

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
PIACATU

AGÊNCIA:6790-3

CONTA CORRENTE: 526-6

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº001/2023

DEZEMBRO/2023

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
08/12/2023	R\$ 52.000,00	08/12/2023	566.952.000.000.067	R\$ 52.000,00
RECETA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 43.910,42
TOTAL				R\$ 95.910,42
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 188,03

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/11/2023 a 29/12/2023	MUNICIPAL	R\$	43.628,20
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			R\$	43.628,20
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	52.470,25
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$	52.470,25

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	30/11/2023	HOLERITE	CRISTIANO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.749,21	-	R\$ 1.749,21	56.493	05/12/2023
2	30/11/2023	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.675,04	-	R\$ 1.675,04	56.493	05/12/2023
3	30/11/2023	HOLERITE	JESSICA DAIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.239,84	-	R\$ 2.239,84	56.493	05/12/2023
4	30/11/2023	HOLERITE	LUCIANO FERRERIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 650,85	-	R\$ 650,85	56.493	05/12/2023
5	30/11/2023	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.341,65	-	R\$ 2.341,65	56.493	05/12/2023
6	09/11/2023	739.213	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI TALDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 671,66	-	R\$ 671,66	120.501	05/12/2023
7	09/11/2023	581.737	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPI TALDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.539,56	-	R\$ 1.539,56	120.502	05/12/2023
8	16/11/2023	15.780	O.M.I.COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 370,76	-	R\$ 370,76	120.503	05/12/2023
9	01/12/2023	10	MAIR VIELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.165,00	-	R\$ 2.165,00	120.504	05/12/2023
10	04/12/2023	77	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	-	R\$ 361,00	120.505	05/12/2023
11	05/12/2023	187.337	AELIO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 600,00	-	R\$ 600,00	120.506	05/12/2023
12	07/12/2023	120.701	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.310,08	-	R\$ 1.310,08	120.701	07/12/2023
13	07/12/2023	823.410.802.420.445	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 17,00	-	R\$ 17,00	823.410.802.420.445	07/12/2023
14	04/12/2023	1.442	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 1.254,00	-	R\$ 1.254,00	120.801	08/12/2023
15	11/12/2023	21	MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 4.129,40	-	R\$ 4.129,40	556.609.000.015.753	11/12/2023
16	05/12/2023	5.397	MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 110,00	-	R\$ 110,00	121.101	11/12/2023
17	13/11/2023	20.980	GUZZO CONTRLRE DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 203,70	-	R\$ 203,70	121.102	11/12/2023
18	09/11/2023	7.302.446	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 384,66	-	R\$ 384,66	121.103	11/12/2023
19	15/11/2023	93.941.870	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.958,54	-	R\$ 2.958,54	121.104	11/12/2023
20	16/11/2023	3.322	ECO PAPER SERVIÇOS DIVERSOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 230,00	-	R\$ 230,00	121.105	11/12/2023

21	23/11/2023	746/747	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	302,61	R\$	-	R\$	302,61	121.106	11/12/2023
22	29/11/2023	2	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	810,00	R\$	-	R\$	810,00	121.107	11/12/2023
23	28/11/2023	4.680	JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	417,30	R\$	-	R\$	417,30	121.108	11/12/2023
24	04/12/2023	883	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.045,00	R\$	-	R\$	1.045,00	121.109	11/12/2023
25	07/12/2023	1.337	C O T I CLINICA DE ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA E MAG	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	844,65	R\$	-	R\$	844,65	121.110	11/12/2023
26	04/12/2023	17.875	HERLDO MAT P/CONSTRUÇÃO DE BILAC LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	195,12	R\$	-	R\$	195,12	121.111	11/12/2023
27	04/12/2023	31	ZANEA SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	3.300,00	R\$	-	R\$	3.300,00	121.112	11/12/2023
28	04/12/2023	326	MED FARMA ALVARO COSTA SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	3.300,00	R\$	-	R\$	3.300,00	121.113	11/12/2023
29	04/12/2023	122	VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA ME	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	2.200,00	121.114	11/12/2023
30	15/11/2023	2899480 / 2899481	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO TELEFONICA BRASIL S/A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	26,37	R\$	-	R\$	26,37	121.115	11/12/2023
31	01/12/2023	1773182220-0	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	332,88	R\$	-	R\$	332,88	121.801	18/12/2023
32	18/12/2023	121.802	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	18,34	R\$	-	R\$	18,34	121.802	18/12/2023
33	18/12/2023	121.803	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	56,84	R\$	-	R\$	56,84	121.803	18/12/2023
34	10/12/2023	36.146	ENSITE BRASIL TELECOMUNICAÇÕES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	332,10	R\$	-	R\$	332,10	121.804	18/12/2023
35	01/11/2023	8.579	SISOUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	75,69	R\$	-	R\$	75,69	121.805	18/12/2023
36	19/12/2023		CRISTIANO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	407,65	R\$	-	R\$	407,65	64.252	19/12/2023
37	19/12/2023		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	749,33	R\$	-	R\$	749,33	64.252	19/12/2023
38	19/12/2023		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.057,92	R\$	-	R\$	1.057,92	64.252	19/12/2023
39	19/12/2023		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.119,74	R\$	-	R\$	1.119,74	64.252	19/12/2023
40	19/12/2023		HOLERITE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	813,46	R\$	-	R\$	813,46	64.252	19/12/2023
41	19/12/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	62,70	R\$	-	R\$	62,70	12	19/12/2023
42	19/12/2023	873.530.804.725.000	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	72,00	R\$	-	R\$	72,00	873.530.804.725.000	19/12/2023
43	20/12/2023	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	100,20	R\$	-	R\$	100,20	556.790.000.000.227	20/12/2023
44	20/12/2023	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	249,99	R\$	-	R\$	249,99	556.790.000.000.227	20/12/2023
45	08/12/2023	290.900.201.598	CIARO S/A EMBRATEL	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	117,36	R\$	-	R\$	117,36	122.001	20/12/2023
46	18/12/2023	3	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	200,00	R\$	-	R\$	200,00	122.002	20/12/2023
47	20/12/2023	90	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	418,00	R\$	-	R\$	418,00	122.201	22/12/2023
48	22/12/2023	813.561.100.343.725	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	813.561.100.343.725	22/12/2023
49	22/12/2023	823.560.802.241.317	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	823.560.802.241.317	22/12/2023



50	22/12/2023	823.560.802.449.858	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	5,00	R\$	-	R\$	5,00	823.560.802.449.858	22/12/2023
51	29/12/2023	823.630.802.140.095	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	823.630.802.140.095	29/12/2023
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>43.628,20</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>	<b>R\$</b>	<b>43.628,20</b>		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

Bilac, 18 de janeiro de 2024

  
**Alex Sândia Ferrnandes**  
 Diretor Administrativo

AHERB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
 Sede Administrativa - Av. José Azevedo Rodrigues, 303 - Jd. Adorno - Lins/SP - CEP: 16400-400 Tel.: +55 14 3552 5198  
 www.aherb.org.br

Responsáveis pela Conveniada:

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

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

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
05/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	43.910,42
05/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-29.545,85
07/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	29.545,85
07/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-28.218,77
08/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-50.746,00
11/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	50.746,00
11/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	28.218,77
11/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-58.507,42
18/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	58.507,42
18/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-57.691,57
19/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	57.691,57
19/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-53.408,77
20/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	53.408,77
20/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-52.929,25
22/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	52.929,25
22/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-52.482,25
29/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	52.482,25
29/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-52.470,25
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>-8.559,83</b>

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, com o intuito de preservar os recursos públicos e impedir que eventuais bloqueios judiciais 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. 18 de janeiro de 2024.**

  
**Alex Sandro Fernandes**  
Diretor Administrativo



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3330711303137531  
07/01/2024 14:21:53

### Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
Conta corrente 526-6ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 12 / 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/12/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	43.910,42 C	
				05/12 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/12/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	29.545,85 D	
				05/12 16:23 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/12/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	56.493	8.656,59 D	
05/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.501	671,66 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
05/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.502	1.539,56 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
05/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.503	370,76 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
05/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.504	2.165,00 D	
				033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA			
05/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.505	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
05/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.506	600,00 D	0,00 C
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
07/12/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	29.545,85 C	
				07/12 15:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/12/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	28.218,77 D	
				07/12 16:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/12/2023		0000	13105	375 Impostos	120.701	1.310,08 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/12/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.410.802.420.445	17,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 06/12/2023			
08/12/2023		6952	99015	870 Transferência recebida	556.952.000.000.067	52.000,00 C	
				08/12 11:26 P. M. P F M DE SAUDE			
08/12/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	50.746,00 D	
				08/12 16:50 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.801	1.254,00 D	0,00 C
				237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
11/12/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	50.746,00 C	
				11/12 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/12/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	28.218,77 C	
				11/12 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/12/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	58.507,42 D	
				11/12 17:35 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/12/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	556.609.000.015.753	4.129,40 D	
				11/12 16:30 MARCELO C C C MEDICA			
11/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.101	110,00 D	
				MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR			
11/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.102	203,70 D	
				GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P			
11/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.103	384,66 D	
				REVAL ATACADO P LTDA			
11/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.104	2.958,54 D	
				WHITE MARTINS			
11/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.105	230,00 D	
				ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT			
11/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.106	302,61 D	



			033 3750 035383545000109 LABORATORIO L		
11/12/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.107	810,00 D
			536 0655 052665617000120 52.665.617 JO		
11/12/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.108	417,30 D
			237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE		
11/12/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.109	1.045,00 D
			237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN		
11/12/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.110	844,65 D
			748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -		
11/12/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	121.111	195,12 D
			HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRU		
11/12/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.112	3.300,00 D
			237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC		
11/12/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.113	3.300,00 D
			237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV		
11/12/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.114	2.200,00 D
			756 3216 043061931000102 VINICIUS THIA		
11/12/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.115	26,37 D 0,00 C
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
18/12/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	58.507,42 C
			18/12 16:27 ASSOCIACAO H B BRASIL		
18/12/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	57.691,57 D
			18/12 17:57 ASSOCIACAO H B BRASIL		
18/12/2023	0000	13105 363	Pagto conta telefone	121.801	332,88 D
			VIVO FIXO/BRASIL		
18/12/2023	0000	13105 375	Impostos	121.802	18,34 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
18/12/2023	0000	13105 375	Impostos	121.803	56,84 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
18/12/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	121.804	332,10 D
			ENSITE BRASIL TELECOM LTDA		
18/12/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.805	75,69 D 0,00 C
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
19/12/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	57.691,57 C
			19/12 15:23 ASSOCIACAO H B BRASIL		
19/12/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	53.408,77 D
			19/12 16:24 ASSOCIACAO H B BRASIL		
19/12/2023	0000	13134 250	Folha de Pagamento	64.252	4.148,10 D
19/12/2023	0000	13113 170	Tarifa Modulo	12	62,70 D
			Cobrança referente a 18/12/2023		
19/12/2023	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	873.530.804.725.000	72,00 D 0,00 C
			Cobrança referente a 18/12/2023		
20/12/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	53.408,77 C
			20/12 14:35 ASSOCIACAO H B BRASIL		
20/12/2023	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	315.115.180	188,03 C
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
20/12/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	52.929,25 D
			20/12 17:21 ASSOCIACAO H B BRASIL		
20/12/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	100,20 D
			20/12 14:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/12/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	249,99 D
			20/12 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/12/2023	0000	13105 363	Pagto conta telefone	122.001	117,36 D
			EMBRATEL		
20/12/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.002	200,00 D 0,00 C
			536 0655 052665617000120 52.665.617 JO		
22/12/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	52.929,25 C
			22/12 11:57 ASSOCIACAO H B BRASIL		
22/12/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	52.482,25 D
			22/12 15:11 ASSOCIACAO H B BRASIL		
22/12/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	122.201	418,00 D
			033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
22/12/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	813.561.100.343.725	12,00 D
			Cobrança referente 22/12/2023		
22/12/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.560.802.241.317	12,00 D

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



			Cobrança referente a 20/12/2023		
22/12/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	823.560.802.449.858	5,00 D 0,00 C
			Cobrança referente a 20/12/2023		
29/12/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	52.482,25 C
			29/12 09:58 ASSOCIACAO H B BRASIL		
29/12/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	52.470,25 D
			29/12 10:12 ASSOCIACAO H B BRASIL		
29/12/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	823.630.802.140.095	12,00 D 0,00 C
			Cobr parc ref a 20/12/2023		
31/12/2023	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 07/01/2024 R\$ 17,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 001/2023**  
**PIACATU**

