCRIS(B1) 200MG 25AMP 2ML-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23110436 (1) 11/2025 (Fornecedor: 4357, Lote: 23110436, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049069	500	5102	CX	1	61,1000	61,10	61,10	11,00	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 42731 ||#R38V1 R6P6V1 R1P2V1 ||

Pedido: 649868

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: 0,03

RESERVADO AO FISCO

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032412000004703000283105797220000058200

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 52.004

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 582,00

VALOR COBRADO 582,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.510.565.926.299.C2C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAL S.L.TDA
R. JOAO COSTA MARTIN
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
08007099000

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
Nº 49758
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0435 8204 4800 9516 5540 0000 0497 5810 5963 2528
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO
Fenda produzido do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
09072186110
ESTINATARIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
35.820.448/0095-16

OMERAZAO SOCIAL
SOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

NUMERO
0095120463
VENCIMENTO
4.693,48

VALOR
4.693,48

NUMERO
001
VENCIMENTO
21/05/2024

VALOR
4.693,48

NUMERO
45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO
303

PONEFAX
1435325198

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO
UF
SP

DATA DA EMISSÃO
23.04.2024
DATA SAÍDA/ENTRADA
23.04.2024
HORA DA SAÍDA
15:28:37

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
4.693,48

VALOR DO ICMS
844,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO FCP
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.024,31

VALOR DO FRETE
669,17

VALOR DO SEGURO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
4.693,48

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL

NUMERO
0095120463
VENCIMENTO
4.693,48

NUMERO
001
VENCIMENTO
21/05/2024

NUMERO
45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO
303

PONEFAX
1435325198

QUANTIDADE
5.000
ESPECIE
Unidade
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
397,000
PESO LÍQUIDO
66,000

DESCRICOÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
Ongemio Medicinal CIL T 10A3
ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)

NCM/SH
28044000
C.S.T
000
CEP
5101
UN
M3
QTD
50,000
V.UNIT
80,4862
V.TOTAL
4.024,31
BC.ICMS
4.693,48
BC.ICMS.ST
0,00
V.ICMS.ST
0,00
V.ICMS
844,83
V.IPI
0,00
ALÍQUOTAS
ICMS
18,00
IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ordem: 3419806 Centro: 2460 Deposito: U963 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pago.: D028 028 Dias Data Líquida - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente acondicionados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - ASSOC BEN BILAC, UA 7 DE SETEMBRO, 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000 - Item: 40000197 Lote: 2411300794

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

RESERVADO AO FISCO

NF-e Nº 49758 - SÉRIE 400

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101126501826027642904697230000469348

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 52.005

DATA DE VENCIMENTO 21/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.693,48

VALOR COBRADO 4.693,48

NR.AUTENTICACAO 5.837.F6A.AA0.4A9.4E8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

FELIPE SARTORI COUTINHO EIRELI



RUA TUPI, 275 - CENTRO - CEP:16200-020 - BIRIGUI - SP
TEL. (18)3634-3222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.373 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 0439 4858 1500 0143 5500 1000 0013 7315 9052 4637

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240901377757 30/04/2024 13:19:16

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214287780112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

39.485.815/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0007-06

DATA DA EMISSÃO

30/04/2024

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 1

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/04/2024

MUNICÍPIO

BILAC

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:18:52

FATURA

NÚMERO

1373

VALOR ORIGINAL

1.317,47

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

1.317,47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/05/2024	1.317,47									

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	414,32	1.317,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.317,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66	CAIXA				

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000387	ACEM SEM OSSO	02102000	0102	5102	kg	14,050	23,99	337,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000002705	ACEM MOIDO KG	02102000	0102	5102	kg	14,050	23,99	337,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000373	MIOLO DO ACEM	02102000	0102	5102	kg	13,100	24,99	327,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000436	FILE DE PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071300	0102	5102	kg	13,000	16,90	219,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000434	COXA/SOBRECOXA KG	02071400	0102	5102	kg	12,050	7,99	96,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. "
Impostos: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 177,17 Federal, 237,13 Estadual e 0,00 Municipal -
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (D8CAC2).