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

---

05/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:54  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	29.545,85

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F3C.A19.C0B.5BA.9F3

## TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2023

Página: 1 / 1  
Emissão: 05/12/2023  
Horas: 09:58:51

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7835	CRISTIANO DA SILVA	33099009	998.799.990-53	104183-5	1.749,21
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	500801982	480.702.188-51	10127-3	1.675,04
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	473913896	402.192.198-26	75727-6	2.239,84
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	452350670	306.201.998-06	11265-8	650,85
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OI	305942207	295.019.298-09	11272-0	2.341,65
Empregados: 5      Estagiários: 0      Contribuintes: 0				Total da Empresa:	8.656,59
(oito mil seiscentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e nove centavos)					

BILAC, 05/12/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2023

Página: 1/2  
Emissão: 05/12/2023  
Horas: 09:56:58

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7835 CRISTIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 998.799.990-53 Adm: 24/06/2023  
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,96	151,24 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	29,83 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,13	119,33 P				

ND: 0 Proventos: 1.900,45 Descontos: 151,24 Informativa: 152,03 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.749,21  
NF: 1 Base INSS: 1.900,45 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.900,45 Valor FGTS: 152,03 Base IRRF: 1.372,45

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

4 SALARIO MATERNIDADE	220,00	1.488,00 P	998	I.N.S.S.	7,87	137,98 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1,20 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.813,02 Descontos: 137,98 Informativa: 140,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.675,04  
NF: 1 Base INSS: 1.753,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,20 Valor FGTS: 140,25 Base IRRF: 1.615,22  
Licença maternidade: 15/09/2023 a 12/01/2024

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,19	200,78 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	11,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	12,00	46,45 P				

ND: 0 Proventos: 2.450,99 Descontos: 211,15 Informativa: 196,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.239,84  
NF: 0 Base INSS: 2.450,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.450,99 Valor FGTS: 196,07 Base IRRF: 2.250,21

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

1 HORAS NORMAIS	58,67	567,71 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITENTE	171,23	171,23 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	18,06 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERMITENTE	57,08	57,08 D
3 HORAS FERIAS	161,33	1.561,22 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.084,28 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	173,20	173,20 P	812	INSS FERIAS	8,96	209,87 D
807 VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,24 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	642,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	53,27 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,40 P	942	IRRF FERIAS	15,00	48,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	54,19 P				

ND: 0 Proventos: 3.281,05 Descontos: 2.630,20 Informativa: 244,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 650,85  
NF: 0 Base INSS: 3.052,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.052,74 Valor FGTS: 244,21 Base IRRF: 650,85

FERIAS DE 09/11/2023 - 08/12/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2023

Página: 2/2  
Emissão: 05/12/2023  
Horas: 09:56:58

C. Custos: 25

### EXTRATO MENSAL

Empr.: 7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO Situação: Trabalhando CPF: 295.019.298-09 Adm: 14/06/2022  
Vínculo: Celetista CC: 25 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.	8,23	211,69 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	35,81 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	143,22 P			

ND: 0 Proventos:	2.571,96	Descontos:	230,31	Informativa:	205,75	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.341,65
NF: 0 Base INSS:	2.571,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.571,96	Valor FGTS:	205,75	Base IRRF:	2.360,27

Total Geral Proventos:	12.017,47	Total Geral Descontos:	3.360,88
		Líquido Geral:	8.656,59

### Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	708,67	6.312,86 P	812 INSS FERIAS	8,96	209,87 D
3 HORAS FERIAS	161,33	1.561,22 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,24 D
4 SALARIO MATERNIDADE	220,00	1.488,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.084,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	862,40 P	942 IRRF FERIAS	15,00	48,23 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	107,13	363,19 P	998 I.N.S.S.	39,75	754,96 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	173,20	173,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	28,99 D
807 VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT	171,23	171,23 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1,20 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	57,08	57,08 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	642,67 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	95,31 P			

Líquido Geral: 8.656,59

### Situações

Número de empregados:	5	Salário contribuição empregados:	11.729,34	Base IRRF Mensal:	8.249,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	28,99
Trabalhando:	4	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	2.132,51
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	11.729,34	Valor IRRF Férias:	48,23
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	971,07	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	971,07	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	77,22
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	416,74	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	14.512,90	Base do FGTS:	11.729,34
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	938,31
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 8.656,59

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

CC: PIACATU  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário  
7835 CRISTIANO DA SILVA  
MOTORISTA

CBO Departamento Fim  
782510 101 1  
Admissão: 24/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	210,00	1.487,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	29,83		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	44,13	119,33		
		7,96		151,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.900,45	151,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 104183-5			Valor Líquido →	1.749,21	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.900,45	1.900,45	152,03	1.372,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Cristiano Silva*  
Assinatura do Funcionário

08.12.2023  
Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE DEZEMBRO \*\*\*

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.23.25

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	CRISTIANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	998.799.990-53
AGENCIA: 0348	CONTA: 104.183-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.749,21
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 1.3A9.E9B.07F.3C2.CF1

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

CC: PIACATU  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
4	SALARIO MATERNIDADE	220,00	1.488,00		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1,20		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,87		137,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.813,02	137,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 10127-3			Valor Líquido →	1.675,04	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.753,20	1.753,20	140,25	1.615,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jaqueline Gama*  
Assinatura do Funcionário

06/12/23  
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.23.25  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ:	480.702.188-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.127-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	1.675,04
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 8.C8A.E74.8B0.580.B11

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

CC: PIACATU  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	12,00	46,45		
998	I.N.S.S.	8,19		200,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.450,99	211,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 75727-6			Valor Líquido →	2.239,84	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.450,99	2.450,99	196,07	2.250,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jessica Daiane Da Silva*  
Assinatura do Funcionário

26/12/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.23.25

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JESSICA DAIANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	402.192.198-26
AGENCIA: 0348	CONTA: 75.727-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	2.239,84
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 8.69D.DC8.E59.B4B.4CF

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

CC: PIACATU  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	58,67	567,71		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,06		
3	HORAS FERIAS	161,33	1.561,22		
806	MEDIA HORAS FERIAS	173,20	173,20		
807	VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	642,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	54,19		
9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITENTE	171,23		171,23	
9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERMITENTE	57,08		57,08	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.084,28	
812	INSS FERIAS	8,96		209,87	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,24	
998	I.N.S.S.	7,50		53,27	
942	IRRF FERIAS	15,00		48,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.281,05	2.630,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8			Valor Líquido	650,85	
Agência: 6790 - 3			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	3.052,74	3.052,74	244,21	650,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

08/11/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.23.25  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.201.998-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO:	06/12/2023
VALOR:	650,85
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.FBF.45D.665.823.CA9
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PIACATU

Folha Mensal

Mensalista

Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
8924	REFLEJO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	37,00	143,22		
998	I.N.S.S.	8,23		211,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.571,96	230,31	
			Valor Líquido →	2.341,65	
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
conta salário: 11272-0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.571,96	2.571,96	205,75	2.360,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.23.25

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	
CPF/CNPJ: 295.019.298-09	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.272-0
DATA DO PAGAMENTO: 06/12/2023	
VALOR: 2.341,65	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	7.6F3.CB6.269.11C.6CF
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 739213  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3123 1111 2060 9900 0107 5500 1000 7392 1310 0000 0418

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131235665683178 09/11/2023 20:52:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
09/11/2023

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 07/12/2023 671.66

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	671,66	VALOR DO ICMS	58,47	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	671,66
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	671,66

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO  
POUSO ALEGRE

UF  
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
5250929840006

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,03

PESO LÍQUIDO

12,03

**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
30625	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LS 1,5MT C/25-IMJEX LT 20220516 (20) 05/2027 (Fornecedor: 138, Lote: 20220516, Qtde: 20, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183999	200	6108	PCT	20	13,8340	276,68	276,68	11,07	4,00		
5571	UNI HALOPER(C1) 5MG/ML 50AMP 1ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2337974 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2337974, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049069	500	6108	CX	1	65,7200	65,72	65,72	7,89	0,00	12,00	0,00
31386	PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIFOLABOR LT BL-019/22 (1) 05/2024 (Fornecedor: 189-8, Lote: BL-019/22, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 31/05/2024)	30049079	000	6108	CX	1	195,0000	195,00	195,00	23,40	12,00		
27145	BRONOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-U.QUIMICA LT 2338311.B (2) 08/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 2338311.B, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30049045	500	6108	CX	2	61,0000	122,00	122,00	14,64	0,00	12,00	0,00
30607	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-CIMED LT 2321599 (4) 09/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2321599, Qtde: 4, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30039039	500	6108	FR	4	3,0650	12,26	12,26	1,47	12,00		

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R17P1V1 R9P2V1 R26P1V1 ||

ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 54,38

Pedido: 707334

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

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,09

RESERVADO AO FISCO

**PIACATU-SP**

**A H B B**

Hospital Padre Bemardão  
Bilac - Sp

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330711303137531  
07/01/2024 14:22:39

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:22:33  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039331400003088002935703295570000067166

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	120.501
DATA DE VENCIMENTO	07/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	671,66
VALOR COBRADO	671,66

=====

NR.AUTENTICACAO	D.BDE.F25.867.A00.F59
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

Piacatu

**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

UNFPE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO 3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5817 3710 0072 3728

Nº 581737 SERIE 1 FOLHA 1/3

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 135231931973635 09/11/2023 19:53:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL 169.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

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 09/11/2023

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

BARRIO/DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA DE VALIDADE 15 NOV. 2023

MARCA GARCIA

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA

QNT 07/12/2023 1.539,56

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	1.467,06	VALOR DO ICMS	208,86	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.539,56
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.539,56

TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14952966118		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 26,44	PESO LIQUIDO 26,44

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
10474	APARELHO PRESSAO AD. F. VELCRO FC-SOLIDOR LT 21123061 (1) 06/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 21123061, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/-2023, Data Val: 30/06/2028)	90189069	200	5102	CX	1	48.9300	48,83	48,83	8,79	0,00	18,00	0,00
23428	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 102023 (2) 09/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 102023, Qtde: 2, Data Fab: 02/10/2023, Data Val: 02/09/2028)	60029010	500	5102	RL	2	8.5800	17,16	17,16	3,09		18,00	
29282	SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT 2SPAAA004B (1) 11/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SPAAA004B, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/-2027)	90183921	700	5102	PCT	1	20.7600	20,76	20,76	3,74		18,00	
29279	SONDA FOLEY 2V N.11 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT 2SPAAA013A (1) 03/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SPAAA013A, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/-2027)	90183921	700	5102	PCT	1	20.7600	20,76	20,76	3,74		18,00	
27185	AT. CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 27/07 (10) 07/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 27/0-7, Qtde: 10, Data Fab: 03/07/2023, Data Val: 03/07/2028)	90211020	040	5102	DZ	10	7.2500	72,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 1 - TIPO DE SERVIÇO: IPI  
 2 - Regime de ICMS conf. Convenio 125/2010  
 3 - Endereço: R. SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário:  
 4 - Telefone: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
 5 - Para qualquer dúvida na entrega, entre imediatamente em contato com nosso  
 6 - Número de telefone: (11) 4934-1703.  
 7 - E-mail: atendimento@piacatu.com.br

RESERVADO AO FISCO

**PIACATU-SP**  
**A H B B**  
 Hospital Padre Bemardini  
 Biliaç - SP

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS**  
 SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
 RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
 NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
 DE TRANSPORTE

**URGENTE PERECÍVEL**

24

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



SUPERMED

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 ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 581737 SERIE 1 FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO 3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5817 3710 0072 3728

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 135231931973635 09/11/2023 19:53:14

REGIÃO ESTADUAL 188 070.970 117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO DOS PRODUTOS-SERVICOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QUANT, V UNIT, V TOTAL, BC ICMS, V ICMS, V IPI, AL ICMS, AL IPI. Contains 15 rows of product data including items like MALHA TUBULAR, NYLON PRETO, SERINGA, and SONDAS.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU

PIACATU-SP

AHBS Hospital Padre Bernaldi Bello - SP

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO  
3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5817 3710 0072 3728

Nº 581737  
SERIE 1  
FOLHA 3/3

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231931973635 09/11/2023 19:53:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