RESERVAÇÃO FISCAL

Transmitido por DANFE

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

75691318370104434920500041460015897320000131747

BENEFICIARIO:

FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA

NOME FANTASIA:

FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA

CNPJ: 39.485.815/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA

CNPJ: 39.485.815/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 52.006

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.317,47

VALOR COBRADO 1.317,47

NR. AUTENTICACAO C.2D3.201.E07.986.0C7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP:16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5599 www.comprecafe.com.br financiro@comprecafe.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000059011 fl. 1 / 1 SÉRIE 000			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 3524 0513 3374 2400 0198 5500 0000 0590 1110 5246 6266		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240924921660 03/05/2024 11:16:49	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 03/05/2024	
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400	
MUNICÍPIO LINS		FONE / FAX (14)99143-3762		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:16:49	

DADOS DA FATURA		NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
		59011	200,00	0,00	200,00

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/05/2024	200,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,00	36,00	0,00	0,00	66,05	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
100008	CAPPUCCINO COMPRE CAFE 1 KG Ped:R-45294 Item:1Vlr.Aprox. Tributos: R\$31,45(13,45% FONTE: IBPT)	21011200	000	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
100012	CHOCOLATE COMPRE CAFE 1KG Ped:R-45294 Item:2Vlr.Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT)	18069000	000	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 45294, 45294. VENDEDOR: 8 - BRUNO BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO BRITO. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$30.05(15.02%) MUNICIPAL: R\$0.00(0.00%) ESTADUAL: R\$36.00(18.00%) FONTE: IBPT.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/05/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. - VALOR TOTAL: R\$ 200,00		NF-e Nº 000059011 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112420401215302120304400109169732000020000

BENEFICIARIO:

ELF ALIMENTOS

NOME FANTASIA:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 52.007

DATA DE VENCIMENTO 30/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.D88.1F5.D85.341.78E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: Lins-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 - REC: Boleto Ban 31/05/24 R\$: 625,90

NF-e
Nº 012301
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
03/05/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
625,90



ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 012301
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3524 0521 3687 5900 0100 5500 1000 0123 0113 0000 4442

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240927901155 - 03/05/2024 16:44:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
03/05/2024

ENDEREÇO
Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
06/05/2024

MUNICÍPIO
Lins

FONE/FAIX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	31/05/2024	625,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
625,90	112,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,21	606,20
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	19,70	0,00	0,00	14,80	625,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			66,200	65,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	1,0000	159,000000	159,00	164,17	29,55	5,17	18,0	3,25
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	447,200000	447,20	461,73	83,11	14,53	18,0	3,25

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 330000444; VND: SILVIO ELENO; Codigo Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;

RESERVADO AO FISCO

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

74891124200760430715225165531002197330000062590

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 52.008

DATA DE VENCIMENTO 31/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 625,90

VALOR COBRADO 625,90

=====

NR.AUTENTICACAO E.BDF.AFC.6A8.2DC.F17

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

5

RECEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS FIRELI - CNPJ 0319812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e

DATA DO RECEBIMENTO: NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 1292699
SÉRIE 0



EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
V ANHANGUERA, KM.317,5 S/N GALPAO A1
AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP
14070-730 (16) 3512-3000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1292699
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0403 4988 1200 0792 5500 0001 2926 9919 3792 8449
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC ADQ TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797178297111
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST TRIBUTÁRIA: []
CNPJ: 03.498.812/0007-92
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240896853887 30/04/2024 01:30:00-03:00

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO, 529, CENTRO, BILAC, SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02
DATA DE EMISSÃO: 30/04/2024
DATA DE ENTRADA EM VIGÊNCIA: 30/04/2024
DATA DE SAÍDA: 01-25-04

FATURA / DUPLICATA
TRES MIL E DUZENTOS E SETENTA E NOVE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/05/2024	3.279,76						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	1.880,44	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	338,48	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.279,76
VALOR DO FRETE	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.279,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT: 10892416
PLACA DO VEICULO: BWM6G00
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
CNPJ - CRI: 03.498.812/0007-92
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797178297111

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS
QUANTIDADE: 78
PESO BRUTO: 188,183
PESO LÍQUIDO: 182,030

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	QUANTIDADE	ICMS	IPI
108150	ALCOOL GEL ADHIECH 70% REFI. 800ML	38089919	000	5102	CX6	6,0000	120,1200	720,72	720,72	129,73		18,00	0,00	
110006	ALCOOL LIQ NOVOALCOOL 70% HOSPITALAR 1LT	38089429	000	5102	CX12	3,0000	67,3200	201,96	201,96	36,35		18,00	0,00	
70373	COPO PLAST FACILITA PRONTO 180ML PS BR C-100	29241000	060	5405	CX25	3,0000	75,0000	225,00	0,00	0,00		0,00	0,00	
86935	ESTOJO FIBRAFORM EPS HF90F-S-TP 1D 21,6X16,4X5,1	39231090	000	5102	CX100	2,0000	65,9000	131,80	131,80	24,72		18,00	0,00	
100817	FRASCO PULVERIZADOR S.GATILHO IL	39233090	000	5102	UN1	3,0000	5,8000	17,40	17,40	3,13		18,00	0,00	
103516	GATILHO PLAST P-FRASCO DE 1LT	84248990	000	5102	UN1	3,0000	8,0000	24,00	24,00	4,32		18,00	0,00	
94326	MARMITEX BOM APETITE EPS R1 S/TP 18,8X4	39231090	000	5102	FD100	3,0000	17,5000	52,50	52,50	9,45		18,00	0,00	
75653	PAPEL HIG PALOMA FS 30MIS C 4	48181000	060	5405	FD16	3,0000	60,6400	181,92	0,00	0,00		18,00	0,00	
78799	SAB HIEL CARE LIQUIDO ERVA DOCE 800ML	34012090	000	5102	CX6	5,0000	95,3900	476,95	476,95	85,85		18,00	0,00	
7839	SACO ALVEADO MERCATEX REFORCADO G 42X68	63071000	000	5102	UN1	15,0000	4,7800	71,70	71,70	12,91		18,00	0,00	
82170	SACO LIXO PRETO COMUM 100LTS C/100 75X90X0,008	39232110	060	5405	PC1	3,0000	66,9000	200,70	0,00	0,00		0,00	0,00	
82169	SACO LIXO PRETO COMUM 60LTS C/100 63X70X0,007	39232110	060	5405	PC1	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00		0,00	0,00	
100036	SACO PLAST AIRO BD VIRGEM 1KG 30X40X0,05	39232190	000	5102	PC1	3,0000	20,8500	62,55	62,55	11,26		18,00	0,00	
86040	LAMPA ESTOJO FIBRAFORM EPS HF90TP	39235000	000	5102	CX100	2,0000	38,3800	76,76	76,76	13,82		18,00	0,00	
94325	LAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R3/R2/R4 19,9X1	39235000	060	5102	FD100	3,0000	14,7000	44,10	44,10	7,94		18,00	0,00	
78917	TOALHA HIEL CARE CLASSIC INTER FS 2 DOBRAS C/250	48182000	060	5405	CXS	20,0000	37,5900	751,80	0,00	0,00		0,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Título s em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento - 0015252/0015251 IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST TRIBUTÁRIA CONF ART 313 DO RICMS-SP Destinatário não contribuinte do ICMS NroCarga: 448043 B Cale ST: 1038.71 ICMS ST: 33.74 - Valor Aprox dos Tributos R\$ 822.78(25.09%)

RESERVADO AO FISCO

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

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP

BILAC-SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090220967200100780222170197300000327976

BENEFICIARIO:

EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E

NOME FANTASIA:

EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E DESCA

CNPJ: 03.498.812/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 52.009

NOSSO NUMERO 22096720000780222

CONVENIO 02209672

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.279,76

VALOR COBRADO 3.279,76

NR.AUTENTICACAO 6.141.507.85F.1D3.F01

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

M R REBELATO E CIA LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000003700 fl. 1 / 3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0533 3446 0000 0126 5500 1000 0037 0012 0205 1686

 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

135240953727769 07/05/2024 11:25:37

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.344.600/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