LÍQUIDO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
9896	INSULINA HUMANA (NOVOLIN) REG 10001 10ML-NO- VO NORDISK LT NT6AL62 (2) 05/2025 (Fornec- edor: 4184, Lote: NT6AL62, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/05/2025)	30043100	000	5102	CX	2	29,2350	58,47	58,47	10,52	0,00	18,00	0,00
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN. - GERMED (PORT. 344/98) LT 3J9497 (3) 10/2024 (Fornecedor: 335, Lote: 3J9497, Qtde: 3 , Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/20- 24)	30049064	500	5102	CX	3	2,1600	6,48	6,48	0,78		12,00	
30291	PARACETAMOL 200MG 15ML GEN-EMS LT 3Q1589 (5) 07/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 3Q158- 9, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30049045	500	5102	CX	5	1,2560	6,28	6,28	0,75		12,00	
22039	ALUMIMEC FR 100ML-IMEC LT 0030292 (6) 09/- 2025 (Fornecedor: 1641, Lote: 0030292, Qtde: 6, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049099	000	5102	FR	6	2,4333	14,60	14,60	2,62	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

A H B 3  
Hospital Padre Bemarris  
PIACATU - SP

PIACATU-SP



07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:22:33  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23793398039331400007141002935702195570000153956

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 120.502

DATA DE VENCIMENTO 07/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.539,56

VALOR COBRADO 1.539,56

-----

NR.AUTENTICACAO 9.71E.AEE.537.A48.437

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

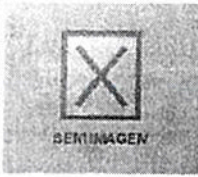
Número da Nota  
15790

Data de Emissão  
16/11/2023

Data e Hora da  
Competência  
16/11/2023 às 12:12:11

Código de Verificação  
4960-2785-1827

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 08.517.361/0001-11

Cód. Mobiliário 59643

Insc. Mun. 59643

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA

RG/IE 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU

Número 597

Bairro SUMARÉ

CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA

UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

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

Autenticação



**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	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	9.269,00	0,00	0,00	370,76

Valor Total dos Serviços - R\$370,76

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONSUMO-OUTUBRO

**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\$ 370,76**

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (RS)

0,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 370,76**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 15790 emitida em 16/11/2023 às 12:12:11 - Cód Verif 4960-2785-1827

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/11/2023 Valor Total R\$ 370,76 Valor Líquido R\$ 370,76

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

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

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:22:33  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

42297207030005811240096804645727495580000037076

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 120.503

DATA DE VENCIMENTO 08/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 370,76

VALOR COBRADO 370,76

=====

NR.AUTENTICACAO 9.A77.58B.173.16F.813

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



Chave de Acesso da NFS-e  
35064092228296082000182000000000001023124597373278



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

Número da NFS-e 10	Competência da NFS-e 01/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/12/2023 14:03:39
Número da DPS 10	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/12/2023 14:03:39

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 28.296.082/0001-82	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9820-0198
Nome / Nome Empresarial NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838		E-mail COMPLETARE.A@GMAIL.COM	
Endereço MARECHAL DEODORO, 339		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Regime de Apuração Tributária pelo SN Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50		Município Garça - SP	CEP 17402-064

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
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 CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE PIACATU-SP - Referência 11/2023 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAUDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Bilac - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.165,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 2.165,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.165,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.33  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

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

FAVORECIDO: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 165617  
CPF/CNPJ: 28.296.082/0001-82  
VALOR: R\$ 2.165,00  
DEBITO EM: 05/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 120504  
AUTENTICACAO SISBB: 4.F44.600.23E.EBF.A5E

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

Número da Nota 77
Data de Emissão 04/12/2023
Data e Hora da Competência 04/12/2023 às 10:45:26
Código de Verificação 3606-2318-2670



**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



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.  
 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	361,0000	1,00	0,00	361,00

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00**

Atividade 04-10-NUTRIÇÃO  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal ISS Fixo  
 Aliquota (%) 0,0000 Base de Cálculo (R\$) 0,00  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não Local do Serviço Dentro do Município  
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00 Vlr. do ISS (R\$) 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**PIACATU-SP**

8

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 77 emitida em 04/12/2023 às 10:45:26 - Cód Venif 3606-2318-2670

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/12/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

A H B B  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.33  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

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

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA  
CPF/CNPJ: 405.273.498-01  
VALOR: R\$ 361,00  
DEBITO EM: 05/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 120505  
AUTENTICACAO SISBB: E.B3D.45A.41C.B78.943

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>		
	05/12/2023	12:18	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade	187337		Número RPS	Série RPS
	978G.7197.5612.0778199-S		0023388554	RP	05/12/2023

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

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR</b>	<b>45.349.461/0007-06</b>

Endereço	Complemento
SETE DE SETEMBRO, 00529	

CEP	Bairro	Cidade	UF
16210-000	CENTRO	Bilac	SP

E-mail					
cbss@cbss.com.br					

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b>					
ALELO ALIMENTACAO = R\$ 600,00					
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.					
<p>TERMO DE COLABORAÇÃO</p> <p>Nº 001/2023</p> <p>PIACATU</p>					

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
<b>R\$ 599,00</b>	<b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b>

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

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>600,00</b>
----------------------------	---------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
233885	R\$ 600,00	Vcto=05/12/2023

Valor por Extenso
seiscentos reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade
	<b>978G.7197.5612.0778199-S</b>

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	<b>187337</b>	
Local	Data	Assinatura

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR	TIPO DE LOCAL ENTREGA	LOCAL DE ENTREGA
CRISTIANO DA SILVA	99879999053	23/12/1980	M	120	AF	25
JAQUELINE SOUZA GAMA	48070218851	14/02/1998	F	120	AF	25
JESSICA DAIANE DA SILVA	40219219826	15/04/1991	F	120	AF	25
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	30620199806	16/05/1997	M	120	AF	25
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	29501929809	06/03/1982	F	120	AF	25

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

07/01/2024 -- BANCO DO BRASIL - 14:22:34  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

2379237403903020500011801813970159555000060000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 120.506

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E92.257.277.385.85E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



07/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:50:32  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	28.218,77

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

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR. AUTENTICACAO	7.148.83B.0E6.D27.986
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/12/2023 - 11:47:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.376,03	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.310,08	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.310,08
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023\*\*

858400000132 100801792319 207683050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/12/2023 - 11:47:32

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.376,03	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.310,08	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.310,08
--	---------------------	---------------------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023\*\*

858400000132 100801792319 207683050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858400000132 100801792319 207683050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

PPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

Nome TRABALHADOR	REM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL	PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	PI S/PASEP/CI	CONTRIB	SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
JAQUELINE SOUZA GAMA	889,67	267.94027	83-4	0,00	08/02/2021	01	05	14/09/2023	Q1	04110	0,00		
CRISTIANO DA SILVA	1.900,45	127.38381	18-0	0,00	24/06/2023	01	01	191,07		07825	0,00		
JESSICA DAIANE DA SILVA	487,86	129.04601	17-3	0,00	02/01/2022	01		300,95		03222	0,00		
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	2.450,99	127.13785	17-2	0,00	08/02/2022	01		359,30		03222	0,00		
PAMELA SUELI NITCHEPORNCO ORFAO	3.052,74	127.79293	14-6	0,00	14/06/2022	01		247,34		03222	0,00		
	2.571,96			0,00									

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR

11.729,34

4.646,69

0,00

986,90

1.310,08

0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000132 100801792319 207683050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: NJS19120AKJ00000-4 N° ARQUIVO: Nv5Gcejbpv00000-7  
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	5	11.729,34	4.646,69	9.976,14	0,00
TOTALS:	5	11.729,34	4.646,69	9.976,14	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
N° 001/2023  
PIACATU



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/12/2023  
HORA: 11:47:32  
PÁG : 0003/0004

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

858400000132 100801792319 207683050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: NjS19120AKJ00000-4 N° ARQUIVO: Nv5GcejbpVQ0000-7  
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

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

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 11.729,34  
QUANTIDADE TRABALHADORES 4.646,69 5

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2023  
DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS CONTRIB SOCIAL ENCARGOS CONTRIB SOCIAL TOTAL RECOLHER  
1.310,08 0,00 0,00 0,00 1.310,08

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL Nº DE CONTROLE: NJS19120AKJ0000-4  
 COMP: 11/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: Nv5Gcejbpv00000-7  
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: -945,76 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 986,90  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 179,46 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERINIDADE: 1.753,20 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERINIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00  
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS																			
H :	0 I1 :	0 I2 :	0 I3 :	0 I4 :	0 I5 :	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1 :	0 N2 :	0 N3 :	0 O1 :	0 O2 :	0 O3 :	0 P1 :	0 P2 :	0 P3 :	0 Q1 :
Q2 :	0 Q3 :	0 Q4 :	0 Q5 :	0 Q6 :	0 Q7 :	0 R :	0 R1 :	0 S2 :	0 S3 :	T1 :	0 T2 :	0 U1 :	0 U2 :	0 U3 :	0 V3 :	0 W :	0 X :	0 X1 :	0 Y :
Z1 :	0 Z2 :	0 Z3 :	0 Z4 :	0 Z5 :	0 Z6 :	0 Z6 :	0 Z6 :	0 Z6 :	0 Z6 :										

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.34  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF		
Codigo de Barras	85840000013-2	10080179231-9	
	20768305084-2	53494610007-8	
Data do pagamento		07/12/2023	
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0007-06	
COMPETENCIA		11/2023	
CODIGO RECOLHIMENTO		115	
VENCIMENTO		07/12/2023	
VALOR DEPOSITO		1.310,08	
Valor Total		1.310,08	

-----

DOCUMENTO: 120701  
AUTENTICACAO SISBB: 7.5DE.543.508.B8D.6D1

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

---

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:50:42  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	50.746,00

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

NR.AUTENTICACAO	2.AA5.C68.D82.BF0.EBF
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





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

Número da Nota 1442
Data de Emissão 04/12/2023
Data e Hora da Competência 04/12/2023 às 16:27:37
Código de Verificação 3800-5282-3696

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$1.254,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.254,00**

**Atividade**

8830501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Simples Nacional

**Local do Serviço**

Fora do Município

**Local de Prestação**

BILAC - SP

**Aliquota (%)**

2,0000

**Base de Cálculo (R\$)**

1.254,00

**Vlr. Total das Deduções (R\$)**

0,00

**Vlr. Total Retido (R\$)**

0,00

**Vlr. do ISS (R\$)**

25,08

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.254,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(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 1442 emitida em 04/12/2023 às 16:27:37 - Cód Verif 3800-5282-3696

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/12/2023 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.34  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO

CONTA: 20.759-4

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC

CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98

VALOR: R\$ 1.254,00

DEBITO EM: 08/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120801

AUTENTICACAO SISBB: 4.52F.EA4.0F2.B4C.1D8

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 001/2023

PIACATU

---

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:35:53  
679006790 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	58.507,42

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

NR.AUTENTICACAO	4.48E.310.F3F.342.F20
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSVALDO CRUZ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000021 Data do Serviço 11/12/2023  
Data e Hora de Emissão 11/12/2023 09:51:49  
Codigo de Verificação XVTUQB-000021/2023

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 32.185.906/0001-14 Inscrição Municipal: 13749 Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA  
Endereço: AV. BRASIL 2200, SALA 03 - JD DAS BANDEIRAS - CEP: 17700000  
E-mail: MC\_CAMPOS@TERRA.COM.BR  
Telefone ( ) Celular: ( )  
Município: OSVALDO CRUZ UF: SP

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço: R. SETE DE SETEMBRO 529, - - CEP: 16210000  
Email: EBATISTA@AHBB.ORG.BR Telefone: (14)3532-5198  
Município: BILAC UF: SP

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços Medicos: 4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Novembro/2023, realizados pelo Dr. Marcelo.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.400,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 4.129,40

Código do Serviço: 04.01  
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)	ISS tributado ao Prestador (R\$)	
4.400,00		5,00	220,00	
IR (R\$)	INS.S. (R\$)	COFINS (R\$)	C.S.L.L. (R\$)	P.I.S. (R\$)
66,00	0,00	132,00	44,00	28,60

## OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://osvaldocruz.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"  
Local da Prestação = BILAC / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emas) de: MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000021 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP





11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:30:42  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.609.000.015.753
VALOR TOTAL	4.129,40

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

CLIENTE: MARCELO C C C MEDICA	
AGENCIA: 6609-5 CONTA: 15.753-8	
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.526

=====

NR.AUTENTICACAO	8.954.359.AE0.247.B6F
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	5397	05/12/2023	AVEH-CR XR

**MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA**

16200-001 - R BARAO DO RIO BRANCO, 1836 B - CENTRO  
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-001

CNPJ/CPF:09.239.145/0001-14

Inscr. Estadual/RG: 214.174.044.116

Email: MEGAINFO.BGI@CEREALISTALS.COM.BR

Telefone: (18) 3634-2980

CCM 23183

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2023

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

**Dados do Tomador de Serviço**

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16210-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2		Recarga de Toner HP 435A	55,00	110,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 6.60 (6.00%) Fonte simples				

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

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

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:22:34  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339945263830000000601112601016595600000011000

BENEFICIARIO:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR

NOME FANTASIA:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC

CNPJ: 09.239.145/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC

CNPJ: 09.239.145/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	121.101
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	110,00
VALOR COBRADO	110,00

=====

NR.AUTENTICACAO	D.8D1.359.652.FB9.7AD
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





# GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA

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

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


## NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão <b>13/11/2023 - 14:07:48</b>	Data do Serviço <b>13/11/2023</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2023/268872</b>	<b>Nota Eletrônica nº20860 - série A</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--

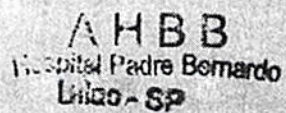
**Tomador de Serviço**

Nome/ Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA  
 Endereço: 7 DE SETEMBRO, Nro 529 - CENTRO  
 CEP/Cidade/UF: 16210-000 - BILAC - SP  
 Email: apanini@ahbb.org.br  
 CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: BILAC-SP



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



### PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



**Prefeitura Municipal de Jales**  
 Estado de SAO PAULO  
 Secretaria Municipal de Fazenda  
 Divisão de Tributação e Fiscalização  
 RUA 05, Nº 2266 - CENTRO  
 C.E.P 15700-010. JALES(SP)  
 CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

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

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

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

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
 07.13(02.39.00300) - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGENERES.  
 MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 203,70 DOCUMENTOS DE COBRANCA  
 NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO  
 167 R\$ 203,70 10/12/2023 CONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R\$ 0,00; ESTADUAL R\$ 0,00; MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE IBPT

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N° 123, DE 2006.

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

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.T4Y7J0.W5A0G3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 3A10F4152

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:22:34  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210016700703820335621064195600000020370

BENEFICIARIO:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

NOME FANTASIA:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	121.102
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	203,70
VALOR COBRADO	203,70

=====

NR.AUTENTICACAO	D.2E0.4A3.670.1B7.520
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU





Identificação do emitente  
**REVAL A FACADO DE PAPELARIA LTDA**  
 RUA SANTO ANTONIO Nr., 1699  
 DISTR INDUSTRIAL Cep: 17232-232  
 ITAPUSP  
 Fone: 01436649811

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 007302446  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3523 1152 4341 5600 0184 5500 1007 3024 4616 2563 9938**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231924214355 09/11/2023 01:49:13-03:00
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 377002180114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 52.434.156/0001-84	32
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------	----

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASILEIRA	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DE EMISSÃO 09/11/2023
--	--------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50	BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA ENTRADA/SAÍDA 09/11/2023
---------------------------------------	-----------------------------	------------------	----------------------------------

MUNICÍPIO GARÇA	FONE/FAX 1435325198	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 01:47:00
--------------------	------------------------	----------	--------------------	--------------------------------

FAIXA 001	09/12/2023	384,66
--------------	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE C/ALICIMIS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DISP ACIS	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA	
384,66	69,24	0,00	0,00	384,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	384,66	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL REVAL A FACADO DE PAPELARIA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI G09981	PLACA GM9981	UF SP	CNPJ/CPF 52.434.156/0001-84	INSC ESTADUAL 377002180114
--	-------------------------------	-----------------------	-----------------	----------	--------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO RUA SANTO ANTONIO, 1699	MUNICÍPIO ITAPUSP	MARCA	UF SP	NUMERAÇÃO 23.0685001D	Q TDE 2	ESPECIE VOLUME	PESO BRUTO 3,030	PESO LIQUIDO 3,020
-------------------------------------	----------------------	-------	----------	--------------------------	------------	-------------------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
101025	CANETA RI TROPROJETOR 2,0MM PRETA MARK CX.C/12 70 90 51 - MAXPRINT	0,00	96082000	200	5102	CX	2	17,50	35,00	35,00	6,30	0,00	18,00	0,00
058155	ETIQUETA PARA CÓDIGO DE BARRAS COLCHIE 34X24X30M 3C ARREIRAS ROLO GR1603 - GRESPLAN	0,00	48211000	000	5102	RL	1	26,90	26,90	26,90	4,84	0,00	18,00	0,00
038119	ETIQUETA REDONDA TP-19 LARANJA REDONDA 19MM CT.C/ 200 891718 - PIMACO	0,00	48211000	000	5102	CT	2	3,49	6,98	6,98	1,26	0,00	18,00	0,00
086234	LACRE PARA MALOTE AZUL ESCADA PP 16CM. PCT.C/100 14! 60047 - TYKHEPLAS	0,00	39235000	000	5102	PE	8	13,90	111,20	111,20	20,01	0,00	18,00	0,00
102265	PILHA ZINCO PALITO AAA R03 TUBO C/40 ELF82342 - ELGIN	0,00	85061020	200	5102	TB	1	21,90	21,90	21,90	3,95	0,00	18,00	0,00
090515	PINCEL QUADRO BRANCO 4 MARCADORES+1 APAGADOR+2T INSTA KIT 8544 - RADEX	0,00	96085000	000	5102	KT	1	32,90	32,90	32,90	5,92	0,00	18,00	0,00
100492	PULSEIRA IDENTIFICACAO LASER PRO PRETO PCT.C/50 39225 560 - TECNOMIDIA	0,00	58079000	000	5102	PE	2	12,80	25,60	25,60	4,61	0,00	18,00	0,00
100496	PULSEIRA IDENTIFICACAO MED AZUL PCT.C/100 39225704 - TECNOMIDIA	0,00	58079000	000	5102	PE	2	18,50	37,00	37,00	6,66	0,00	18,00	0,00
025498	RIBBON 110MMX74M CERA PRETO UNIDADE 24213 - REGISPE 1	0,00	96121000	000	5102	UN	8	9,40	75,20	75,20	13,53	0,00	18,00	0,00
091916	TESOURA BAZZE B7201 17CM INOX PRETA UNIDADE 617329 - SUMMIT	0,00	82130000	200	5102	UN	2	5,99	11,98	11,98	2,16	0,00	18,00	0,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Biliac - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135231924214355 CLIENTE: [139642]-NÃO TEM- (18)-991215684 HOSPITAL DE BILAC-Substituto Trib Ins, V do Art.264 DO RCMS/2000 Contrib Regim Especial Tributario 2665-2015-Subst. Calculada Conf Conv. ICMS/92/2015 e Nota CONIAZ/15/12.2015-Mirado 00 destinada para uso e consumo: [000] (IRPJ) Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 98,41 (25,58% a Fonte: IRPJ.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:22:34  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080173938020023592610002195610000038466

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO P LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO P LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

REVAL ATACADO P LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE BR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	121.103
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	384,66
VALOR COBRADO	384,66

NR.AUTENTICACAO 9.E1C.C1A.1FC.BC1.393

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





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 0093941870

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data Emissão 15.11.2023
Inscrição Estadual 2090721861	

**Destinatário**

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

Dados do Documento Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	18 CDA	164,3633	2.958,54
<b>Valor Total da Nota</b>				<b>2.958,54</b>

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bauru - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

- SE VOCE NAO RECEBEU TODA DOCUMENTACAO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMACAO DE SEGURANCA DE PRODUTOS QUIMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUCCOES DE EQUIPAMENTO, INSTRUCAO DE OPERACAO E MANUSEIO DE CILINDROS, TAGUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVES DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.  
 - LEIA AS INSTRUCCOES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DUVIDA QUANTO AS INFORMACOES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTACAO.  
 - ANTES DE SEUS FUNCIONARIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMACOES DE SEGURANCA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

**Informações Adicionais**

**Referência Anterior**

Cond. Pagto 028 028 Dias Data Liquida **Vencimento** 13.12.2023  
 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 0093941870
------	------------	--------------	---------------------------

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:22:34  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101123321446027642902495630000295854

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	121.104
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.958,54
VALOR COBRADO	2.958,54

=====

NR.AUTENTICACAO	7.161.2FA.A52.79D.997
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

RECEBEMOS DE ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003322 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA</b> RUA MARECHAL DEODORO, 1025 - CENTRO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000003322 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 1144 9321 4000 0254 5500 1000 0033 2215 0239 4828		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.024.410.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231998572551 18/11/2023 08:33:45	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 18/11/2023	
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/12/2023	230,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		39,65		230,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		230,00	

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

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Trib aprox R\$ 39,65 Federal, R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xc67Eq	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:22:34  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090348498900300000305177595680000023000

BENEFICIARIO:

ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT

NOME FANTASIA:

ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA

CNPJ: 44.932.140/0002-54

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 121.105

NOSSO NUMERO 34849890000000305

CONVENIO 03484989

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 230,00

VALOR COBRADO 230,00

-----

NR.AUTENTICACAO 8.B77.FC8.A96.CC5.578

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	746	23/11/2023	VMBZ-KVIR

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 11/2023

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

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

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

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

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

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	5,20
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Bilirrubinas Total e Frações	2,45	2,45
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Colesterol Total	3,87	3,87
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	29,12
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	7,28
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	15,24
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Fosfatase Alcalina	1,82	1,82
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Gama-Glutamil Transferase	2,27	2,27
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Glicose	3,87	3,87
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	18,16

\*\* Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.10.2023 e 31.10.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no municipio de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 14.95 (16.75%)

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BIRIGUI - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

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

Total dos Serviços	89,28
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 1,79
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>								<b>Total Líquido</b>
89,28	ISS 0,00	IRRF 1,34	PIS 0,58	COFINS 2,68	CSLL 0,89	INSS 0,00	OUTROS 0,00	83,79	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	747	23/11/2023	VAGP-KAYE

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO  
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 11/2023

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

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

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

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

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

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	15,82
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Triglicérides	3,87	3,87
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	27,09
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial e Ativada (TTP)	2,93	2,93
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo e Atividade de Protrombina (TAP)	2,50	5,00
14	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	96,18
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	28,15
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Hormônio Tireoestimulante Ultrassensível (TSH)	6,83	6,83
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	30,00
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	17,29

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.10.2023 e 31.10.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 39.05 (16.75%)

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

 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

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

Total dos Serviços	233,16
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 4,66
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	233,16	ISS 0,00	IRRF 3,50	PIS 1,52	COFINS 6,99	CSLL 2,33	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.34  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

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

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

CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD

CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09

VALOR: R\$ 302,61

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121106

AUTENTICACAO SISBB: 6.E70.8CA.F27.B74.72B

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



Chave de Acesso da NFS-e  
3506409225266561700012000000000000223118901714227



Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 29/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 29/11/2023 10:23:10
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 29/11/2023 10:23:10

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 52.665.617/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9765-6687
Nome / Nome Empresarial 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS		E-mail JOSEMARDOURADO1981@HOTMAIL.COM	
Endereço CEZARINO JOAO ROSSETO, 961		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	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 - BILAC SP		Município Garça - SP	CEP 17402-064

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipament...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço M.O LIMPEZA DE 3 AR CONDICIONADOS (SALA EMERGENCIA, CONSULTORIO MEDICO, ESCRITORIO) R\$600,00 M.O GAS AR EMERGENCIA - R\$160,00 M.O TROCAS NIPES DO AR - 50,00			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Bilac - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 810,00	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\$ 810,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 810,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 101282000

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 001/2023

PIACATU

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.34  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUICAO DE

AGENCIA: 0655-6

CONTA: 30.346.452-6

FAVORECIDO: 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANT

CPF/CNPJ: 52.665.617/0001-20

VALOR: R\$

810,00

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121107

AUTENTICACAO SISBB: C.EEB.93D.AEF.B82.AB2

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000004680  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35231102007909000105550010000046801000046812

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

135232095387663 30/11/2023 07:26:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
213003895111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

02007909000105

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

28/11/2023

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA SAÍDA

28/11/2023

CEP

16210000

MUNICÍPIO/UF

BILAC/SP

TELEFONE/FAX

1836591243

HORA DA SAÍDA

16:25:00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	123,40	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	417,30
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	417,30