07/05/2024

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO - DISTRITO

SALA 03

CEP

16400-400

DATA SAÍDA - ENTRADA

07/05/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:24:42

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
130,30	23,45	0,00	0,00	253,34	887,43
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	887,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
94	VOLUMES			94,485	94,485	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7896508200010	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,79%) - Nacional: R\$ 7,57 (13,45%) - Estadual: R\$ 10,13 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	3,000	18,75	56,25	0,00	21,88	3,94	0,00	18,00	0,00
7896508200010	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,79%) - Nacional: R\$ 5,00 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,69 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	2,000	18,59	37,18	0,00	14,46	2,60	0,00	18,00	0,00
00001113	ALHO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,05%) - Nacional: R\$ 4,53 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,06 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07032090	020	5929	KG/1	1,005	33,50	33,67	0,00	13,09	2,36	0,00	18,00	0,00
7896786400102	ARROZ DONA MILU 5KG TP 1 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 16,13 (13,45%) - Estadual: R\$ 21,59 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5929	UN/1	5,000	23,99	119,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896786400102	ARROZ DONA MILU 5KG TP 1 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 6,45 (13,45%) - Estadual: R\$ 8,64 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5929	UN/1	2,000	23,99	47,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (16,5%) - Nacional: R\$ 2,95 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,94 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07101000	040	5929	KG/1	3,020	7,25	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 NFe Ref.: (3524 0433 3446 0000 0126 6530 7000 0450 9610 0075 9154), (3524 0433 3446
0000 0126 6530 7000 0452 7410 0076 2060)

Contabil: 887,43 | Base Icms: 130,30 | ICMS: 23,45 | Complemento: 630,93

 ECF: 307 / Cupom: 75915 / Data: 16/04/2024 ECF: 307 / Cupom: 76206 / Data: 30/04/2024 - NF
emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc.
25/05/2024 Valor: 887,43

 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 119,29- Estadual: R\$ 134,05- Municipal:
R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

RESERVADO AO FISCO

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

M R REBELATO E CIA LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003700 fl. 2 / 3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0533 3446 0000 0126 5500 1000 0037 0012 0205 1686

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240953727769 07/05/2024 11:25:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.344.600/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (16,5%) - Nacional: R\$ 4,84 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,47 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07101000	040	5929	KG/1	5,145	6,99	35,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003703245	BISC. MARILAN 350GR AGUA SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,79%) - Nacional: R\$ 7,94 (13,45%) - Estadual: R\$ 10,62 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5929	UN/1	10,000	5,90	59,00	0,00	22,95	4,13	0,00	18,00	0,00
7896003703139	BISC. MARILAN 350GR LEITE Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,79%) - Nacional: R\$ 7,94 (13,45%) - Estadual: R\$ 10,62 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5929	UN/1	10,000	5,90	59,00	0,00	22,95	4,13	0,00	18,00	0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,36 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,83 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5929	KG/1	3,040	10,65	32,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 6,20 (13,45%) - Estadual: R\$ 8,30 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	4,195	10,99	46,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,73 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,65 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	2,080	9,75	20,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098038494	CHA LEAO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,1%) - Nacional: R\$ 9,35 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	10,000	6,95	69,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896069549023	CHIMICHURRI SIAMAR 15GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,2%) - Nacional: R\$ 0,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039020	060	5929	UN/1	2,000	3,45	6,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898018373291	COADOR NOROESTE CABO ESPAGUETE Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,05%) - Nacional: R\$ 0,85 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,13 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	63079090	000	5929	UN/1	1,000	6,30	6,30	0,00	6,30	1,13	0,00	18,00	0,00
7897005102401	COLORIFICO KININO 1,010KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (18,43%) - Nacional: R\$ 2,16 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	32030030	000	5929	UN/1	1,000	16,09	16,09	0,00	16,09	2,90	0,00	18,00	0,00
7896907100010	FEIJAO TIGRINO 1KG TP1 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 5,78 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,73 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5929	UN/1	5,000	8,59	42,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896907100010	FEIJAO TIGRINO 1KG TP1 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 12,63 (13,45%) - Estadual: R\$ 16,90 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5929	UN/1	10,000	9,39	93,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898994095156	LEITE BONOLAT 1LT INTEGRAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,2%) - Nacional: R\$ 0,68 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	060	5929	UN/1	1,000	5,09	5,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894904271528	MARGARINA DELICIA 500GR COM SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,13%) - Nacional: R\$ 0,78 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15171000	060	5929	UN/1	1,000	5,79	5,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000336499	OLEO SOJA COAMO 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (24,5%) - Nacional: R\$ 4,51 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	6,000	5,59	33,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003738483	ROSC. MARILAN 300GR COCO Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,79%) - Nacional: R\$ 4,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,54 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5929	UN/1	5,000	6,15	30,75	0,00	11,96	2,15	0,00	18,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

RILAC-SP

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M R REBELATO E CIA LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003700 fl. 3 / 3
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0533 3446 0000 0126 5500 1000 0037 0012 0205 1686