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO/UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000001868	PORCAS 1/4	73181500	0500	5405	UN	10,0000	0,2800	0,00	2,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005414	LAMPADA LED BULBO - 9 W - CEST: 0900500	85395200	0500	5405	UN	1,0000	13,4400	0,00	13,4400	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005574	LAMPADA LED BULBO - 15W - CEST: 0900500	85437099	0500	5405	UN	1,0000	28,0000	0,00	28,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000005275	LUA PEDREIRO - MUCAMBO PRETA	40151900	0102	5102	PAR	3,0000	15,4900	0,00	46,4700	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000001595	PISO DELTA PORCEL. 84 X 84 POLIDO CX 2.12 - CEST: 1003000	69072100	0500	5405	M2	1,2800	106,4000	0,00	136,1900	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000002072	FECHADURA ALIANÇA EXTERNA - CEST: 1007500	83014000	0500	5405	UN	2,0000	95,2000	0,00	190,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 65,26 Federal: 58,14 - Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.34  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO

CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05

VALOR: R\$

417,30

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121108

AUTENTICACAO SISBB: A.E74.247.76A.DE3.D78

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU





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

Número da Nota 883
Data de Emissão 04/12/2023
Data e Hora da Competência 04/12/2023 às 08:42:31
Código de Verificação 8555-2183-0718



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



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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.260,0000	1,00	0,00	3.260,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.260,00					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 076-RAOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 A 30 DE NOVEMBRO DE 2023  
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DO MÉDICOS E 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\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.260,00**

Atividade 04 02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional  
 Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 3.260,00  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não Local do Serviço Dentro do Município  
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00 Vlr. do ISS (R\$) 65,20

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.260,00**

**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 883 emitida em 04/12/2023 às 08:42:31 - Cód Verif 8555-2183-0718  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/12/2023 Valor Total R\$ 3.260,00 Valor Líquido R\$ 3.260,00  
 Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



**ROBERTO EUGÊNIO**

**CGC:06.232.354/0001- 48      Inscrição Estadual: Isento**

**Inscrição Municipal:**

**Rua: 7 de setembro n.º 529      Telefone: (0\*\*18) 681-1243 Ramal 31  
Bilac/SP**

**Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em Novembro de 2023**

**Periodo de 01/11/2023 à 30/11/2023**

**CNPJ Nº 45.349.461/0001-02**

Nome	Exame	Valor
1 Derci Quinelli	Joelho	R\$ 45,00
2 Vitor Mechiades Lima	Punho	R\$ 52,50
3 Vitor Mechiades Lima	Obliquas do punho	R\$ 52,50
4 Meghy Vieira Carvalho	Abdômen Simples	R\$ 50,00
5 Allan Daniel S Moreira	Tórax	R\$ 59,00
6 Luiza Mansanares Amadio	Punho	R\$ 35,00
7 Luiza Mansanares Amadio	Obliquas do punho	R\$ 35,00
8 Jose Graciana G Ferreira	Maxilar E	R\$ 47,00
9 Fabio Pires Camargo	Mão	R\$ 35,00
10 Osvaldo Zanluchi	Abdômen Simples	R\$ 50,00
11 Carlos Alberto Contel	Costelas	R\$ 45,00
12 Nathalia Ferreira Silva	Pé	R\$ 35,00
13 Nathalia Ferreira Silva	Dedos do pé	R\$ 35,00
14 Taina Leopoldino Santos	Abdômen Simples	R\$ 50,00
15 Manoel Euricio Carvalho	Abdômen Simples	R\$ 50,00
16 Lindomar Luiz Silva	Mão	R\$ 35,00
17 Antonio Garcia Teruel	Tórax	R\$ 59,00
18 Antonio Garcia Teruel	Tórax	R\$ 59,00
19 Itamar Barbosa Gonçalves	Cranio	R\$ 46,00
20 Itamar Barbosa Gonçalves	Tórax	R\$ 59,00
21 Domingos Teixeira	Tórax	R\$ 59,00
22 Antonio Luiz Gomes	Braço	R\$ 35,00
23 Antonio Luiz Gomes	Escapula	R\$ 35,00
24 Antonio Luiz Gomes	Ombro	R\$ 35,00
25 Matheus Santos Herculano	Coluna Lombo Sacra	R\$ 50,00
26 Aurora Serion da Silva	Abdômen Simples	R\$ 50,00
27 Aparecida Fatima B Lima	Tórax	R\$ 59,00
28 Wolfgang Pelegrini Gomes	Mão	R\$ 35,00
29 Jose Carlos Santos	Coluna Cervical	R\$ 50,00
30 Jose Carlos Santos	D Obliquas da coluna Cervical	R\$ 50,00
31 João Eduardo A Bragantim	Antebraço	R\$ 35,00
32 João Eduardo A Bragantim	Cotovelo	R\$ 35,00
33 Eliane Santos Cruz	Mão	R\$ 35,00
34 João Vitor Pereira Silva	Tornozelo	R\$ 35,00
35 Oscar Ferreira Loureiro	Escapula	R\$ 35,00
36 Oscar Ferreira Loureiro	Ombro	R\$ 35,00
37 Janaina Martins M Bezerra	Escapula	R\$ 35,00

**A H B B**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

**Nº 001/2023**

**PIACATU**

38	Janaina Martins M Bezerra	Ombro	R\$	35,00	
39	Eliane Santos Cruz	Redução do Ombro	R\$	35,00	
40	Maria Conceição S Aguilera	Escapula	R\$	35,00	
41	Maria Conceição S Aguilera	Ombro	R\$	35,00	
42	Alexandre Moraes Camilo	Pé	R\$	35,00	
43	Alexandre Moraes Camilo	Dedos do pé	R\$	35,00	
44	Irene Dutra S Faxina	Joelho	R\$	45,00	
45	Maria Aparecida S Camargo	Tornozelo	R\$	35,00	
46	Francisco Sanches Ramos	Tórax	R\$	59,00	
47	Francisco Sanches Ramos	Costelas	R\$	45,00	
48	Lais Cirstina M Ramos	Mão	R\$	35,00	
49	Nilton Ibiapiano Rodrigues	Abdômen Simples	R\$	50,00	
50	Ruthe Tripeno Sabino	Clavicula	R\$	35,00	
51	Ruthe Tripeno Sabino	Escapula	R\$	35,00	
52	Ruthe Tripeno Sabino	Ombro	R\$	35,00	
53	Guilherme Molina Leandro	Tórax	R\$	59,00	
54	Aires de Carvalho	Mão	R\$	35,00	
55	Marines Silva	Pé	R\$	35,00	
56	Marines Silva	Dedos do pé	R\$	35,00	
57	Vera Lucia M S Pelegrini	Tórax	R\$	59,00	
58	Nilton Ibiapiano Rodrigues	Abdômen Simples	R\$	50,00	
59	Breno Panassi	Mão	R\$	35,00	
60	Deolinda Vieira Silva	Tórax	R\$	59,00	
61	Deolinda Vieira Silva	Abdômen Simples	R\$	50,00	
62	Helena Carolina Rodrigues	Antebraço	R\$	35,00	
63	Helena Carolina Rodrigues	Cotovelo	R\$	35,00	
64	Antonio Anastaco R Calsavara	Tórax	R\$	59,00	
65	Lara Vitoria S Alexandra	Tórax	R\$	59,00	
66	Antonio Anastaco R Calsavara	Abdômen Simples	R\$	50,00	
67	Ademir Alves	Tórax	R\$	59,00	
68	Anthony H Camargo	Antebraço	R\$	35,00	
69	Ana Laura Santos Silva	Punho	R\$	35,00	Consortio
70	Cecilia Gomes Ferreira	Ombro	R\$	35,00	Consortio
71	João Eduardo A Bragantin	Cotovelo d	R\$	35,00	Consortio
72	João Eduardo A Bragantin	Cotovelo E	R\$	35,00	Consortio
73	Cecilia Gomes Ferreira	Ombro	R\$	35,00	Consortio
74	Vitor Mechiades Lima	Punho	R\$	35,00	Consortio
75	Maria Clara Araujo G Montali	Clavicula	R\$	35,00	Consortio
76	Gercina Gonzaga Silva	Bacia	R\$	45,00	Consortio

**Total de Exames Nº 76**

**R\$ 3.260,00**

**AHBB**  
Hospital Padre Bomanho  
Belo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$ 3.260,00</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 1.170,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.34  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO  
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48  
VALOR: R\$ 1.045,00  
DEBITO EM: 11/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 121109  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E42.6F1.216.B12.876

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**



Número RPS:	Número Nota Fiscal: <b>1337</b>	Data Emissão: <b>07/12/2023</b>	Chave: <b>ANQM-DHRD</b>
-------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

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

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

CNPJ/CPF: 05.480.415/0001-23

Inscr. Estadual/RG:

Email: cot.ortop@terra.com.br

Telefone: 3641-6111

CCM 19114

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2023  
Atividade: A111.01 - Medico

**Dados do Tomador de Serviço**

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO

LINS - SP - - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: contabilidade2@ahbb.org.br

**Dados do Intermediário**

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

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

**A H B B**  
Hospital Padre Bernardo  
BIRIGUI - SP

**PIACATU-SP**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 001/2023

PIACATU

Observação:

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

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

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.34  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI  
CONTA: 232-1



FAVORECIDO: C. O. T. I. - CLINICA DE ORTOPEDIA  
CPF/CNPJ: 05.480.415/0001-23  
VALOR: R\$ 844,65  
DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121110  
AUTENTICACAO SISBB: 4.029.558.560.5D9.A7F

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>HERALDO</b> MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP RUA SAO PAULO, 453 BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE:(18) 3659-1423		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 17.875 SÉRIE 1 FL 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 35231201969000000167550010000178751000188363 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232125317687		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>213.003.868.119</b>	
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ <b>01.969.000/0001-67</b>			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0001-02</b>		DATA DA EMISSÃO <b>04/12/2023</b>	
ENDEREÇO <b>7 SETEMBRO, 529</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>16210-000</b>	
MUNICÍPIO <b>BILAC</b>		FONE / FAX		UF <b>SP</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		HORA DE SAÍDA / ENTRADA <b>09:25</b>	

FATURA CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E DOZE CENTAVOS		
Número <b>1</b>	Vencimento <b>20/12/2023</b>	Valor R\$ <b>195,12</b>

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. <b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>195,13</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>		VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>		DESCONTO <b>0,01</b>		OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>		VALOR DO IPI <b>0,00</b>	
								VALOR TOTAL DA NOTA <b>195,12</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL <b>O MESMO</b>		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF <b>SP</b>		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO <b>RUA, SN</b>		MUNICÍPIO <b>BILAC</b>		UF <b>SP</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>					
QUANTIDADE <b>0</b>		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO <b>0</b>		PESO BRUTO <b>0,00</b>		PESO LIQUIDO <b>0,00</b>	

COO-PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UFI	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
540	BOTA VULCABRAS CANO CURTO BR Nº38	82075011	060	5405	PC	1,0000	77,4200	77,42	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8598	MANGUEIRA CRISTAL 5/8" X 1,5MM	39174090	060	5405	MT	4,0000	6,5500	26,20	0,00	0,00	0,00	0	0,00
499	ABRACADEIRA ROSCA S/FIM 1/2 X 3/4 13X19	73269090	060	5405	PC	1,0000	2,3700	2,37	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3387	FITA PVC BRANCA 100MM P/AR CONDICIONAD	39191020	060	5405	PC	1,0000	9,9700	9,97	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1533	TUBO ESPONJOSO 1/4 X 2MT BRANCO	39173900	000	5102	PC	1,0000	5,9800	5,98	0,00	0,00	0,00	0	0,00
11477	TUBO ESPONJOSO 1/2 X 2MT BRANCO	39173900	000	5102	PC	2,0000	6,6700	13,34	0,00	0,00	0,00	0	0,00
9800	CHAIRA 10" SIMONAGGIO	82119100	000	5102	PC	1,0000	59,8500	59,85	0,00	0,00	0,00	0	0,00

**PIACATU-SP**

**A H B B**  
 Hospital Padre B. Maria  
 Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>		BASE DE CALCULO DO ISSQN <b>0,00</b>		VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>	
---	--	---	--	---	--	-------------------------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 67,91 (34,80%) Fonte IBPT DOC EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC123/2006		INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO	
--	--	-----------------------------------	--



07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:22:34  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090300439000500000303172795700000019512

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

-----

NR. DOCUMENTO	121.111
NOSSO NUMERO	30043900000000303
CONVENIO	03004390
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	195,12
VALOR COBRADO	195,12

-----

NR.AUTENTICACAO	4.247.40D.D6F.376.1D4
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

Número da Nota 31
Data de Emissão 04/12/2023
Data e Hora da Competência 04/12/2023 às 17:57:46
Código de Verificação 0659-2850-9256



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 48.813.852/0001-24 Cód. Mobiliário 6301671 Insc. Mun. 4501061  
 Nome ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA  
 Logradouro RUA-D. PEDRO II Número 229  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.300,0000	1,00	0,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 3.300,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Novembro/2023, realizados pela Dra. Elina  
 DADOS BANCÁRIOS: C/C 4906-9 AGE 0028 BANCO BRADESCO CHAVE PIX CNPJ 48.813.852/0001-24

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00**

Atividade 04-01-MEDICINA E BIOMEDICINA,  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional  
 Aliquota (%) 2,2300 Base de Cálculo (R\$) 3.300,00  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Local do Serviço Dentro do Município  
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00 Vlr. do ISS (R\$) 73,59  
**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recebi(em) do Prestador: ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 48.813.852/0001-24  
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 31 emitida em 04/12/2023 às 17:57:46 - Cód Verif 0659-2850-9256  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/12/2023 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.300,00  
 Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilo - SP

**PIACATU-SP**





---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.34  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 4.906-9

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA  
CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24  
VALOR: R\$ 3.300,00  
DEBITO EM: 11/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 121112  
AUTENTICACAO SISBB: 0.FA4.435.6AD.B29.4D7

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 001/2023

PIACATU



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

Número da Nota  
326

Data de Emissão  
04/12/2023

Data e Hora da  
Competência  
04/12/2023 às 17:45:36

Código de Verificação  
4688-8731-4275

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



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

**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	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	3.300,0000	1,00	0,00	0,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Novembro/2023, realizados pelo Dr. Alvaro

**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\$ 3.300,00**

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (RS)

3.300,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

66,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 326 emitida em 04/12/2023 às 17:45:36 - Cód Verif 4688-8731-4275

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/12/2023 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.300,00

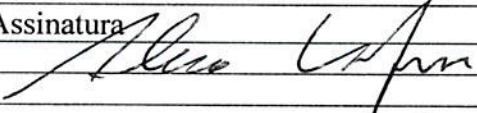
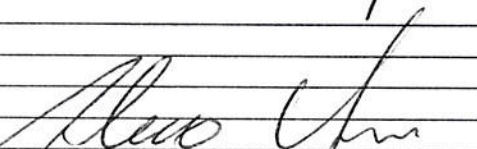
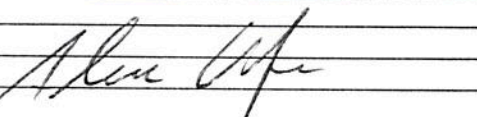
Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU


AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

Plantonista: Alvaro Artur Costa Unfried

Dia	Assinatura
07/11/22	 19-7
08/11/22	 19-7
22/11/23	 19-7

Declaro que realizei os plantões acima.

\_\_\_\_\_  
(carimbo e assinatura) 

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.34  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 7319-9 - RUA CARLOS GOMES  
CONTA: 20.589-3

FAVORECIDO: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MED  
CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93  
VALOR: R\$ 3.300,00  
DEBITO EM: 11/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 121113  
AUTENTICACAO SISBB: 9.51C.211.BEE.234.0BD

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



Prefeitura Municipal de Guararapes

Prof. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

122

Código de Verificação de Autenticidade  
2L65B7Z8N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2023 às 14:42:59

Chave de Acesso

570610HF2C8KYX3G1LVQEVNDJM386FN

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 7213/2021	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação GUARARAPES - SP
-------------------------------	---------------------------------	---	---------------------------------------

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/12/2023

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	--	----------

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SR	PRESTAÇÃO SERVIÇO MÉDICOS NA UBS 2 plantões de 12 horas, referente ao mês de Novembro/2023, realizados pelo Dr. Vinicius Segue em anexo ficha cadastral da entidade. Total Bruto: R\$ 2.200,00	2.200,00	R\$ 2.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.21	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Unidade de atend., assist. e trat. móvel		2,00%	0000040000421			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 44,00	2 - Não	R\$ 0,00

### Construção Civil

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.200,00

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 122 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2L65B7Z8N.

Data

CPF/RG

Assinatura

Plantonista: Vinicius Thiago de Sandre Silva

Dia	Assinatura	
02/11	19h - 7h	Dr. Vinicius Thiago de Sandre Silva Médico - Clínico Geral CRM 223.938
30/11	19h - 7h	Dr. Vinicius Thiago de Sandre Silva Médico - Clínico Geral CRM 223.938

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Vinicius Thiago de Sandre Silva  
Médico - Clínico Geral  
CRM 223.938

(carimbo e assinatura)

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.34  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3216-6 - COOPCRED

CONTA: 10.124-4

FAVORECIDO: VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA

CPF/CNPJ: 43.061.931/0001-02

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 11/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121114

AUTENTICACAO SISBB: B.3FE.31D.78D.B2A.936

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

Número do RPS <b>2732453</b>	Número da nota <b>2899480</b>
Data da emissão da nota <b>15/11/2023 00:09:53</b>	
Data do fato gerador <b>14/11/2023 22:39:44</b>	
Código de verificação <b>NPSY-PFVTX</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 11/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/12/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



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

Número do RPS 2732454	Número da nota 2899481
Data da emissão da nota 15/11/2023 00:09:53	
Data do fato gerador 14/11/2023 22:39:44	
Código de verificação VMAR-LWVBT	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 11/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/12/2023 - 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**

Contrato(s) (129336) renovado na competência 11/2023 e aplicado o reajuste conforme clausula contratual.



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QUANTIDADE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	24	126,56
PIACATU	5	26,37
GABRIEL MONTEIRO	5	26,37
GARÇA HSL	175	922,86
GARÇA MÉDIA	151	796,29
GARÇA UTI	38	200,39
TABOÃO UMTS	272	1,434,38
ITÁPOLIS	27	142,38
<b>TOTAL</b>	<b>697</b>	<b>3.675,60</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

Data: 12/12/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:41:47

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

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538446 7 95600000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.176.302
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	11/12/2023-16:14:37
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	96da5e48-5e2d-47e9-b36e-b69603103b80

---

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

Data: 12/12/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:41:47

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

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538602 1 95600000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.176.303
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	11/12/2023-16:14:38
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	f91d94ef-d140-43d3-9570-ec633fb1e479

---

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.34  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA  
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 26,37  
DEBITO EM: 11/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 121115  
AUTENTICACAO SISBB: E.105.9AE.A9F.F86.D2B

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



18/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:57:26  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	57.691,57

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.407.055.817.946.FA6
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



Telefônica Brasil S/A  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -  
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est: 100383949112  
 http://www.vivo.com.br



CTCE INDAIATUBA SPI PL49  
 ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL  
 R SETE DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO  
 CENTRO  
 16210-000 BILAC SP



Código do cliente 8999 4459 8209 DV: 8  
 Número do contrato  
 Data de emissão 01/12/2023  
 Data de vencimento 18/12/2023  
 Valor a pagar 332,88  
 Número da fatura 1773182220-0  
 Estado de instalação São Paulo  
 Tipo de cliente Não residencial  
 CNPJ / CPF 45349461000102  
 Mês de referência Dezembro/2023



Vencimento  
 18/12/2023

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

TELEFONE(S)	VALOR (R\$)
1836591411, 1836591243	
<b>RESUMO</b>	
<b>PRESTADORA TELEFONICA (103 15)</b>	
Serviços	332,68
Descontos	-21,01
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,20
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>311,87</b>
<b>PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A</b>	
Serviços	21,01
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>21,01</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>332,88</b>

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg
Prestadora Telefonica	
Linha Telefônica	
Lig Locais Cel (VC1)	0:36

A H B B  
 Hospital Padre Buarque  
 Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

Atendimento para produtos empresariais:  
 10315

Oiá! Em breve sua fatura estará com uma nova aparência. Ressaltamos que a mudança é apenas no layout do documento e todas as informações necessárias sobre seus serviços contratados estarão mantidas. Importante: O PDF da sua fatura Digital Vivo passará a ser encaminhado, anexo, através do e-mail faturadigital@faturadigital.vivo.com.br.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções. Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente <b>ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL</b>			Data de Vencimento <b>18/12/2023</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>332,88</b>
Código do cliente <b>8999 4459 8209</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>899944598209-8</b>	Número da Fatura <b>1773182220-0</b>	 Pagar via Pix	
84660000003 4 32880082089 1 99445982091 0 77318222099 8				





Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
Cidade Monções -
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est.: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 8999 4459 8209 DV: 8
Mês de referência Dezembro/2023
Data de emissão 01/12/2023
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Estado da instalação São Paulo

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
R SETE DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO
CENTRO
16210-000 BILAC SP

página: 3/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica
Telefônica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - DFCOP 5307

NFFST 344251543-SP
série: UX subserie:

Serviços Mensais

Table with columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes rows for 'Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP' and 'Desconto Protege Empresas 300GB'.

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

18-3659-1243

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO
Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes rows for 'Telefone Piloto' and a detailed row for 'Ligações Locais para Celular (VC1)' with sub-columns for Data, Hora, Duração, Destino, Número, Tipo, Horário.

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

18-3659-1411

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO
Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes rows for 'Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Adicional GT12 UFSP' and 'Telefone Piloto'.

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

BLC-1012582407-013

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO
Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes row for 'VIVO Internet 8 Mega Empresas GT12 UFSP'.

Reservado ao Fisco fee4.f659.3cfa.4217.128a.c93b.1f87.7c27

Table with columns: ICMS, ISS, PIS/COFINS, Base de cálculo, Aliquota, Valor. Includes row for 'TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA'.

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

PIACATU-SP

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



Telefônica Brasil S/A  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini -  
Cidade Monções -  
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est: 108383949112  
<http://www.vivo.com.br>

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

página: 4/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74

Outros Serviços

8 Protego Empresas 300GB

Outros Serviços

SUBTOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
27/10/2023 a 26/11/2023	2%	9,25%	21,01
			21,01
			21,01

ICMS

Base de cálculo: 0,00

Aliquota: 0%

Valor do ICMS: 0,00

ISS

Base de cálculo: 21,01

Aliquota: 2%

Valor do ISS: 0,42

PIS/COFINS

Base de cálculo: 21,01

Aliquota: 9,25%

Valor do PIS/COFINS: 1,94

TOTAL GERAL A PAGAR

332,88

A H B B  
Hospital Padre Buarão  
Bica - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

489420052645

0000001732 - 0000000426



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.35  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL		
Codigo de Barras	84660000003-4	32880082089-1	
	99445982091-0	77318222099-8	
Data do pagamento		18/12/2023	
Valor Total		332,88	

-----

DOCUMENTO: 121801  
AUTENTICACAO SISBB: C.47D.5DB.DAE.514.49F

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**30/11/2023**

Data de Vencimento  
**20/12/2023**

Número do Documento  
**07.01.23347.3137312-8**

Pagar este documento até

**20/12/2023**

Observações  
**PIACATU**

Valor Total do Documento

**18,34**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	18,34			18,34
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>18,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>18,34</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 18340385233 0 54070123347 9 31373128186 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23347.3137312-8  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 18,34

Paquete com o PIX



**DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO**

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	747	23/11/2023	R\$ 233,16	R\$ 3,50	20/12/2023	PIACATU
IRRF A RECOLHER	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA E IMAG	1315	06/11/2023	R\$ 900,00	R\$ 13,50	20/12/2023	PIACATU
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	746	23/11/2023	R\$ 89,28	R\$ 1,34	20/12/2023	PIACATU
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 18,34</b>		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.35  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85820000000-7 18340385233-0  
54070123347-9 31373128186-2  
Data do pagamento 18/12/2023  
Numero do Documento 07.01.23347.3137312-8  
Valor Total 18,34  
-----

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

DOCUMENTO: 121802  
AUTENTICACAO SISBB: A.BD5.ECF.BF8.B07.275

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**30/11/2023**

Data de Vencimento  
**20/12/2023**

Número do Documento  
**07.01.23347.3123942-1**

Pagar este documento até

**20/12/2023**

Observações  
**PIACATU**

Valor Total do Documento

**56,84**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	56,84			56,84
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	<b>Totais</b>	<b>56,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>56,84</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 56840385233 2 54070123347 9 31239421761 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23347.3123942-1  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 56,84

Paque com o PIX



**DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO**

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	747	23/11/2023	R\$ 233,16	R\$ 1,52	20/12/2023	PIACATU
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	747	23/11/2023	R\$ 233,16	R\$ 6,99	20/12/2023	PIACATU
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	747	23/11/2023	R\$ 233,16	R\$ 2,33	20/12/2023	PIACATU
CSRF A RECOLHER	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA E IMAG	1315	06/11/2023	R\$ 900,00	R\$ 5,85	20/12/2023	PIACATU
CSRF A RECOLHER	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA E IMAG	1315	06/11/2023	R\$ 900,00	R\$ 27,00	20/12/2023	PIACATU
CSRF A RECOLHER	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA E IMAG	1315	06/11/2023	R\$ 900,00	R\$ 9,00	20/12/2023	PIACATU
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	746	23/11/2023	R\$ 89,28	R\$ 0,58	20/12/2023	PIACATU
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	746	23/11/2023	R\$ 89,28	R\$ 2,68	20/12/2023	PIACATU
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	746	23/11/2023	R\$ 89,28	R\$ 0,89	20/12/2023	PIACATU
				<b>VALOR</b>	<b>R\$ 56,84</b>		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.35  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85810000000-5 56840385233-2  
54070123347-9 31239421761-9  
Data do pagamento 18/12/2023  
Numero do Documento 07.01.23347.3123942-1  
Valor Total 56,84  
-----

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

DOCUMENTO: 121803  
AUTENTICACAO SISBB: 2.963.6B3.DE2.EB9.C38

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

**RECIBO: 000036146****ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA**

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

EMISSÃO: 10/12/2023  
REFERÊNCIA: 12/2023  
PERÍODO: 01/12/2023 A 31/12/2023

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	000036146	0,00 %	0,00 %	9,25 % R\$	332,10
						R\$	332,10

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

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

**A H B B**  
Hospital Padre Bommarito  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro. Saiba mais em [americabr.com.br](http://americabr.com.br) e abra sua conta.