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240953727769 07/05/2024 11:25:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.344.600/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7898124620012	SAL DUNORTE REF. 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (10,68%) - Nacional: R\$ 0,12 (7,85%) - Estadual: R\$ 0,21 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	25010020	020	5929	UN/1	1,000	1,59	1,59	0,00	0,62	0,11	0,00	18,00	0,00
7891132019281	TEMP. SAZON 60GR VERMELHO Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,2%) - Nacional: R\$ 0,72 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	1,000	5,38	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:55
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

237901680794128000000400025840269727000088743

BENEFICIARIO:

M R REBELATO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

M R REBELATO E CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 52.010

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 887,43

VALOR COBRADO 887,43

NR.AUTENTICACAO 2.912.1FF.295.055.A2F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:13:15
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	62.268,74

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

NR. AUTENTICACAO	E.3B5.AAF.B19.E0C.947
------------------	-----------------------

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



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

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 80.000,00

Partes:

AUTOR: VINICIUS PANINI DUARTE

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

PERITO: EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

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

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

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

Às 09h35min, deu-se início a sessão

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

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



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

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:00
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	5.ED7.6D7.D21.973.83C
------------------	-----------------------

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



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

Ação Trabalhista - Rito Ordinário 0010844-49.2017.5.15.0073

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 30/06/2017
Valor da causa: R\$ 40.000,00

Partes:

AUTOR: SIRLENE RODRIGUES VIANA
ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI
ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA
ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE
RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO
ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

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

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

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010844-49.2017.5.15.0073

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

Às 10h09min, deu-se início a sessão

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

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



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

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:01
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	605,20

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

NR. AUTENTICACAO	2.361.C9C.A6E.CCA.8C5
------------------	-----------------------

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



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

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

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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



CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

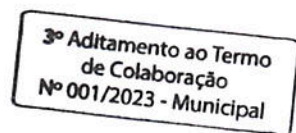
Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

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

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

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

Audiência encerrada às 14:41.



Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

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

SUMÁRIO

Documentos

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

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

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:00
306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 23/05/2024

NR. DOCUMENTO 176.790.510.005.112

VALOR TOTAL 714,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEOLINDA F TOMAZINI

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.005.112-0

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO 1.FBA.8D2.7B3.6A5.DC6

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

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



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

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO RTOrd 0011110-36.2017.5.15.0073

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 15/08/2017

Valor da causa: R\$ 52.965,88

Partes:

AUTOR: ANA CARINA MENDONCA - CPF: 276.729.498-10

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

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



CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011110-36.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

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

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

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

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

SUMÁRIO

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

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

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:00
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/05/2024
NR. DOCUMENTO	176.790.510.194.554
VALOR TOTAL	714,28

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

NR.AUTENTICACAO	7.DD4.8F3.393.0E4.C9A
-----------------	-----------------------

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

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

Central de Atendimento
Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

 4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)

Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 20h.

SAC
Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

 0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria
Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.


Bradesco
237-2

23790.00108 52012.094950 94026.546005 7 96870000015270

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Vencimento 15/04/2024	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão	Proposta	Reemissão	Prest.	Apólice	End./Fatura	Controle	Agência/Código Beneficiário
26/03/2024	43745		3	910694		0	00000-0/000000000-0
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Valor Documento
20120949594-9		5	REAL	1	152,70		
Chave				Início Vigência	Fim Vigência		152,70
686903972000000910694000001000SBVP				24/04/2024	23/05/2024		


Bradesco
237-2

23790.00108 52012.094950 94026.546005 7 96870000015270

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 15/04/2024	
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0	
Data Emissão	Proposta	Reemissão	Prest.	Apólice	End./Fatura	Controle	Carteira/Nosso Número
26/03/2024	43745		3	910694		0	05 /20120949594-9
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Moeda		Valor do Documento		152,70
5	REAL	1	152,70		152,70		
Início Vigência	Final Vigência	Corretor	Insp.	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
24/04/2024	23/05/2024	482766	5388				(-)Outras Deduções
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 152,70 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET						(+)Multa / Mora	
Chave						(+)Acréscimos	
686903972000000910694000001000SBVP						Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06	

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação


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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085207303345914026546003897170000015270

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 52.301

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 152,70

VALOR COBRADO 152,70

=====

NR.AUTENTICACAO E.E76.CEC.AD3.0C4.F5F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Central de Atendimento
Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

 4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)

Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 20h.

SAC
Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

 0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria
Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.


Bradesco
237-2

23790.00108 52073.033459 14026.546003 8 97170000015270

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 15/05/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 25/04/2024	Proposta 43745	Reemissão	Prest. 4	Apólice 910694	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20730334514-2		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 152,70		Valor Documento 152,70
Chave 686903972000000910694000001000SBVP				Início Vigência 24/05/2024	Fim Vigência 23/06/2024		


Bradesco
237-2

23790.00108 52073.033459 14026.546003 8 97170000015270

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 15/05/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 25/04/2024	Proposta 43745	Reemissão	Prest. 4	Apólice 910694	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20730334514-2
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 152,70				Valor do Documento 152,70
Início Vigência 24/05/2024	Final Vigência 23/06/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 152,70 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções
Chave 686903972000000910694000001000SBVP							(+)Multa / Mora
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							(+)Acréscimos
							Valor Cobrado
							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação


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

SEGURO DE VIDA - BILAC
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 05/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF	Valor
AGATA CARLA PANINI	BILAC	40026447827	R\$ 6.94
ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	BILAC	29993292885	R\$ 6.94
CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	BILAC	41186848880	R\$ 6.94
CLEONICE QUEDEROLI SOARES	BILAC	41818667851	R\$ 6.94
DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	BILAC	22379600899	R\$ 6.94
EDVALDO ANTONIO SPESSOTO	BILAC	21573652814	R\$ 6.94
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	BILAC	16561771885	R\$ 6.94
IZABEL CRISTINA PINATTI	BILAC	10651908833	R\$ 6.94
JAQUELINE SOUZA GAMA	BILAC	48070218851	R\$ 6.94
JOSE CARLOS ZAMPIERI	BILAC	14824373840	R\$ 6.94
JULIA FORNI BENEDITO	BILAC	46720643878	R\$ 6.94
JULIANA MARTINS DE SA	BILAC	35538446808	R\$ 6.94
LAIRA FERNANDA DA SILVA	BILAC	43843080860	R\$ 6.94
LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	BILAC	21546680896	R\$ 6.94
LORENA FERNANDA BENICIO SANT	BILAC	46686756873	R\$ 6.94
MARCELA GONÇALVES JORGE	BILAC	31482421810	R\$ 6.94
NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE	BILAC	47082309821	R\$ 6.94
RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	BILAC	16561658809	R\$ 6.94
ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	BILAC	11134154607	R\$ 6.94
SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	BILAC	39037677860	R\$ 6.94
SIDNEIA ELIANE CARVALHO	BILAC	10653033869	R\$ 6.94
VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS	BILAC	08573541830	R\$ 6.94
		TOTAL	RS 152,70

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:56
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085201209495094026546005796870000015270

BENEFICIARIO:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	52.302
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	152,70
VALOR COBRADO	152,70

NR.AUTENTICACAO 5.395.183.A12.DC1.637

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

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

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

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

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

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:17:01
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	51.853,80

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

NR. AUTENTICACAO	6.97F.94F.589.F05.85C
------------------	-----------------------

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



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



Número da NFS-e
131
Código de Verificação de Autenticidade
YMMC0AHVJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/05/2024 às 11:55:29
Chave de Acesso
 1933168GCJFZFD2667P0YV6RDCJ151AB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

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	CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP	Complemento	Bairro PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/Pais LINS - SP	Complemento SALA 03
			Bairro JARDIM ARIANO
			Cod. IBGE 3527108
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de abril/2024	1.028,00	R\$ 1.028,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.028,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.028,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.028,00

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

Conta para pagamento
 Banco Inter- 077
 Agência -0001
 CC 31798152-8
 Allseg engenharia ltda

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 131 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YMMC0AHVJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.56
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R\$ 1.028,00
DEBITO EM: 29/05/2024
=====

DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: 5.E72.B76.926.A22.152

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:56
306203062
0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7
CONTA: 36.723-0
BCO BRADESCO S.A.

23792373044101126659479027642903197330000938694
BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS
BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36

WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO
52.902

DATA DE VENCIMENTO
31/05/2024

VALOR DO PAGAMENTO
29/05/2024

VALOR COBRADO
9.386,94

NR. AUTENTICACAO
6.861.801.1CF.FDS.70F

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.

Ouvdoria
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais de
habituals 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 Ouvdoria.

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

31/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:44:47
306203062 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	126.544,07

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

NR.AUTENTICACAO	F.AD7.6F5.289.889.85B
-----------------	-----------------------

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

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