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



R\$ 332,10

VENCIMENTO

20/12/2023

EMIÇÃO: 10/12/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

Conheça AmericaBRB, o banco digital da Americanet



- Conta digital e isenta de tarifas
- Cartão de crédito com anuidade zero e vitalícia
- Empréstimos direto no app

REFERÊNCIA: 12/2023  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
CONTRATO: 472890  
FATURA UNIFICADA: 67934059

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

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

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE   LOCACAO PABX FISICO	472890			000036146	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 332,10
<b>TOTAL</b>									<b>R\$ 332,10</b>

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

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

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

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

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



COPIE E COLE

030201010212267700146R.GOV.BCB.PIX2555api.iku/pix/qv2/fb037a14e5ca4f39-914e-0e47ec0a84c352040002530398658078RE906ENSITE6009SAO PAULI 062070503\*\*\*63048130

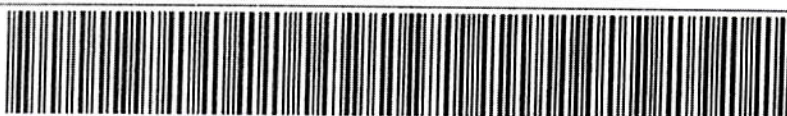
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



Banco Itaú S.A.

341910967793405998548151715000049570000033210

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 20/12/2023
Beneficiário ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA 07.729.336/0001-39					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51715-0
Data Documento 10/12/2023	Número do Documento 67934059	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento	Nosso Número 109679340599
Uso do Banco	Conta 109	Espécie Moeda R\$	Qtd moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 332,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M. Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A., Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunidade dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A., nos termos do "Instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000				CNPJ: 45.349.461/0007-06 Ficha de Compensação



TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:22:35  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340599854815171500000495700000033210

BENEFICIARIO:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

CNPJ: 07.729.336/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

CNPJ: 07.729.336/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 121.804  
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023  
DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 332,10  
VALOR COBRADO 332,10

NR.AUTENTICACAO D.E8C.D16.8A2.26A.F97



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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 8579, emitido em 01/11/2023	Número da Nota <b>00008579</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/11/2023 14:51:28</b> Código de Verificação <b>WUWZ-MYUM</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0007-06</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000</b> Município: <b>Bilac</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>dp@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme 2 termo aditivo. PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 23,94 Referente ao período: novembro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/12/2023  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001/2023</b> <b>PIACATU</b>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 514,70</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	5,15	15,44	3,35
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	514,70	2,90%	14,92	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8579, emitido em 01/11/2023, (3) NFS-e quitada em 07/12/2023;				



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
<b>BILAC</b>	24	363,32
<b>PIACATU</b>	5	75,69
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	5	75,69
<b>TOTAL</b>	34	514,70

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



**SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**  
**Plataforma de Serviços Financeiros do Siccoob - SISBR**  
**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Data: 10/01/2024

Hora: 12:13:34

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

---

Linha digitável:	34191.09008 20481.627303 73744.260008 8.95680000049076
Nº documento:	--
Nosso Número:	4.196.396
No. Agendamento:	34-1-ITAU UNIBANCO S.A.
Instituição Emissora:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE MLTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE MLTDA
Nome/Razão Social do Pagador:	14.454.963/0001-70
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Data Agendamento:	45.349.461/0007-06
Data Pagamento:	18/12/2023-16:52:05
Data Vencimento:	18/12/2023
Valor Documento:	18/12/2023
(-) Desconto / Abatimento:	490,76
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	0,00
Situação:	490,76
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Efetivado
Autenticação:	Não
	899f59a5-97ae-4dce-80a2-6d5a1fcsd60f

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.35  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 75,69

DEBITO EM: 18/12/2023

=====

DOCUMENTO: 121805

AUTENTICACAO SISBB: 5.B7B.C59.5EF.91D.F4F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

---

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:00  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	53.408,77

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

NR.AUTENTICACAO	5.D69.060.3CF.45A.966
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7835	CRISTIANO DA SILVA	33099009	998.799.990-53	104183-5	407,65
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	500801982	480.702.188-51	10127-3	749,33
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	473913896	402.192.198-26	75727-6	1.057,92
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	452350670	306.201.998-06	11265-8	1.119,74
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OF	305942207	295.019.298-09	11272-0	813,46
Empregados: 5		Estagiários: 0		Total da Empresa:	
(quatro mil cento e quarenta e oito reais e dez centavos)		Contribuintes: 0		4.148,10	

BILAC, 18/12/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: 13o Integral  
Competência: 12/2023

Página: 1/2  
Emissão: 18/12/2023  
Horas: 10:06:19

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7835 CRISTIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 998.799.990-53 Adm: 24/06/2023  
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

12 13 SALARIO INTEGRAL	6,00	743,65 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	371,82	371,82 D
800 MEDIA HORAS 13o	6,00	92,46 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	50,04	50,04 D
802 VANTAGENS 13o	6,00	132,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	66,00	66,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	72,60 D

ND: 0 Proventos: 968,11 Descontos: 560,46 Informativa: 38,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 407,65  
NF: 1 Base INSS: 968,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 480,25 Valor FGTS: 38,42 Base IRRF: 440,11

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.041,60 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	744,00	744,00 D
800 MEDIA HORAS 13o	8,00	19,14 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	13,67	13,67 D
802 VANTAGENS 13o	8,00	184,80 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	446,40 P	825	INSS 13o SALARIO	7,89	140,34 D
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	4,00	8,20 P				
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	79,20 P				

ND: 0 Proventos: 1.779,34 Descontos: 1.030,01 Informativa: 71,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 749,33  
NF: 1 Base INSS: 1.779,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 889,67 Valor FGTS: 71,17 Base IRRF: 1.639,00  
Licença maternidade: 15/09/2023 a 12/01/2024

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.064,47	1.064,47 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	212,44 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	114,46	114,46 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,28	215,69 D
			804	IRRF 13o	7,50	20,83 D

ND: 0 Proventos: 2.605,37 Descontos: 1.547,45 Informativa: 103,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.057,92  
NF: 0 Base INSS: 2.605,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.294,44 Valor FGTS: 103,55 Base IRRF: 2.389,68

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.064,47	1.064,47 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	445,01 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	241,95	241,95 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	132,00	132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,58	243,60 D
			804	IRRF 13o	7,50	36,18 D

ND: 0 Proventos: 2.837,94 Descontos: 1.718,20 Informativa: 111,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.119,74  
NF: 0 Base INSS: 2.837,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.399,52 Valor FGTS: 111,96 Base IRRF: 2.594,34

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**Empresa:** 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0007-06  
**Cálculo:** 13o Integral  
**Competência:** 12/2023

**Página:** 2/2  
**Emissão:** 18/12/2023  
**Horas:** 10:06:19

C. Custos: 25

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO Situação: Trabalhando CPF: 295.019.298-09 Adm: 14/06/2022  
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O.: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	443,53	443,53 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	106,26 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	21,28	21,28 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	55,00	55,00 D
			9506	DESCONTO 13º SAL TRAB INTERMIT	1.039,53	1.039,53 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,64	111,56 D
			804	IRRF 13o	7,50	14,83 D

ND: 0 Proventos: 2.499,19 Descontos: 1.685,73 Informativa: 75,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 813,46  
NF: 0 Base INSS: 1.459,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 939,85 Valor FGTS: 75,18 Base IRRF: 1.348,10

Total Geral Proventos: 10.689,95 Total Geral Descontos: 6.541,85  
Líquido Geral: 4.148,10

**Resumo por Rubrica**

12 13 SALARIO INTEGRAL	50,00	8.172,04 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	3.688,29	3.688,29 D
800 MEDIA HORAS 13o	50,00	875,31 P	804	IRRF 13o	22,50	71,84 D
802 VANTAGENS 13o	50,00	1.108,80 P	825	INSS 13o SALARIO	39,89	783,79 D
8104 13 SALARIO LICENCA MATERNIDAD	4,00	446,40 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	441,40	441,40 D
8217 MEDIA HORAS 13o LICENCA MATER	4,00	8,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	517,00	517,00 D
8219 VANTAGENS 13o LICENCA MATERNI	4,00	79,20 P	9506	DESCONTO 13º SAL TRAB INTERMIT	1.039,53	1.039,53 D

Líquido Geral: 4.148,10

**Situações**

Número de empregados:	5	Salário contribuição empregados:	9.650,42	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	4	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	9.650,42	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	783,79	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	1	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	8.411,23
Doença Profissional:	0	Total INSS:	783,79	Valor IRRF 13º Salário:	71,84
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	71,84
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	14.550,81	Base do FGTS:	5.003,73
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	400,28
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 4.148,10

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

CC: PIACATU  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	743,65		
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	92,46		
802	VANTAGENS 13o	6,00	132,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	371,82		371,82	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	50,04		50,04	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	66,00		66,00	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		72,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			968,11	560,46	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 104183-5			Agência: 0348 - 4	Valor Líquido → 407,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	968,11	480,25	38,42	440,11	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.23.25

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	CRISTIANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	998.799.990-53
AGENCIA: 0348	CONTA: 104.183-5
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	407,65
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.723.A09.512.B9E.D22
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



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

CC: PIACATU  
 Mensalista

13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário

4137 JAQUELINE SOUZA GAMA  
 AUXILIAR DE ESCRITORIO

CBO Departamento Fíal  
 411005 102 1  
 Admissão: 08/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.041,60		
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	19,14		
802	VANTAGENS 13o	8,00	184,80		
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	446,40		
8217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	8,20		
8219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	79,20		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	744,00		744,00	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	13,67		13,67	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	7,89		140,34	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.779,34	1.030,01	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 10127-3			<b>Valor Líquido</b> →	749,33	
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	1.779,34	889,67	71,17	1.639,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jaqueline Souza*  
 Assinatura do Funcionário

20/12/23  
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.23.25

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ:	480.702.188-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.127-3
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	749,33
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.9D0.B9E.BD2.630.74F
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

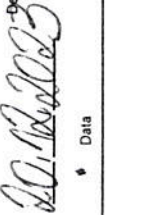
Nº 001/2023

PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06		CC: PIACATU Mensalista	13o. Integral Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	02/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	212,44		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.064,47		1.064,47	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	114,46		114,46	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	8,28		215,69	
804	IRRF 13o	7,50		20,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.605,37	1.547,45	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 75727-6			<b>Valor Líquido</b> →	1.057,92	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.605,37	1.294,44	103,55	2.389,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

  
 Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.23.25  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JESSICA DAIANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	402.192.198-26
AGENCIA: 0348	CONTA: 75.727-6
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	1.057,92
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.5A7.B59.047.478.FB8
-------------------	-----------------------

=====

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

## TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PIACATU

Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário

5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS

CBO

322205

Departamento

4

Fiscal

1

TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

Admissão:

08/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	445,01		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.064,47		1.064,47	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	241,95		241,95	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	8,58		243,60	
804	IRRF 13o	7,50		36,18	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.837,94	1.718,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8			<b>Valor Líquido</b> →	1.119,74	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.837,94	1.399,52	111,96	2.594,34	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.23.25

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.201.998-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO:	20/12/2023
VALOR:	1.119,74
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.9C4.48D.1F1.DCB.B15
-------------------	-----------------------

=====

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

## TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PIACATU

Mensalista

13o. Integral

Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	106,26		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	443,53		443,53	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	21,28		21,28	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	55,00		55,00	
9506	DESCONTO 13° SAL TRAB INTERMITENTE	1.039,53		1.039,53	
825	INSS 13o SALARIO	7,64		111,56	
804	IRRF 13o	7,50		14,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.499,19	1.685,73	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	813,46	
conta salário: 11272-0					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	1.459,66	939,85	75,18	1.348,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.23.25

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	
CPF/CNPJ: 295.019.298-09	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.272-0
DATA DO PAGAMENTO: 20/12/2023	
VALOR: 813,46	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 7.659.BDF.9B8.442.8DB

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:21:31  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	52.929,25

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

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR.AUTENTICACAO 9.B6B.7FD.645.3BB.C4A

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**Período de Apuração  
**Novembro/2023**Data de Vencimento  
**20/12/2023**Número do Documento  
**07.16.23353.0274008-5**Pagar este documento até  
**20/12/2023**Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000191647325**Valor Total do Documento  
**474.722,37****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	204.322,35			204.322,35
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	244.609,14			244.609,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.605,00			22.605,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
<b>Totais</b>		<b>474.722,37</b>			<b>474.722,37</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85840004747 3 22370385233 9 54071623353 4 02740085006 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.23353.0274008-5

Pagar até: 20/12/2023

Valor: 474.722,37

Pague com o PIX



**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

<b>Código</b>	<b>Nome do empregado</b>	<b>Tipo</b>	<b>Base cálculo</b>	<b>Abatimentos</b>	<b>Dependentes</b>	<b>ND</b>	<b>Dedução Simplificada</b>	<b>Taxa</b>	<b>Dedução</b>	<b>Valor IRRF</b>
<b>EMPREGADOS</b>										
7835	CRISTIANO DA SILVA	Mensal 10/23	1.990,63	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	Mensal 10/23	1.753,20	137,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5532	JESSICA DALANE DA SILVA	Mensal 10/23	2.153,64	173,08	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 10/23	2.565,72	211,11	0,00	0	0,00	7,50	158,40	18,20
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Férias	3.194,16	286,35	0,00	0	0,00	15,00	370,40	65,77
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Mensal 10/23	2.536,92	208,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	16,23
	<b>Total:</b>		<b>14.194,27</b>	<b>1.017,04</b>	<b>0,00</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>158,40</b>	<b>100,20</b>
<b>Empregados:</b>	<b>6</b>	<b>Estagiários:</b>	<b>0</b>	<b>Contribuintes:</b>	<b>0</b>	<b>Total:</b>	<b>14.194,27</b>	<b>1.017,04</b>	<b>0,00</b>	<b>100,20</b>
<b>Total Geral:</b>	<b>5</b>	<b>Estagiários:</b>	<b>0</b>	<b>Contribuintes:</b>	<b>0</b>	<b>Total:</b>	<b>14.194,27</b>	<b>1.017,04</b>	<b>0,00</b>	<b>100,20</b>

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 001/2023

PIACATU

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 143.402,73
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 12.650,00
TABOÃO DA SERRA UPA	-
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 4.977,50
TABOÃO DA SERRA PSI	-
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 4.997,50
GARÇA HSL	R\$ 37.823,39
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.777,15
GARÇA UTI	R\$ 6.987,68
BILAC	R\$ 5.018,09
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.296,44
PIACATU	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.303,66
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 270.400,02</b>

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 1.630,66
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 306,46
PIACATU	R\$ 100,20
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 118.044,76
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 29.105,95
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 30.931,50
GARÇA HSL	R\$ 7.943,83
GARÇA MÉDIA	R\$ 10.826,49
GARÇA UTI	R\$ 2.287,18
ITÁPOLIS	R\$ 3.145,32
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 204.322,35</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA – 474.722,37**TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)  
[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)  
14 34075066R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370312191370331  
03/01/2024 12:26:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.04  
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	85840004747-3	22370385233-9
	54071623353-4	02740085006-2
Data do pagamento		20/12/2023
Numero do Documento	07.16.23353.0274008-5	
Valor Total		474.722,37

-----

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

-----

DOCUMENTO: 122002  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B9D.961.BBE.961.164

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:41:55  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	100,20

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

NR.AUTENTICACAO	0.CB4.D57.58A.696.8B5
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23354.2509227-8</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000191909681 13º salário</b>			Valor Total do Documento <b>164.164,62</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	164.164,62			164.164,62
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>164.164,62</b>			<b>164.164,62</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830001641 0 64620385233 4 54071623354 2 25092278001 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23354.2509227-8  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 164.164,62

Pague com o PIX



**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO INSS DO DÉCIMO TERCEIRO 2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
<b>TABOÃO DA SERRA UMTS</b>	<b>R\$ 78.541,00</b>
<b>GARÇA HSL</b>	<b>R\$ 31.948,05</b>
<b>GARÇA MÉDIA</b>	<b>R\$ 33.974,22</b>
<b>GARÇA UTI</b>	<b>R\$ 9.443,95</b>
<b>BILAC</b>	<b>R\$ 4.781,84</b>
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>R\$ 1.204,73</b>
<b>PIACATU</b>	<b>R\$ 249,99</b>
<b>ITÁPOLIS</b>	<b>R\$ 4.020,84</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 164.164,62</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370312191370331  
03/01/2024 12:26:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.34  
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	85830001641-0 64620385233-4
	54071623354-2 25092278001-2
Data do pagamento	20/12/2023
Numero do Documento	07.16.23354.2509227-8
Valor Total	164.164,62

-----

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

-----

DOCUMENTO: 122003  
AUTENTICACAO SISBB: D.61C.1DC.968.B96.9DA

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

---

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:40  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	249,99

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

NR.AUTENTICACAO	8.85E.298.580.B73.B1B
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



Caro SA  
Rua Floresta, 1420 - Cidade Mineira  
CEP: 04554-001 - SP  
CNPJ: 49.432.544/0001-47 RFB: 114.814.870-119

### Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Situação  
Em aberto

CNPJ :  
45349461000102

Central de Atendimento  
ao Cliente 0800 72 15 421  
www.embratel.com.br

Cód. Conta  
115296015

Data de Vencimento  
20/12/2023

Valor da Fatura  
R\$117,36

Nome do Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço: R 7 DE SETEMBRO 0000529  
Complemento: CENTRO  
Cep.: 16210-000  
Cidade: BILAC  
UF: SP

Telefone: CONSOLIDAD Classe: E  
Mês de referência: 12/2023  
Data da Emissão: 08/12/2023  
Nº da Fatura: 0290900201598  
Nº da Nota Fiscal: 002194011  
Cód. Débito Automático: 115296015 -7

#### Resumo da Fatura

**Total dos Serviços (com descontos):** R\$114,02  
Juros 00290716887008 - 10/2023 : R\$1,06  
Multa 00290716887008 - 10/2023 : R\$2,28  
**Valor Total da Fatura:** R\$117,36  
**Valor Total de ICMS:** R\$20,52

#### Mensagens Importantes

#### Serviços e Produtos

Seq.	Descrição	Quantidade	Período	Valor(R\$)	ICMS
1	Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco - 2000 Minutos		05/11/2023 a 04/12/2023	114,02	18%

Subtotal: 114,02

#### Resumo Imposto Fatura

**Valor Icms:** R\$ 20,52  
**Percentual PIS:** 0,65%  
**Percentual Cofins:** 3,00%

Código de barras

846900000015 173600060029 909002015982 202312200001



A H B B  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

CLARO S/A

Rua Henri Dunant 760 - Santo Amaro - SÃO PAULO - SP  
Cep: 04709-110 - CNPJ: 40.437.544/0001-47 - I.E.: 114.614.876.119

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Inscrição Estadual: ISENTO  
CNPJ: 45.349.461/0001/02

0800 721 2109

CONSOLIDADO

(CLASSE: E)

código conta:  
mês de referência:  
data de emissão:  
n° da fatura:

115296015  
Dezembro/2023  
08/12/2023  
0290900201598

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
R 7 DE SETEMBRO 529  
CENTRO  
16210-000 BILAC SP

Número	Série	Sub-Série	VALUNCA	VALORDANOTAFISCAL
002194011	A1		001/001	114,02

Resumo dos Serviços  
Plano Muito Mais 21 Corporativo

RS 114,02

RS 114,02

A H B B  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Reservado ao Fisco

762AA7543012BD28D5C2C718A343292C

Este documento é apenas informativo. Não precisa ser levado ao banco.

Base de Cálculo (R\$)	Alíquota	Valor (R\$)
114,02	18 %	20,52
PIS:	0,65 %	
COFINS:	3,00 %	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.35  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio EMBRATEL  
Codigo de Barras 84690000001-5 17360006002-9  
90900201598-2 20231220000-1  
Data do pagamento 20/12/2023  
Valor em Dinheiro 117,36  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 117,36  
-----

DOCUMENTO: 122001  
AUTENTICACAO SISBB: 7.2B5.EC9.70D.8B0.02F

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Chave de Acesso da NFS-e  
3506409225266561700012000000000000323120267451685



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 18/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 18/12/2023 11:02:50
Número da DPS 3	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 18/12/2023 11:02:50

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 52.665.617/0001-20	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (18) 9765-6687
<b>Nome / Nome Empresarial</b> 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS		<b>E-mail</b> JOSEMARDOURADO1981@HOTMAIL.COM	
<b>Endereço</b> CEZARINO JOAO ROSSETO, 961		<b>Município</b> Bilac - SP	<b>CEP</b> 16210-000
<b>Simples Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 45.349.461/0001-02	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (18) 3659-1243
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>E-mail</b> ebatista@ahbb.org.br	
<b>Endereço</b> DR ORLANDO T SANTOS, 50, Hospital Padre Bernardo - AHBB		<b>Município</b> Garça - SP	<b>CEP</b> 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
<b>Código de Tributação Nacional</b> 15.03.04 - Manutenção de terminais eletrônicos.	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Bilac - SP	<b>Pais da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> M.O Manutenção ventilador da recepção R\$ 80,00. M.O Toca dos 9 disjuntores de iluminação do Hospital R\$120,00.			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Bilac - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 200,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 200,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 200,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>		
<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
NBS: 101261000

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.35  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇÃO DE  
AGENCIA: 0655-6  
CONTA: 30.346.452-6

FAVORECIDO: 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANT  
CPF/CNPJ: 52.665.617/0001-20  
VALOR: R\$ 200,00  
DEBITO EM: 20/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 122002  
AUTENTICACAO SISBB: 1.22E.407.9D0.7FA.CE1

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

---

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:04  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	52.482,25

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

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR.AUTENTICACAO E.9BD.6C3.8FC.B03.B26

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



		<b>PM DE PIRATININGA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>90</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>65BQTAE90</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>20/12/2023 às 21:36:40</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>181188KHKGYRD4SYYY668DFP5KFLIWB1</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				PIRATININGA-SP		BILAC - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						20/12/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.104.573/0001-66	542.031.308.118	6481	018438	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31				PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17495-308	PIRATININGA-SP				

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0001-02	ISENTO		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Logradouro			Complemento	Bairro	
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303			SALA 03	JARDIM ARIANO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
16400-400	LINS - SP	3527108			

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de novembro/2023	418,00	R\$ 418,00
<p>TERMO DE COLABORAÇÃO</p> <p>Nº 001/2023</p> <p>PIACATU</p>				

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,17%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 418,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 418,00	R\$ 9,07	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 418,00 Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>	
Conta jurídica PARA PAGAMENTO: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0004 C. CORRENTE: 13.013986-5 ANDRE LUIZ LIMA 31194068804	

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 90 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 65BQTAE90.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.35  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0004-3 - BAURU  
CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA  
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66  
VALOR: R\$ 418,00  
DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122201  
AUTENTICACAO SISBB: 6.BFD.CCE.E20.AE8.149

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

---

29/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:12:15  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	52.470,25

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

NR.AUTENTICACAO	2.6B7.0B3.217.D59.45D
-----------------	-----------------------

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU