

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
PIACATU

AGÊNCIA:6790-3

CONTA CORRENTE: 526-6

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº001/2023

NOVEMBRO/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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIACATU

TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO

O objeto a ser executado pelo presente plano refere-se à disponibilização de serviços médico-hospitalares em Pronto Atendimento - PA e Pronto Socorro - OS, procedimentos cirúrgicos de média complexidade, exames complementares, entre outros procedimentos médico-hospitalares, haja vista que o município não possui estrutura física para realizar esses serviços.

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 52.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
10/11/2023	R\$ 52.000,00	10/11/2023	558.952.000.000.087
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 52.000,00
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 41.856,83
TOTAL			R\$ 93.856,83
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 189,11

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	13/09/2023 a 30/11/2023	MUNICIPAL	R\$ 50.135,52
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 50.135,52
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 43.910,42
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ 43.910,42
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 43.910,42

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO										
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO	
1	07/11/2023	494.878	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 960,00	-	R\$ 960,00	110.301	03/11/2023	
2	06/11/2023	63.458	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.842,04	-	R\$ 2.842,04	63.458	06/11/2023	
3	04/10/2023	2.888	ECO PAPER SERVIÇOS DIVERSOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 230,00	-	R\$ 230,00	110.601	06/11/2023	
4	10/10/2023	146.615	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.235,37	-	R\$ 2.235,37	110.602	08/11/2023	
5	13/09/2023	20.412	GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 203,70	-	R\$ 203,70	550.411.000.031.373	07/11/2023	
6	07/11/2023	110.701	GUJA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 908,04	-	R\$ 908,04	110.701	07/11/2023	
7	17/10/2023	20666	GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 203,70	-	R\$ 203,70	110.702	07/11/2023	
8	24/10/2023	1	PAULINO LEANDRO PANASSI	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 650,00	-	R\$ 650,00	556.790.000.011.767	10/11/2023	
9	31/10/2023	HOLERITE	CRISTIANO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.831,28	-	R\$ 1.831,28	50.466	10/11/2023	
10	31/10/2023	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.075,04	-	R\$ 1.075,04	50.466	10/11/2023	
11	31/10/2023	HOLERITE	JESSICA DAIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.980,56	-	R\$ 1.980,56	50.466	10/11/2023	
12	31/10/2023	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.336,41	-	R\$ 2.336,41	50.466	10/11/2023	
13	31/10/2023	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.312,17	-	R\$ 2.312,17	50.466	10/11/2023	
14	08/11/2023	5.367	MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 55,00	-	R\$ 55,00	111.001	10/11/2023	
15	19/10/2023	15.667	O.M.I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 511,72	-	R\$ 511,72	111.002	10/11/2023	
16	13/10/2023	147163	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 576,86	-	R\$ 576,86	111.003	10/11/2023	
17	13/10/2023	93683901	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.958,54	-	R\$ 2.958,54	111.004	10/11/2023	
18	01/11/2023	75	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	-	R\$ 361,00	111.005	10/11/2023	
19	06/11/2023	876	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.045,00	-	R\$ 1.045,00	111.006	10/11/2023	
20	06/11/2023	1315	C.O.T.I CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 844,65	-	R\$ 844,65	111.007	10/11/2023	
21	04/11/2023	7	NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.165,00	-	R\$ 2.165,00	111.008	10/11/2023	



22	25/10/2023	700701/702	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	517,78	R\$	-	R\$	517,78	111.009	10/11/2023
23	10/11/2023	823140802589596	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	823.140.802.589.596	10/11/2023
24	15/10/2023	2844953/2844954	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	16,53	R\$	-	R\$	16,53	111.301	13/11/2023
25	03/11/2023	202300000000020	ISADORA DE ALMEIDA RAMOS AMORIM	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	1.100,00	111.302	13/11/2023
26	06/11/2023	1415	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MÉDICO E ODONTOLÓGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.254,00	R\$	-	R\$	1.254,00	111.303	13/11/2023
27	06/11/2023	73	PIERRE FAVARO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	550,00	R\$	-	R\$	550,00	111.304	13/11/2023
28	06/11/2023	87	BARBARA REIS IEIRI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.100,00	R\$	-	R\$	12.100,00	111.305	13/11/2023
29	08/11/2023	35954	ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	332,10	R\$	-	R\$	332,10	111.306	13/11/2023
30	17/11/2023	5567800000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	53,09	R\$	-	R\$	53,09	556.780.000.000.227	17/11/2023
31	17/11/2023	111701	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	67,49	R\$	-	R\$	67,49	111.701	17/11/2023
32	17/11/2023	111702	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	21,78	R\$	-	R\$	21,78	111.702	17/11/2023
33	30/10/2023	4647	JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTD ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	267,52	R\$	-	R\$	267,52	111.703	17/11/2023
34	08/10/2023	2157213	CLARO S/A EMBRATEL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	114,02	R\$	-	R\$	114,02	111.704	17/11/2023
35	01/11/2023	17709	HERALDO MAT.PI/CONSTRUCAO DE BILAC LTD EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	516,31	R\$	-	R\$	516,31	111.705	17/11/2023
36	08/11/2023	2176027	CLARO S/A EMBRATEL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	114,02	R\$	-	R\$	114,02	111.706	17/11/2023
37	04/10/2023	8429	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	73,53	R\$	-	R\$	73,53	111.707	17/11/2023
38	01/11/2023	1761777/04-0	TELEFÔNICA BRASIL S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	348,55	R\$	-	R\$	348,55	111.708	17/11/2023
39	17/11/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	12	17/11/2023
40	17/11/2023	823210802591078	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,00	R\$	-	R\$	17,00	823.210.802.591.078	17/11/2023
41	17/11/2023	823210802591079	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,13	R\$	-	R\$	10,13	823.211.000.314.260	17/11/2023
42	17/11/2023	83321100314260	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,00	R\$	-	R\$	9,00	833.211.000.314.260	17/11/2023
43	07/11/2023	1	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	320,00	R\$	-	R\$	320,00	112.201	22/11/2023
44	22/11/2023	873260804071794	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	873.260.804.071.794	22/11/2023
45	22/11/2023	78	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	418,00	R\$	-	R\$	418,00	112.301	23/11/2023
46	31/10/2023	3133	ECO PAPER SERVIÇOS DIVERSOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	230,00	R\$	-	R\$	230,00	112.302	23/11/2023
47	28/11/2023	HOLERITE	CRISTIANO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	487,86	R\$	-	R\$	487,86	37.959	28/11/2023
48	28/11/2023	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	889,67	R\$	-	R\$	889,67	37.959	28/11/2023
49	28/11/2023	HOLERITE	JESSICA DAIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.310,93	R\$	-	R\$	1.310,93	37.959	28/11/2023
50	28/11/2023	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.438,42	R\$	-	R\$	1.438,42	37.959	28/11/2023
51	28/11/2023	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPARENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	519,81	R\$	-	R\$	519,81	37.959	28/11/2023



52	28/11/2023	823320802230086	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	823 320 802 230 086	28/11/2023
53	30/11/2023	833340802630777	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	17,00	R\$	-	R\$	17,00	833 340 802 630 777	30/11/2023
<b>TOTAL</b>					R\$	<b>50.135,52</b>	R\$	-	R\$	<b>50.135,52</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) Netas Fiscais e recibos.  
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declarar(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 20 de dezembro de 2023



Alex Sandro Fernandes  
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Sede Administrativa: Av. José Antônio Rodrigues, 303 – Jd. Anúrio – Lins/SP – CEP: 16400 – 400 Tel.: +55 14 3432 5195  
www.ahbb.org.br

**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(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
03/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	41.856,83
03/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-40.896,83
06/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	40.896,83
06/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-35.589,42
07/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	35.589,42
07/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-34.273,98
10/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	34.273,98
10/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-66.449,57
13/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	66.449,57
13/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-51.096,94
17/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	51.096,94
17/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-49.424,50
22/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	49.424,50
22/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-49.044,50
23/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	49.044,50
23/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-48.585,61
28/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	48.585,61
28/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-43.927,42
30/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	43.927,42
30/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-43.910,42
			<b>Saldo da movimentação</b>	<b>-2.053,59</b>

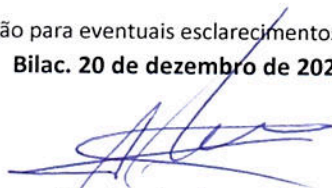
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

**Bilac. 20 de dezembro de 2023.**



**Alex Sandro Fernandes**  
Diretor Administrativo



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3330811178434441  
08/12/2023 11:46:25

### Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
Conta corrente 526-6ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 11 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	41.856,83 C	
				03/11 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/11/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	40.896,83 D	
				03/11 17:46 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.301	960,00 D	0,00 C
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
06/11/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	40.896,83 C	
				06/11 15:07 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/11/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	35.589,42 D	
				06/11 17:37 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	63.458	2.842,04 D	
06/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.601	230,00 D	
				ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT			
06/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.602	2.235,37 D	0,00 C
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
07/11/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	35.589,42 C	
				07/11 15:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/11/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	550.411.000.031.373	203,70 D	
				07/11 16:03 GUIZZO CONTROLE DE VETOR			
07/11/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	34.273,98 D	
				07/11 16:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/11/2023		0000	13105	375 Impostos	110.701	908,04 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.702	203,70 D	0,00 C
				GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P			
10/11/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	34.273,98 C	
				10/11 15:22 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/11/2023		6952	99015	870 Transferência recebida	556.952.000.000.067	52.000,00 C	
				10/11 16:07 P. M. P F M DE SAUDE			
10/11/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	66.449,57 D	
				10/11 16:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/11/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.011.767	650,00 D	
				10/11 15:37 PAULINO 31241073813			
10/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	50.466	10.135,46 D	
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.001	55,00 D	
				MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.002	511,72 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.003	576,86 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.004	2.958,54 D	
				WHITE MARTINS			
10/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.005	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
10/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.006	1.045,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
10/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.007	844,65 D	
				748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -			
10/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.008	2.165,00 D	
				033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA			

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



10/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.009	517,78 D
		033 3750 035383545000109 LABORATORIO L		
10/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.140.802.589.596	3,40 D 0,00 C
		Cobrança referente a 07/11/2023		
13/11/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	66.449,57 C
		13/11 14:53 ASSOCIACAO H B BRASIL		
13/11/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	51.096,94 D
		13/11 16:46 ASSOCIACAO H B BRASIL		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.301	16,53 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.302	1.100,00 D
		748 0728 051499987000171 ISADORA DE AL		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.303	1.254,00 D
		237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.304	550,00 D
		748 3021 047352608000149 PIERRE FAVARO		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.305	12.100,00 D
		260 0001 047220998000101 BARBARA REIS		
13/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.306	332,10 D 0,00 C
		ENSITE BRASIL TELECOM LTDA		
17/11/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	51.096,94 C
		17/11 15:16 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/11/2023	6790	99015 870 Transferência recebida	556.790.000.000.227	890,49 C
		17/11 17:20 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/11/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	49.424,50 D
		17/11 17:54 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/11/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	890,49 D
		17/11 15:19 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/11/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	53,09 D
		17/11 15:19 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/11/2023	0000	13105 375 Impostos	111.701	67,49 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/11/2023	0000	13105 375 Impostos	111.702	21,78 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.703	267,52 D
		237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE		
17/11/2023	0000	13105 363 Pagto conta telefone	111.704	114,02 D
		EMBRATEL		
17/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	111.705	516,31 D
		HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRU		
17/11/2023	0000	13105 363 Pagto conta telefone	111.706	114,02 D
		EMBRATEL		
17/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.707	73,53 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/11/2023	0000	13105 363 Pagto conta telefone	111.708	348,55 D
		VIVO FIXO/BRASIL		
17/11/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	60,00 D
		Cobrança referente 17/11/2023		
17/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.210.802.591.078	17,00 D
		Cobrança referente a 10/11/2023		
17/11/2023	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	823.210.802.591.079	10,13 D
		Cobrança referente a 10/11/2023		
17/11/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	833.211.100.314.260	9,00 D 0,00 C
		Cobrança referente 17/11/2023		
22/11/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	49.424,50 C
		22/11 14:49 ASSOCIACAO H B BRASIL		
22/11/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	49.044,50 D
		22/11 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL		
22/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.201	320,00 D
		536 0655 052665617000120 52.665.617 JO		
22/11/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	873.260.804.071.794	60,00 D 0,00 C
		Cobr parc ref a 17/11/2023		
23/11/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	49.044,50 C
		23/11 14:28 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/11/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	310.149.708	189,11 C

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

23/11/2023	6790	99015 470	756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS Transferência enviada	553.062.007.004.231	48.585,61 D
23/11/2023	0000	13105 393	23/11 16:20 ASSOCIACAO H B BRASIL TED Transf.Eletr.Disponiv	112.301	418,00 D
23/11/2023	0000	13105 109	033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH Pagamento de Boletto	112.302	230,00 D 0,00 C
28/11/2023	3062	99015 870	ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT Transferência recebida	553.062.007.004.231	48.585,61 C
28/11/2023	6790	99015 470	28/11 14:45 ASSOCIACAO H B BRASIL Transferência enviada	553.062.007.004.231	43.927,42 D
28/11/2023	0000	13134 250	28/11 16:27 ASSOCIACAO H B BRASIL Folha de Pagamento	37.959	4.646,69 D
28/11/2023	0000	13113 310	Cobrança referente a 23/11/2023 Tar DOC/TED Eletrônico	823.320.802.236.086	11,50 D 0,00 C
30/11/2023	3062	99015 870	30/11 10:39 ASSOCIACAO H B BRASIL Transferência recebida	553.062.007.004.231	43.927,42 C
30/11/2023	6790	99015 470	30/11 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL Transferência enviada	553.062.007.004.231	43.910,42 D
30/11/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 29/11/2023	833.340.802.630.777	17,00 D
30/11/2023	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

-----

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	40.896,83

\*\*\*\*\* 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.A19.935.284.2D7.EA4
-----------------	-----------------------

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 <b>07/11/2023</b>	Hora Emissão <b>06:21</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>		
	Código Autenticidade <b>176U.3466.5952.0216399-V</b>		Número da Nota <b>494878</b>	Série da Nota	
			Número RPS 0023186285	Série RPS RP	Data RPS 07/11/2023

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 <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR</b>	CPF/CNPJ <b>45.349.461/0007-06</b>
--	---------------------------------------

Endereço SETE DE SETEMBRO, 00529	Complemento
-------------------------------------	-------------

CEP 16210-000	Bairro CENTRO	Cidade Bilac	UF SP
------------------	------------------	-----------------	----------

E-mail cbss@cbss.com.br
----------------------------

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	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\$ 960,00  Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.
--

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b>  <b>R\$ 959,00</b>	Observações <b>ISSQN devido a: BARUERI-SP</b>
--	--

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

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>			<b>960,00</b>
----------------------------	--	--	---------------

Fatura Nº 231862	Valor da Fatura R\$ R\$ 960,00	Forma Pagamento Vcto=07/11/2023
---------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Valor por Extenso novecentos e sessenta 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>176U.3466.5952.0216399-V</b>
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota <b>494878</b>	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

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

# Demonstrativo de Fatura (RPS)



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

RPS Nº: RP- 23186285  
Data de emissão: 07/11/2023

PAG.: 1/1

## DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			
CNPJ / CPF 045.349.461/0007-06	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	DDD / Telefone / Fax 16 / 3374-8438
Endereço SETE DE SETEMBRO 00529			
Bairro / Distrito CENTRO	Município Bilac	UF SP	CEP 16210-000
Valor por Extensão NOVECENTOS E SESSENTA REAIS			
Dados Complementares VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R\$ 960,00			

Dados do(s) Pedido(s)			
Número	Quantidade	Descrição	Valor Total
001	0000008	ALELO ALIMENTACAO	960,00
		Valor Unitário	120,00

Discriminação dos Serviços			Total do(s) Pedido(s)
Código	Quantidade	Descrição	Valor Total
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R\$ 960,00	0,00
		Valor Unitário	0,00
Base de Cálculo			Valor Total
0,00			960,00

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

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

Dados da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)	
Nota Fiscal Eletrônica Nº	Código de Autenticidade
494.878	176U.3466.5952.0216399-V

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

# Demonstrativo de Pedidos



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

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

SP  
0

## DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR      CONTRATO: 12761523  
RPS: RP0023186285      DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 07/11/2023

PERIODO: 07/11/2023A 07/11/2023      PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

FILIAL/AREA FUNCIONAL	CNPJ	NRO PEDIDO	DATA DO PEDIDO	NRO LANC	VALOR EM R\$
BILAC / PIACATU	045.349.461/0007-06	00059	01/11/2023	8	960,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	960,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	960,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR	TIPO DE LOCAL ENTREGA	LOCAL DE ENTREGA
ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	11722631886	09/10/1971	F	120	AF	25
CRISTIANO DA SILVA	99879999053	23/12/1980	M	120	AF	25
JAQUELINE SOUZA GAMA	48070218851	14/02/1998	F	120	AF	25
JESSICA DAIANE DA SILVA	40219219826	15/04/1991	F	120	AF	25
LORENA F BENICIO SANTANA	48886756873	16/05/1997	F	120	AF	25
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	30620199806	18/05/1997	M	120	AF	25
RITA DE CASSIA DESANI	18561658809	14/04/1968	F	120	AF	25
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	29501929809	08/03/1982	F	120	AF	25

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330811178434441  
08/12/2023 11:47:03

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:46:59  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----  
23792374039030203317133018139700595260000096000  
BENEFICIARIO:  
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO  
NOME FANTASIA:  
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA  
CNPJ: 04.740.876/0001-25  
BENEFICIARIO FINAL:  
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA  
CNPJ: 04.740.876/0001-25  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR  
CNPJ: 45.349.461/0007-06

-----  
NR. DOCUMENTO 110.301  
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 960,00  
VALOR COBRADO 960,00

-----  
NR.AUTENTICACAO A.B7B.F63.33D.26B.94D  
-----

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

06/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:37:17  
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 06/11/2023  
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231  
VALOR TOTAL 35.589,42

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

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

=====  
NR. AUTENTICACAO C.3AA.106.871.F42.8FD

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

42949

Série

00240

### PERÍODOS

De Aquisição

08/02/2022 A 07/02/2023

De Gozo das Férias

09/11/2023 A 08/12/2023 = 30 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.128,93
Média Horas:	236,18
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.629,11</b>

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.629,11	P
1/3 das Férias:	876,37	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	286,35	D
Desconto do imposto de Renda:	65,77	D
DESCONTO FERIAS TRAB INTERMI	233,49	D
DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTE	77,83	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>3.505,48</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>663,44</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.842,04</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.842,04 (dois mil oitocentos e quarenta e dois reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,



LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS

Data: 10/10/2023

  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.842,04 (dois mil oitocentos e quarenta e dois reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/11/2023

BILAC



LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.48.03  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.201.998-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO:	07/11/2023
VALOR:	2.842,04
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.AC1.683.26D.85F.CA2
-------------------	-----------------------

=====

|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

RECEBEMOS DE ECO PAPER SERVIÇOS DIVERSOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002888 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSION: 04/10/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALR. BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 230,00 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ECO PAPER SERVIÇOS DIVERSOS LTDA</b> UA MARECHAL DEODORO, 1025 - CENTRO - CEP:16210-100 - BILAC - SP TEL:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002888 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 1044 9321 4000 0254 5500 1000 0028 8811 0876 2806	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.024.410.116		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231667883677 04/10/2023 10:56:10	
DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALR. BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529		DATA DA EMISSÃO 04/10/2023	
MUNICÍPIO BILAC		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
FONE / FAX		CEP 16210-000	
UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 04/10/2023	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/11/2023	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
ENDEREÇO		9 - SEM FRETE			
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
1	CX				PESO LÍQUIDO
					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 ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
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

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bommarito  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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



08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:46:59  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090348498900300000294173694930000023000

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 110.601

NOSSO NUMERO 34849890000000294

CONVENIO 03484989

DATA DE VENCIMENTO 06/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 230,00

VALOR COBRADO 230,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.111.55C.EE9.271.507

=====

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

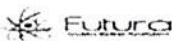
0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



Piacatu

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

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

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 146.615

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001466151001682740

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

Protocolo de Autorização de Uso

135231718807666

10/10/2023 20:40

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Inbutano

CNPJ

08.231.734/0001-93

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

10/10/2023

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Data de Saída/Entrada

10/10/2023

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

## FATURA

Dupl.: 146.615/ 1 Valor: 2.235,37 Vencto. 07/11/2023

## CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.212,67	328,96	0,00	0,00	2.235,37
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.235,37

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			35,000	35,000

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4.5 C/100 UND DESCARPACK Lote: 2AGAAA022A Val: 30/06/2028	90183219	000	5102	CX	2,00	5.590000	11,18	11,18	1,34		12,0	
572603	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND ABL SAUDE Lote: NNN00123 Val: 31/03/2028	90183219	000	5102	CX	8,00	5.860000	46,88	46,88	5,63		12,0	
572221	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M C/12 UND (EMB IND) ANAPOLIS Lote: A86723 Val: 17/09/2028	30059060	000	5102	PCT	5,00	10,638000	53,19	53,19	9,57		18,0	
53124	TALA METALICA C/ESPUMA 16 X 180 C/12 MSO Lote: 200578 Val: 31/07/2028	90211020	040	5102	PCT	3,00	7.586000	22,70	0,00	0,00			
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/ COLETA SF AR BIOMASS Lote: H5AM21060105 Val: 29/02/2028	39269030	000	5102	UND	30,00	2.880000	86,40	86,40	15,55		18,0	
570782	ACIDO PERACETICO 0.2% 5L (2 INAT. 01FR 30 TIRAS) 02 GALÃO VISCPHARMA Lote: 56481 Val: 31/08/2025	29150060	000	5102	CX	1,00	366.000000	366,00	366,00	65,88		18,0	
566176	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX C/10 FA "GENÉRICO" (ANTIB) AUROBENDO PHARMA Lote: PT0423027A Val: 31/01/2025	30041019	000	5102	CX	3,00	127.900000	383,70	383,70	46,04		12,0	

PIACATU-SP

RECLAMAÇÕES  
EM ATÉ 24hsA11B5  
Hospital Padre Bomardo  
Eixo - SPTERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guatier Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep 18271-210 Taubaté/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 146.615

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231008231734000193550000001466151001682740

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

Protocolo de Autenticação de Uso

135231718807666

10/10/2023 20:40

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributável

CNPJ

08.231.734/0001-93

568113	POLVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA	30039019	000	5102	CX	1,00	116,400000	116,40	116,40	20,95	18,0
Lote: 23081111 Val: 31/08/2025						1,00					
572747	SOL GlicosífiSIOLOGICA 250ML CX C/50 BOLSAS HALEXISOFARMA	30049099	000	5102	CX	1,00	293,500000	293,50	293,50	35,22	12,0
Lote: 0000179237 Val: 26/06/2025						1,00					
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT) BIOCHIMICO	30042059	000	5102	CX	1,00	214,500000	214,50	214,50	38,61	16,0
Lote: 009653 Val: 30/04/2026						1,00					
571576	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML G/ DISP SEG C/10 SER "HEPTRIS" MYLAN	30049099	000	5102	CX	1,00	133,500000	133,50	133,50	24,03	16,0
Lote: AB09121B Val: 30/06/2024						1,00					
565493	DEXAMETASONA 1MG/G 10G "GENERICO" HIPOLABOR/SANVAL	30049099	000	5102	TB	10,00	1,660000	16,60	16,60	1,99	12,0
Lote: 535/23 Val: 31/07/2025						10,00					
568842	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 FA "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO	30042099	000	5102	CX	1,00	394,500000	394,50	394,50	47,34	12,0
Lote: 009940 Val: 31/07/2025						1,00					
51021	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML C/50 AMP "CLORPROMAZ" (C1) UNIAO QUIMICA	30049079	000	5102	CX	1,00	87,500000	87,50	87,50	15,75	18,0
Lote: 2307154 D Val: 26/02/2025						1,00					
52593	SIMETICONA 75MG/ML 10ML "GENERICO" HIPOLABOR	30049099	000	5102	FR	6,00	1,470000	8,82	8,82	1,06	12,0
Lote: 0631/23 Val: 30/04/2025						6,00					

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO

529 CENTRO

16210-000

BILAC SP

PIACATU-SP

AHBB  
Hospital Padre Bomarcio  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto  
N/P.167.829

Reservado ao FISCO

PEDIDO Nº 37650  
CNES 2080915



08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:46:59  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082526426452124007710007995270000223537

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.602  
DATA DE VENCIMENTO 07/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 06/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 2.235,37  
VALOR COBRADO 2.235,37

NR.AUTENTICACAO 6.C7B.8E7.BF0.693.5D7

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>13/09/2023 - 09:24:19</b>	Data do Serviço <b>13/09/2023</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2023/213900</b>	<b>Nota Eletrônica nº20412 - série A</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--

**Tomador do Serviço**

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

Local da prestação do serviço: BILAC-SP



cod.serviço	quantidade	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	vr.unitário	vr.total	dedução	aliquota
07.13	1	MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS	203,70	203,70	0,00	3%

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - 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, N° 2266 - CENTRO  
 C.E.P 15700-010, JALES(SP)  
 CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

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

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

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
 07.13(02.39.00300) - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.

MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 203,70 DOCUMENTOS DE COBRANCA  
 NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO  
 11768 R\$ 203,70 10/10/2023 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 Nº 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.W2A7F5.O9W7T9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 893B14290



07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:03:31  
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	07/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.411.000.031.373
VALOR TOTAL	203,70

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

CLIENTE: GUIZZO CONTROLE DE VETORE  
AGENCIA: 0411-1 CONTA: 31.373-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR. AUTENTICACAO	C.0B9.C30.7C0.B9E.25A
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:40:25  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	34.273,98

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.F24.78A.D79.C24.18B
-----------------	-----------------------

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 06/11/2023 - 16:49:59

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.350,59	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 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 908,04	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 908,04
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023\*\*

858100000099 080401792313 107682050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 16:49:59

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.350,59	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 908,04	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 908,04
--	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023\*\*

858100000099 080401792313 107682050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

858100000099 080401792313 107682050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 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 SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
												JAM
JAUQUELINE SOUZA GAMA	1.753,20	0,00	267.94027.83-4	0,00	08/02/2021	01	05	14/09/2023	Q1	04110		
CRISTIANO DA SILVA	1.990,63	0,00	127.38381.18-0	0,00	24/06/2023	01	01	140,25		07825		
JESSICA DAIANE DA SILVA	2.504,12	0,00	129.04601.17-3	0,00	02/01/2022	01		159,26		03222		
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	2.565,72	0,00	127.13785.17-2	0,00	08/02/2022	01		200,32		03222		
PAMELA SUELI NITCHEPFORENCO ORFAO	2.536,92	0,00	127.79293.14-6	0,00	14/06/2022	01		205,26		03222		
								213,42		202,95		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023  
PIACATU

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

11.350,59

0,00

938,74

908,04

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858100000099 080401792313 107682050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: LK620S0DgJ000000-7 N° ARQUIVO: EPM0F9XKKTWx0000-3  
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	5	11.350,59	0,00	9.597,39	0,00
TOTALS:	5	11.350,59	0,00	9.597,39	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



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

858100000099 080401792313 107682050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: LKG20S0DgJ00000-7  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: EPW0F9XKtWx0000-3  
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529  
CIDADE: BILAC

UF: SP

CEP: 16210-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 8610102  
CNAE: 8610102

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

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

FGTS - 8%

11.350,59

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

5

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS
908,04	0,00

CONTRIB SOCIAL
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00

TOTAL RECOLHER
908,04

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: LKGz0S0dGj000000-7 Nº ARQUIVO: EPW0F9XKtWx0000-3  
 COMP: 10/2023 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 TELEFONE: 0014 3532 5198 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: -993,92 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 938,74  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 179,46 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 1.753,20 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 01:	0 02:	0 03:	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			0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.46.59  
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 85810000009-9 08040179231-3  
10768205084-2 53494610007-8  
Data do pagamento 07/11/2023  
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06  
COMPETENCIA 10/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/11/2023  
VALOR DEPOSITO 908,04  
Valor Total 908,04  
-----

DOCUMENTO: 110701

AUTENTICACAO SISBB: F.F06.F73.BB4.A83.B6C

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 17/10/2023 - 10:34:32	Data do Serviço 17/10/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/241989	Nota Eletrônica nº20686 - série A
--	-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

**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 DOS SERVIÇOS	vir.unitário	vir.total	dedução	aliquota
07.13	1	MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS	203,70	203,70	0,00	3%

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - 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, N° 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, com escrituração digital no banco de dados do município.  
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.  
 Não tem valor como recibo.

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
 07.13(02.39.00300) - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.  
 MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 203,70 DOCUMENTOS DE COBRANCA  
 NRO DOG VALOR DOC VENCIMENTO  
 70 R\$ 203,70 10:11:2023 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.A5N3L6.M1M9B7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 4A1154EBB

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:46:59  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----  
74891123210007040703620335621056795300000020370

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 110.702  
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 203,70  
VALOR COBRADO 203,70

=====

NR.AUTENTICACAO 3.C60.5B3.388.713.DEF  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



---

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:59  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	66.449,57

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.320.F88.ADE.647.EA5
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



**Chave de Acesso da NFS-e**

3506409223066572000013700000000000123107577760220



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>Número da NFS-e</b> 1	<b>Competência da NFS-e</b> 24/10/2023	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 24/10/2023 07:19:41
<b>Número da DPS</b> 1	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 24/10/2023 07:19:41

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 30.665.720/0001-37	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (18) 9726-8148
<b>Nome / Nome Empresarial</b> PAULINO LEANDRO PANASSI 31241073813		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> OLAVO BILAC, 287		<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> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> RUA SETE DE SETEMBRO, 529		<b>Município</b> Bilac - SP	<b>CEP</b> 16210-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 07.06.02 - Colocação e instalação de assoalhos, revestimentos de par...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local de Prestação</b> Bilac - SP	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> CONCERTO DE FORRO DE PVC.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<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\$ 650,00	<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> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<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> -

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 650,00	<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\$ 650,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b>	<b>Estaduais</b>	<b>Municipais</b>
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

---

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:37:01  
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	10/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.011.767
VALOR TOTAL	650,00

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

CLIENTE: PAULINO 31241073813  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 11.767-6  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR.AUTENTICACAO	2.AB6.42C.3DE.9B8.246
-----------------	-----------------------

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	1.831,28
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	1.980,56
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	452350670	306.201.998-06	11265-8	2.336,41
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OF	305942207	295.019.298-09	11272-0	2.312,17
Empregados: 5		Estagiários: 0		Contribuintes: 0	
(dez mil cento e trinta e cinco reais e quarenta e seis centavos)				Total da Empresa:	10.135,46

BILAC, 06/11/2023

Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



C. Custos: 25

**EXTRATO MENSAL**

<b>Emp.:</b> 7835 CRISTIANO DA SILVA	<b>Situação:</b> Trabalhando	<b>CPF:</b> 998.799.990-53	<b>Adm:</b> 24/06/2023
<b>Vínculo:</b> Celetista	<b>CC:</b> 25	<b>Depto:</b> 101	<b>Horas Mês:</b> 220,00
<b>Cargo:</b> 12 MOTORISTA	<b>C.B.O:</b> 782510	<b>Filial:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.487,29
1 HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29 P	998 I.N.S.S. 8,01 159,35 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	46,32 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	71,38	193,02 P	
<b>D:</b> 0 Proventos: 1.990,63	<b>Descontos:</b> 159,35	<b>Informativa:</b> 159,25	<b>Informativa Dedutora:</b> 0
<b>RF:</b> 1 Base INSS: 1.990,63	<b>Excedente INSS:</b> 0,00	<b>Base FGTS:</b> 1.990,63	<b>Valor FGTS:</b> 159,25
			<b>Líquido:</b> 1.831,28
			<b>Base IRRF:</b> 1.462,63

<b>Emp.:</b> 4137 JAQUELINE SOUZA GAMA	<b>Situação:</b> Licença maternidade	<b>CPF:</b> 480.702.188-51	<b>Adm:</b> 08/02/2021
<b>Vínculo:</b> Celetista	<b>CC:</b> 25	<b>Depto:</b> 102	<b>Horas Mês:</b> 220,00
<b>Cargo:</b> 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO	<b>C.B.O:</b> 411005	<b>Filial:</b> 1	<b>Salário:</b> 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	
<b>D:</b> 0 Proventos: 1.813,02	<b>Descontos:</b> 137,98	<b>Informativa:</b> 140,25	<b>Informativa Dedutora:</b> 0
<b>RF:</b> 1 Base INSS: 1.753,20	<b>Excedente INSS:</b> 0,00	<b>Base FGTS:</b> 1.753,20	<b>Valor FGTS:</b> 140,25
			<b>Líquido:</b> 1.675,04
			<b>Base IRRF:</b> 1.615,22

licença maternidade: 15/09/2023 a 12/01/2024

<b>Emp.:</b> 5532 JESSICA DAIANE DA SILVA	<b>Situação:</b> Trabalhando	<b>CPF:</b> 402.192.198-26	<b>Adm:</b> 02/01/2022
<b>Vínculo:</b> Celetista	<b>CC:</b> 25	<b>Depto:</b> 100	<b>Horas Mês:</b> 220,00
<b>Cargo:</b> 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	<b>C.B.O:</b> 322205	<b>Filial:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.128,93
1 HORAS NORMAIS	198,00	1.916,04 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS 0,00 307,31 D
3 HORAS FERIAS	22,00	212,89 P	812 INSS FERIAS 9,23 32,49 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	23,57	23,57 P	998 I.N.S.S. 8,08 174,02 D
807 VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40 P	942 IRRF FERIAS 15,00 10,68 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	87,62 P	
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,94 P	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60 P	
<b>D:</b> 0 Proventos: 2.505,06	<b>Descontos:</b> 524,50	<b>Informativa:</b> 200,32	<b>Informativa Dedutora:</b> 0
<b>RF:</b> 0 Base INSS: 2.504,12	<b>Excedente INSS:</b> 0,00	<b>Base FGTS:</b> 2.504,12	<b>Valor FGTS:</b> 200,32
			<b>Líquido:</b> 1.980,56
			<b>Base IRRF:</b> 1.980,56

FERIAS DE 04/09/2023 - 03/10/2023

<b>Emp.:</b> 5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	<b>Situação:</b> Trabalhando	<b>CPF:</b> 306.201.998-06	<b>Adm:</b> 08/02/2022
<b>Vínculo:</b> Celetista	<b>CC:</b> 25	<b>Depto:</b> 4	<b>Horas Mês:</b> 220,00
<b>Cargo:</b> 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	<b>C.B.O:</b> 322205	<b>Filial:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.128,93
1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998 I.N.S.S. 8,23 211,11 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	33,44 P	999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 18,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	139,35 P	
<b>D:</b> 0 Proventos: 2.565,72	<b>Descontos:</b> 229,31	<b>Informativa:</b> 205,25	<b>Informativa Dedutora:</b> 0
<b>RF:</b> 0 Base INSS: 2.565,72	<b>Excedente INSS:</b> 0,00	<b>Base FGTS:</b> 2.565,72	<b>Valor FGTS:</b> 205,25
			<b>Líquido:</b> 2.336,41
			<b>Base IRRF:</b> 2.354,61

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

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998 I.N.S.S.	8,22	208,52 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	27,87 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	30,00	116,12 P			

<b>ID:</b> 0 Proventos:	2.536,92	<b>Descontos:</b> 224,75	<b>Informativa:</b> 202,95	<b>Informativa Dedutora:</b> 0	<b>Líquido:</b> 2.312,17
<b>INF:</b> 0 Base INSS:	2.536,92	<b>Excedente INSS:</b> 0,00	<b>Base FGTS:</b> 2.536,92	<b>Valor FGTS:</b> 202,95	<b>Base IRRF:</b> 2.328,40

<b>Total Geral Proventos:</b>	11.411,35	<b>Total Geral Descontos:</b>	1.275,89
		<b>Líquido Geral:</b>	10.135,46

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	848,00	7.661,19 P	812 INSS FERIAS	9,23	32,49 D
3 HORAS FERIAS	22,00	212,89 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	307,31 D
4 SALARIO MATERNIDADE	220,00	1.488,00 P	942 IRRF FERIAS	15,00	10,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	1.029,60 P	998 I.N.S.S.	40,41	890,98 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	137,38	448,49 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	34,43 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	23,57	23,57 P			
807 VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,94 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1,20 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	87,62 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	107,63 P			

**Líquido Geral:** 10.135,46

**Situações**

<b>Número de empregados:</b>	5	<b>Salário contribuição empregados:</b>	11.350,59	<b>Base IRRF Mensal:</b>	9.741,42
<b>Número de estagiários:</b>	0	<b>Salário contribuição contribuintes:</b>	0,00	<b>Valor IRRF Mensal:</b>	34,43
<b>Trabalhando:</b>	4	<b>Excedente:</b>	0,00	<b>Base IRRF Férias:</b>	317,99
<b>Afastado direitos integrais:</b>	0	<b>Base total:</b>	11.350,59	<b>Valor IRRF Férias:</b>	10,68
<b>Afastado acidente de trabalho:</b>	0	<b>Segurados:</b>	922,53	<b>Base IRRF Partic. Lucros:</b>	0,00
<b>Afastado serviço militar:</b>	0	<b>Empresa:</b>	0,00	<b>Valor IRRF Partic. Lucros:</b>	0,00
<b>Salário maternidade:</b>	1	<b>RAT:</b>	0,00	<b>Base IRRF Exterior:</b>	0,00
<b>Salário maternidade INSS:</b>	0	<b>Contribuintes:</b>	0,00	<b>Valor IRRF Exterior:</b>	0,00
<b>Doença:</b>	0	<b>Sub-Total:</b>	922,53	<b>Base IRRF 13º Salário:</b>	0,00
<b>Doença Profissional:</b>	0	<b>Retenções:</b>	0,00	<b>Valor IRRF 13º Salário:</b>	0,00
<b>Doença sem vencimento:</b>	0	<b>(-) Salário família/maternidade:</b>	1.932,66	<b>Valor Total do IRRF:</b>	45,11
<b>Demissão emitida:</b>	0	<b>Compensações:</b>	0,00	<b>IRRF Aluguéis:</b>	0,00
<b>Transferido:</b>	0	<b>Valores pagos a Cooperativas:</b>	0,00	<b>IRRF contribuintes:</b>	0,00
<b>Férias:</b>	0	<b>Outras Compensações:</b>	0,00	<b>Base do FGTS:</b>	11.350,59
<b>Mandato sindical:</b>	0	<b>Total:</b>	-1.010,13	<b>Valor do FGTS:</b>	908,02
<b>Possementaria:</b>	0	<b>Terceiros:</b>	0,00	<b>Base do FGTS Aprendiz:</b>	0,00
<b>Partic. curso/programa de qualificação:</b>	0	<b>Total INSS:</b>	-1.010,13	<b>Valor do FGTS Aprendiz:</b>	0,00
<b>Fusência justificada:</b>	0			<b>Base FGTS - GRRF:</b>	0,00
<b>Outros motivos de afastamento:</b>	0			<b>FGTS - GRRF:</b>	0,00
<b>Demissões:</b>	0			<b>Base FGTS mes ant. - GRRF:</b>	0,00
<b>Número de contribuintes:</b>	0			<b>FGTS mes ant. - GRRF:</b>	0,00
				<b>Base PIS:</b>	0,00
				<b>Valor PIS:</b>	0,00
				<b>Base ISS:</b>	0,00
				<b>Valor ISS:</b>	0,00

**Líquido Geral:** 10.135,46

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



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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	71,38	193,02		
998	I.N.S.S.	8,01		159,35	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.990,63	159,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 104183-5			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.831,28	
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	1.990,63	1.990,63	159,25	1.462,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.  
 Assinatura do Funcionário  
  
 Data  
 13.11.2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.48.04

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	CRISTIANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	998.799.990-53
AGENCIA: 0348	CONTA: 104.183-5
DATA DO PAGAMENTO:	10/11/2023
VALOR:	1.831,28
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.4F0.CDC.5FC.EBA.B5D
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fólar
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	411005	102	1
	AUXILIAR DE ESCRITORIO	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

BANCO DO BRASIL 1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 10127-3		1.813,02	137,98
Agência: 6790 - 3		Valor Líquido →	1.675,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S 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 recbo.

Assinatura do Funcionário

Jaqueline Souza Gama

10/10/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.48.04  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ:	480.702.188-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.127-3
DATA DO PAGAMENTO:	10/11/2023
VALOR:	1.675,04
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.99E.9C1.76A.A42.BB6
-------------------	-----------------------

=====

|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  
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1

Admissão: 02/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	198,00	1.916,04	
3	HORAS FERIAS	22,00	212,89	
806	MEDIA HORAS FERIAS	23,57	23,57	
807	VANTAGENS FERIAS	26,40	26,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	87,62	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,94	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	237,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		307,31
812	INSS FERIAS	9,23		32,49
998	I.N.S.S.	8,08		174,02
942	IRRF FERIAS	15,00		10,68
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.505,06	524,50
			<b>Valor Líquido</b> →	1.980,56
BANCO DO BRASIL 1 Conta corrente: 75727-6		Agência: 0348 - 4	<b>Salário Base</b> 2.128,93	<b>Sal. Contr. INSS</b> 2.504,12
			<b>Base Cál. FGTS</b> 2.504,12	<b>F.G.T.S do Mês</b> 200,32
			<b>Base Cál. IRRF</b> 1.980,56	<b>Faixa IRRF</b> 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jessica DAIANE DA SILVA*  
Assinatura do Funcionário

10/11/23  
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.48.04  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JESSICA DAIANE DA SILVA  
CPF/CNPJ: 402.192.198-26  
AGENCIA: 0348 CONTA: 75.727-6  
DATA DO PAGAMENTO: 10/11/2023  
VALOR: 1.980,56  
NR. DOCUMENTO: 0  
-----

NR. AUTENTICACAO: D.CA3.FC1.6CC.9E2.A8E  
-----

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

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

**Nº 001/2023**

**PIACATU**

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	139,35	
998	I.N.S.S.	8,23		211,11
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,20

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8			Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.565,72	229,31
				Valor Líquido →	2.336,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.565,72	2.565,72	205,25	2.354,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



Data

10/10/23

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.48.04  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.201.998-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO:	10/11/2023
VALOR:	2.336,41
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.7D1.813.838.898.1FB
-------------------	-----------------------

=====

|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**

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	30,00	116,12	
998	I.N.S.S.	8,22		208,52
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,23

			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.536,92	224,75
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11272-0			<b>Valor Líquido</b> →	2.312,17
Agência: 6790 - 3				

<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Cál. FGTS</small>	<small>FGTS do Mês</small>	<small>Base Cál. IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
2.128,93	2.536,92	2.536,92	202,95	2.328,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*

Assinatura do Funcionário

10/10/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.48.04  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	
CPF/CNPJ: 295.019.298-09	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.272-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/11/2023	
VALOR: 2.312,17	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.016.9F8.09F.1AC.261
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	5367	08/11/2023	VTDK-TZAC

**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: 11/2023

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

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

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16210-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Recarga de toner HP 435A	55,00	55,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 3.30 (6.00%) Fonte simples				

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

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	55,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01%      1,11
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
55,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	55,00

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

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:46:59  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339945263830000000601109101012395300000005500

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 111.001

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 55,00

VALOR COBRADO 55,00

NR.AUTENTICACAO 3.FC1.7F3.08F.D8C.DEE

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  
15667

Data de Emissão  
19/10/2023

Data e Hora da Competência  
19/10/2023 às 14:55:08

Código de Verificação  
1314-5096-5958

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. 59643 Mun. 59643

Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RG/E 177.253.999.119

Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597

Bairro SUMARÉ CEP 16015-290

Município ARAÇATUBA UF SP

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5893

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/E ISENTA

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (16) 3374-8438

E-mail prestacao@ahbb.org.br

Inf. Comp. Número 529

Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000

Bairro UF SP

Município BILAC País BRASIL

Complemento

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Alq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	12.793,00	0,00	0,00	511,72

Valor Total dos Serviços - R\$511,72

**INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONSUMO-SETEMBRO

**TRIBUTOS**

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

CIDE (RS) IOF (RS) IPTU (RS) ICMS (RS)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 511,72**

**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

**Alíquota (%)**

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\$ 511,72**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(mos) 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 15667 emitida em 19/10/2023 às 14:55:08 - Cód Verif 1314-5096-5958

Condições de Pagamento: **Vencimento: 19/10/2023** Valor Total R\$ 511,72 Valor Líquido R\$ 511,72

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

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bomardo  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:46:59  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.

-----

42297207030005811240096778423226195300000051172

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 111.002

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 511,72

VALOR COBRADO 511,72

=====

NR.AUTENTICACAO A.005.271.B2C.5A1.C91

=====

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

**HOSP.LTDA**

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA  
- TATUI - SP - CEP: 18271-210  
Fone: (15)3251-9494

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.147.163  
Série 000  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
**3523 1008 2317 3400 0193 5500 0000 1471 6310 0168 8246**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231740041787 13/10/2023 19:56:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
687161985111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
13/10/2023

ENDEREÇO  
AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50

BARRIO / DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA DA SAÍDA  
13/10/2023

MUNICÍPIO  
GARÇA

UF  
SP

TELEFONE / FAX  
(14)0353-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
19:56:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF  
45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
RUA SETE DE SETEMBRO 529

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
16210-000

MUNICÍPIO  
BILAC

UF  
SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA  
Número: 147163 - Valor Original: R\$ 576,86 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 576,86

PARCELAS

Número 001  
Vencimento 10/11/2023  
Valor R\$ 576,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
576,86	88,49	0,00	0,00	576,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				576,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PROTE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
SP

CNPJ / CPF  
12.270.745/0004-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3

MUNICÍPIO  
SUMARÉ

QUANTIDADE  
1

ESPECIE  
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO  
1/1

PESO BRUTO  
3.000

PESO LÍQUIDO  
3.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ICMS	IPI
566176	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G CX C/10 EA "GENÉRICO" (ANTIB) C.P. ANVISA 1516700240075 PMC: R\$127,90  LOTE: PT0423027A QTD: 2,00 FAB: 11/09/2023 VAL: 31/01/2025	30041019	000	5102	CX	2,00	127,9000	0,00	255,80	255,80	30,79	0,00	12,00	0,00	0,00

PIACATU-SP

AHBB

Hospital Padre Bomarcio  
Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PEDIDO Nº 37650

CNPES: 2080915 END.ENTREGA: RUA SETE DE SETEMBRO 529 CENTRO CEP 16210-000 BILAC/SP

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS  
HOSP.LTDA**

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA  
- TATUI - SP - CEP: 18271-210  
Fone: (15)3251-9494

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.147.163  
Série 000  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1008 2317 3400 0193 5500 0000 1471 6310 0168 8246**

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231740041787 13/10/2023 19:56:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
687161985111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
08.231.734/0001-93

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SI	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
568702	CFETRIAXONA SÓDICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT C.P. ANVISA 1006300030058 PMC: RS214,50  LOTE: 009853 QTD: 1,00 FAB. 20/09/2023 VAL. 30/04/2026	30042059	000	5102	CX	1,00	214,5000	0,00	214,50	214,50	38,61	0,00	18,00	0,00
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE C.P. ANVISA 0081474190002 PMC: RS0,44  LOTE: 08/2023 QTD: 240,00 FAB. 13/10/2023 VAL. 31/08/2026	30059090	000	5102	PCT	240,00	0,4440	0,00	106,56	106,56	19,18	0,00	18,00	0,00

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bomarcio  
Bairro - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:46:59  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082531319452124007710007195300000057686

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 111.003

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 576,86

VALOR COBRADO 576,86

NR.AUTENTICACAO 8.248.7BF.4B3.25A.7EB

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 0093683901

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data Emissão 13.10.2023
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>

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

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

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

**Informações Adicionais**

**Referência Anterior**

Cond. Pagto 0078 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 10.11.2023  
 Centro 2460  
 Tipo da OV 2V10 **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 0093683901
------	------------	--------------	---------------------------

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----  
23792373044101122682051027642902195300000295854  
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 111.004  
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023  
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 2.958,54  
VALOR COBRADO 2.958,54

-----  
NR.AUTENTICACAO 4.396.645.B3F.47E.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 75
Data de Emissão 01/11/2023
Data e Hora da Competência 01/11/2023 às 12:44:51
Código de Verificação 7098-4707-5486

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**Autenticação**



Situação Não Optante do Simples Nacional  
 Telefones  
 E-Mail (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 ASSOCIAÇÃO 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	Vir. Unitário	Qtdc	Desconto	Total
1	SERVIÇO	361,0000	1,00	0,00	361,00

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA

ELABORAÇÃO DE CARDÁPIOS E DIETAS

ORIENTAÇÃO PARA PACIENTES INTERNADOS

ELABORAÇÃO DO MANUAL DE BOAS PRÁTICAS E POP

RECEBIMENTO E SUPERVISÃO DE ALIMENTOS

COLETA DE AMOSTRAS DOS ALIMENTOS

**TRIBUTOS**

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

HOSPITAL PADRE BOMARITO  
 AHBB - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



<b>Operação</b> Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	<b>Dedução de Materiais/Equipamentos</b> Não	<b>Responsável pelo imposto</b> Prestador dos Serviços		
<b>Situação da Nota Fiscal</b> ISS Fixo	<b>Local do Serviço</b> Dentro do Município			
<b>Alíquota (%)</b> 0,0000	<b>Base de Cálculo (RS)</b> 0,00	<b>Vlr. Total das Deduções (RS)</b> 0,00	<b>Vlr. Total Retido (RS)</b> 0,00	<b>Vlr. do ISS (RS)</b> 0,00
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00</b>				

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

-----

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 75 emitida em 01/11/2023 às 12:44:51 - Cód Verif 7098-4707-5486

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/11/2023 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  
Belo - SP

**PIACATU-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.00  
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: 10/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111005  
AUTENTICACAO SISBB: C.046.211.9BC.1A6.01D

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 876
Data de Emissão 06/11/2023
Data e Hora da Competência 06/11/2023 às 10:24:23
Código de Verificação 9130-9591-3772

	<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			<b>Autenticação</b> 	
	CNPJ	06.232.354/0001-48	Cód. Mobiliário		4500118
	Nome	ROBERTO EUGENIO ME	Insc. Mun.		4500118
	Logradouro	-SETE DE SETEMBRO	Número		00529
	Bairro	CENTRO	CEP		16210-000
Município	BILAC	UF	SP		
Situação	Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3659-1243 ; robertoeugenio@hotmaill.com				
E-Mail's					

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
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	Número	00529
Inf. Comp.		CEP	16210-000
Logradouro	-SETE DE SETEMBRO	UF	SP
Bairro	CENTRO	País	BRASIL
Município	BILAC		
Complemento			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.868,5000	1,00	0,00	3.868,50
Valor Total dos Serviços - R\$3.868,50					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 SR-RAIOS - X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 A 31 DE OUTUBRO DE 2023  
 ESTÃO SENDO ENTREGUE A NOTA FISCAL AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL) OS PEDIDOS DO MÉDICOS

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.868,50**

Atividade: 04.02-Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ra

Operação: Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal: Simples Nacional

Aliquota (%): 2,0000 Base de Cálculo (R\$): 3.868,50

Dedução de Materiais/Equipamentos: Não

Local do Serviço: Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$): 0,00

Responsável pelo imposto: Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$): 0,00

Vir. do ISS (R\$): 77,37

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.868,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 876 emitida em 06/11/2023 às 10:24:23 - Cód Verif 9130-9591-3772

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/11/2023 Valor Total R\$ 3.868,50 Valor Líquido R\$ 3.868,50

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

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



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 Outubro de 2023**

**Periodo de 01/10/2023 à 31/10/2023**

**CNPJ Nº 45.349.461/0001-02**

Nome	Exame	Valor
1 Josefhina Antunes de O Sá	Tórax	R\$ 59,00
2 Jose Gean A Silva	Pé	R\$ 35,00
3 Jose Gean A Silva	Dedos do Pé	R\$ 35,00
4 Cleonice Quederoli Soares	Abdômen Simples	R\$ 50,00
5 Cleonice Quederoli Soares	Bacia	R\$ 45,00
6 Marcionilia Rosa Silva Santos	Abdômen Simples	R\$ 50,00
7 Wagner Pires Farias	Mão	R\$ 35,00
8 Natalia Aparecida C Silva	Tornozelo	R\$ 35,00
9 Natalia Aparecida C Silva	Coxa	R\$ 45,00
10 Natalia Aparecida C Silva	Joelho	R\$ 45,00
11 Patricia Sakamoto	Mão	R\$ 35,00
12 Donizete Aparecido Carvalho	Coxa	R\$ 45,00
13 Jose Pedro Pereira	Tórax	R\$ 59,00
14 Maria Natalina Inacio Montresol	Tórax	R\$ 59,00
15 Ederson Santos	Escapula	R\$ 35,00
16 Ederson Santos	Ombro	R\$ 35,00
17 Terezinha Santos	Ossos da Face	R\$ 47,00
18 Maria Izabel Perim	Abdômen Simples	R\$ 50,00
19 Robson Willian Cozza	Mão	R\$ 35,00
20 Osvaldo Zanluchi	Tórax	R\$ 59,00
21 Wania Piconez A Lança	Abdômen Simples	R\$ 50,00
22 Michela Fernandes Esperança	Tórax	R\$ 59,00
23 Arlindo Grosso	Tórax	R\$ 59,00
24 Arlindo Grosso	E Costelas	R\$ 45,00
25 Arlindo Grosso	D Costelas	R\$ 45,00
26 Osvaldo Zanluchi	Abdômen Simples	R\$ 50,00
27 Laurinda Disposti	Coluna Lombar	R\$ 50,00
28 Laurinda Disposti	Bacia	R\$ 45,00
29 Laurinda Disposti	Perna D	R\$ 45,00
30 Laurinda Disposti	Perna E	R\$ 45,00
31 Hilda Antunes S Santos	Tórax	R\$ 59,00
32 Hilda Antunes S Santos	Abdômen Simples	R\$ 50,00
33 João Victor Ferreira A Belmonte	Costelas	R\$ 45,00
34 João Victor Ferreira A Belmonte	Tórax	R\$ 59,00
35 Vitor Gomes Maziero	Ossos da Face	R\$ 47,00
36 Miguel Santos Miranda	Tornozelo	R\$ 35,00
37 Kaiane Padovan	Tórax	R\$ 59,00

**A H B 3**  
Hospital Padre Benedito  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

38	Josephina Castro O Cardoso	Tórax	R\$	59,00	
39	Maria Fernanda Silva	Abdômen Simples	R\$	50,00	
40	Natalino Cardoso Gonçalves	Tórax	R\$	59,00	
41	Maite Altali Simoni	Cotovelo	R\$	35,00	
42	Ana Caroline L Quederoli	Pé	R\$	35,00	
43	Ana Caroline L Quederoli	Dedos do Pé	R\$	35,00	
44	Davi Alves C Xavier	Maxilar	R\$	47,00	
45	Davi Alves C Xavier	Orbita	R\$	47,00	
46	Davi Alves C Xavier	Pé	R\$	35,00	
47	Davi Alves C Xavier	Dedos do Pé	R\$	35,00	
48	Fabio Henrique Garcia	Mão	R\$	35,00	
49	Paula Roberto S Reche	Mão	R\$	35,00	
50	Paula Roberto S Reche	3 Dedo da Mão	R\$	35,00	
51	Paula Roberto S Reche	Pé	R\$	35,00	
52	Paula Roberto S Reche	Dedos do Pé	R\$	35,00	
53	Paula Roberto S Reche	Tornozelo	R\$	35,00	
54	Vinicius Fernandes Gallo	Mão	R\$	35,00	
55	Fabricio Muril Carvalho	Tornozelo	R\$	35,00	
56	Fabricio Muril Carvalho	Pé	R\$	35,00	
57	Fabricio Muril Carvalho	Dedos do Pé	R\$	35,00	
58	Antoino Anastacio Calsavara	Tórax	R\$	59,00	
59	Livia Oliveira A Barbosa	Cotovelo	R\$	35,00	
60	Stephany Ribeiro Santos	Mão	R\$	35,00	
61	Sidnei Alves Almeida	Mão	R\$	35,00	
62	Luis Felipe S Mazaia	Mão	R\$	35,00	
63	Lauren Vitoria S Alexandre	Cranio	R\$	46,00	
64	Lauren Vitoria S Alexandre	Ossos da Face	R\$	47,00	
65	Jamir Odovaldo C Junior	Ossos da Face	R\$	47,00	
66	Erica Regina A T Gomes	Ossos da Face	R\$	47,00	
67	Erica Regina A T Gomes	Ossos da Face	R\$	47,00	
68	Ana Laura S Silva	Punho	R\$	35,00	
69	Ana Laura S Silva	Obliqua do Punho	R\$	35,00	
70	Marcionilia Rosa Silva Santos	Abdômen Simples	R\$	50,00	
71	Marcionilia Rosa Silva Santos	Controle de Sonda	R\$	50,00	
72	Leonardo Santos Guimaraes	Pé	R\$	35,00	
73	Leonardo Santos Guimaraes	Dedos do Pé	R\$	35,00	
74	Izaura Loureiro Trabaolon	Mão	R\$	35,00	
75	Thiago Panini Cassiano	Mão	R\$	35,00	
76	Jhonatan L Ferreira Lima	Umero D	R\$	52,50	
77	Rafaela Toledo Perim	Tornozelo D	R\$	35,00	
78	Ana Gisse Silva	Costelas E	R\$	45,00	
79	Ana Gisse Silva	Tórax	R\$	59,00	
80	Elaine Martins Silva	Tórax	R\$	59,00	
81	Mitsuko Hatanaka Katumatsa	Abdômen Simples	R\$	50,00	
82	Karina Ferreira S Alexandre	Costelas	R\$	45,00	
83	Jose Neves	Costelas	R\$	45,00	
84	Murilo Henrique Nunes Figueiredo	Punho	R\$	35,00	Consortio
85	Jhonatan L Ferreira Lima	Umero D	R\$	35,00	Consortio
86	Francisca Ferreira Santos	Ombro E	R\$	35,00	Consortio
87	Sidinei Alves Almeida	Mão E	R\$	35,00	Consortio

88 iZAura Loreiro Trabalon	Punho	R\$	35,00	Consortio
89 Vanessa Vieira Mendes	Toernozelo	R\$	35,00	Consortio

**Total de Exames N° 89**

**R\$ 3.868,50**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
N° 001/2023  
PIACATU

**A H B B**  
Hospital Padre Bona  
Piacatu - SP



<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$ 3.868,50</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 1.778,50</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  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.00  
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: 10/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111006

AUTENTICACAO SISBB: 2.F38.7C7.D4A.BA6.5DE

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:
	1315	06/11/2023	QAAZ-BDBZ

**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: 11/2023

Atividade: All1.01 - Medico

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

JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO

LINS - SP - - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: contabilidade2@ahbb.org.br

**Dados do Intermediário**

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  
Lins - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Observação:

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

<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  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.00  
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: 10/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111007

AUTENTICACAO SISBB: A.D97.F53.E01.667.287

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Chave de Acesso da NFS-e  
350640922282960820001820000000000723111629249586



Número da NFS-e 7	Competência da NFS-e 03/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/11/2023 16:16:14
Número da DPS 7	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/11/2023 16:16:14

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 28.296.082/0001-82	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838		E-mail -	
Endereço MARECHAL DEODORO, 339		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 -
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 10/2023 - 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, SINCONNECT, CIHA01, SCNES e BPA.			

**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\$ 2.165,00	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\$ 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

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.00  
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: 10/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111008

AUTENTICACAO SISBB: 3.4B8.6E1.E5A.A35.BEA

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:
	700	25/10/2023	XTQS-CDLV

**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: Prostatção de Serviços      Competência: 10/2023

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
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	21,84
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	21,84
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	45,72
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 Hemoglobina Glicosilada	9,10	9,10
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	18,16
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	18,08
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	6,64

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.09.2023 e 30.09.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 25,34 (16,75%)

**PIACATU-SP**

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

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

Total dos Serviços	151,30
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      3,03
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
151,30	ISS	0,00	IRRF	2,27	PIS	0,98	COFINS	4,54	CSLL	1,51	INSS	0,00	OUTROS	0,00	142,00

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:
	701	25/10/2023	IFPO-HJXR

**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: 10/2023  
 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 Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	6,64
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	23,22
10	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	68,70
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	11,26
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS, - Gasometria [pH; pO2; pCO2; HCO3-; CO2 Total; BE; SAT O2]	23,47	23,47
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	4,55	4,55
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Antígeno E do Vírus da Hepatite B (HBeAg)	9,78	9,78
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	210,00
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	14,82

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.09.2023 e 30.09.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 62,38 (16.75%)

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bão - 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	372,44
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido		
	ISS	0,00	IRRF	5,59	PIS	2,42	COFINS	11,17	CSLL	3,72		INSS	0,00
372,44											349,54		

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-028 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal: <b>702</b>	Data Emissão: <b>25/10/2023</b>	Chave: <b>ROXA-IAYT</b>
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

**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: 10/2023  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

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

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

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Antibiograma com Concentração Inibitória Mínima (MIC)	9,10	9,10
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Cultura para Identificação de Bactérias (Urocultura)	9,10	9,10
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Não Treponêmico para Detecção de Sífilis (VDRL LUES)	2,93	2,93
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Rápido para Detecção de Infecção pelo HIV	6,83	6,83

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.09.2023 e 30.09.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 4,68 (16,74%)

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 B'ac - 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	27,96
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      0,56
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b> 27,96	<b>RETENÇÕES</b>								<b>Total Líquido</b> 26,24				
	ISS	0,00	IRRF	0,42	PIS	0,18	COFINS	0,84		CSLL	0,28	INSS	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  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.00  
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\$ 517,78  
DEBITO EM: 10/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111009  
AUTENTICACAO SISBB: 8.560.50A.C6B.7F4.2E8

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

---

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:05  
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	13/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	51.096,94

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

NR:AUTENTICACAO	D.D1A.F58.398.73B.D1C
-----------------	-----------------------

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>2682093</b>	Número da nota <b>2844953</b>
Data da emissão da nota <b>15/10/2023 16:23:54</b>	
Data do fato gerador <b>13/10/2023 20:21:24</b>	
Código de verificação <b>N4WW-4SY2N</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	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 10/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/11/2023 - 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
<b>VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 1.066,50</b>			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.066,50</b>	

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**

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>2682094</b>	Número da nota <b>2844954</b>
Data da emissão da nota <b>15/10/2023 16:23:54</b>	
Data do fato gerador <b>13/10/2023 20:21:24</b>	
Código de verificação <b>DLBX-MGDS7</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	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 10/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/11/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Código do serviço:

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
<b>BILAC</b>	24	79,35
<b>PIACATU</b>	5	16,53
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	5	16,53
<b>GARÇA HSL</b>	176	581,91
<b>GARÇA MÉDIA</b>	155	512,48
<b>GARÇA UTI</b>	38	125,64
<b>TABOÃO UMTS</b>	390	1.289,46
<b>TABOÃO UPA</b>	137	452,96
<b>TABOÃO PSI</b>	118	390,14
<b>ITÁPOLIS</b>	27	89,27
<b>TOTAL</b>	<b>1.075</b>	<b>3.554,28</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

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

Data: 14/11/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:59:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIAS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01023.360165 1 95300000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.099.659
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/11/2023-15:44:56
Data Pagamento:	10/11/2023
Data Vencimento:	10/11/2023
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:	ed736f9d-1242-4629-a01d-186d96a315a5

---

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

Data: 14/11/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:59:15

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIAS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01023.360322 6 95300000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.099.660
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/11/2023-15:44:57
Data Pagamento:	10/11/2023
Data Vencimento:	10/11/2023
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:	f2339ed9-89ef-441c-959f-3dc18ad1f646

---

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.00  
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\$ 16,53  
DEBITO EM: 13/11/2023


=====

DOCUMENTO: 111301  
AUTENTICACAO SISBB: 5.070.679.7E2.B30.520

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU


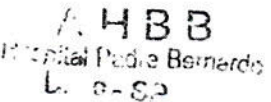
# Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

<b>ISADORA DE ALMEIDA RAMOS AMORIM</b> Av. Togy Karazawa, 115 CEP: 19300-000 - Bairro: Vila Ocidente Município: Presidente Bernardes - SP E-mail: hbsolucoes.bruno@gmail.com Fone: (00) 00000-0000		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202300000000020</h2>
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 51.499.987/0001-71      ****      9022	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">03/11/2023</h2>	Código Verifica <h2 style="text-align: center;">0058d1b</h2>


 <b>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE BERNARDES/SP</b> Lançadoria Fone: (18) 3262-9990 - 54.207.17.248/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">03/11/2023</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Presidente Bernardes/SP
--	---	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social <b>Associação Hospitalar Beneficente do Brasil</b>				Bilac/SP			
Endereço Sete de Setembro,529							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Bilac	SP	(00) 00000-0000	16210-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual				
E-mail *****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIC
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - 1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Outubro/2023, realizados pela Dra. Isadora de Almeida Ramos Amorim. Alíquota Efetiva: 2.010000000000%.  <div style="text-align: center;">   </div>	1.100,00	2,01	22,11	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importa
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
1.100,00	22,11	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e      1.100,00		Valor Líquido da NFS-e      1.100,00	
Valor Total do ISSQN      22,11		Valor Dedução/Descontos      0,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$35,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$147,95; Total Aprox: R\$183,70. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 03/11/2023 às 11:52:19.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFSe.Portal



Recebi(emos) de <b>ISADORA DE ALMEIDA RAMOS AMORIM</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202300000000020 Número da NFS-e  Competência 03/11/2023  NFS-e 0058d1b89	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 03/11/2023 às 11:52:19.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFSe.Portal





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.00  
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: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA  
CONTA: 70.773-9

FAVORECIDO: ISADORA DE ALMEIDA RAMOS AMORIM  
CPF/CNPJ: 51.499.987/0001-71  
VALOR: R\$ 1.100,00  
DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111302  
AUTENTICACAO SISBB: 4.14E.90C.B0A.3D3.69A

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.00  
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: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111303  
AUTENTICACAO SISBB: 5.C8A.780.190.159.C3A

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  
1415

Data de Emissão  
06/11/2023

Data e Hora da  
Competência  
06/11/2023 às 11:52:05

Código de Verificação  
1086-8608-1975

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573  
 Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA  
 Logradouro RUA GENERAL OSÓRIO  
 Bairro CENTRO  
 Município ARAÇATUBA  
 Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18)3636-4430  
 E-Mail c.druzian@hotmail.com

Insc. Mun. 90573  
 RG/IE ISENTA  
 Número 28  
 CEP 16010-290  
 UF SP

Autenticação



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02  
 Inscrição Mun.  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail prostacao@ahbb.org.br  
 Inf. Comp.  
 Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO  
 Bairro  
 Município BILAC  
 Complemento

RG/IE ISENTO  
 Cód. Mobiliário 0  
 Telefone (18) 3374-8438  
 Número 529  
 CEP 16210-000  
 UF SP  
 País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$1.254,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

BILAC - SP

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (RS)

1.254,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

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 1415 emitida em 06/11/2023 às 11:52:05 - Cód Verif 1086-8608-1975

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/11/2023 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00  
 Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

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

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU




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

**Número da NFS-e**

73

**Código de Verificação de Autenticidade**  
**9CXPEWB5Z**
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**06/11/2023 às 15:26:30**
**Chave de Acesso**  
 5642791ALUX762C4P395J5ZNWIAKOF1Q

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 06/11/2023
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

 Para certificação da autenticidade acesse  
<http://138.97.38.146:5657/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 47.352.608/0001-49	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 10723	Cadastro 000050078	Nome/Razão Social PIERRE FAVARO LTDA
Logradouro RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 44	Complemento ESCRITORIO ADMINISTRATIVO CENTRO		Bairro	
CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP	Telefone 18 3406-1233	E-mail CONTATO@SOLIDUS.CNT.BR	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	01 PLANTÃO DE 6 HORAS REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2023 REALIZADOS PELO DR. PIERRE	550,00	R\$ 550,00

**PIACATU-SP**
**A H B B**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilo - SP

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003 04,01	Medicina e biomedicina	Aliquota 3,0559%	Atividade Municipio 0000040000401	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 550,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 550,00	Total do ISS R\$ 16,81	ISS Retida 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 550,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

**Informações Complementares**

 RECEBEMOS DE **PIERRE FAVARO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **73** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9CXPEWB5Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.00  
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: 38.290-6

FAVORECIDO: PIERRE FAVARO LTDA  
CPF/CNPJ: 47.352.608/0001-49  
VALOR: R\$ 550,00  
DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111304  
AUTENTICACAO SISBB: B.BD5.F5C.71A.8CB.B27

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





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

Número da Nota  
87

Data de Emissão  
06/11/2023

Data e Hora da  
Competência  
06/11/2023 às 09:07:24

Código de Verificação  
5994-5566-3174

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**Autenticação**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail prestacao@ahbb.org.br Telefone (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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	12.100,0000	1,00	0,00	0,00	12.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$12.100,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

11 plantões de 12 horas, referente ao mês de Outubro/2023, realizados pela Dra. Barbara

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.100,00**

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,5600	Base de Cálculo (R\$) 12.100,00	Vlr. do ISS (R\$) 312,18

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.100,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 87 emitida em 06/11/2023 às 09:07:24 - Cód Verif 5994-5566-3174  
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/11/2023 Valor Total R\$ 12.100,00 Valor Líquido R\$ 12.100,00

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**PIACATU-SP**

**A. HBB**  
Hospital Púdic Bernardo  
L. - SP

Plantonista: Barbara Reis Ieiri

Dia	Assinatura
04/10	07h — 19h
	19h — 07h
05/10	07h — 19h
11/10	07h — 19h
12/10	07h — 07h (24h)
18/10	07h — 19h
19/10	07h — 07h (24h)
24/10	19h — 19h (24h)

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Bárbara Reis Ieiri  
 Médica  
 CRM-SP 234.637

(carimbo e assinatura)

TERMO DE COLABORACAO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.00  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI  
CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01  
VALOR: R\$ 12.100,00  
DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111305  
AUTENTICACAO SISBB: B.62F.A7B.F2E.7E0.1BF

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA  
BRASILIA, 2.121 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

14/11/2023

EMIÇÃO: 08/11/2023

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 INSTALACÃO:  
RUA 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: 11/2023  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934058

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 continuam 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   LOCAÇÃO PABX FISICO	472890			000035954	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 332,10

A H B B  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

TOTAL

R\$ 332,10

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Cst: 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

00020101021226770914BR.GOV.BCB.PIX2555epi.itau@pix.br/207353598-21a7-4434-83e7-966650892a97520400005303865802BR5906ENSITE6009SAO PAULO02070503\*\*\*6304FC82

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



34191096779340581854815171500000695340000033210

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 14/11/2023
Beneficiário ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA 07.729.336/0001-39					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51715-0
Data Documento 08/11/2023	Número do Documento 67934058	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109679340581
Uso do Banco	Carteira 189	Espécie Moeda R\$	Qtd moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 332,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MUTA 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



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: 000035954

ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA

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

EMISSÃO: 08/11/2023  
REFERÊNCIA: 11/2023  
PERÍODO: 01/11/2023 A 30/11/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	000035954	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 está desobrigada a emitir Nota Fiscal de Serviços. Serviços de Valor Adicionado estão desobrigados de Emissão de Documento Fiscal e Recolhimento do ICMS e do ISSQN por falta de previsão legal na Legislação do ICMS RICMS Decreto nº 45.490/2000 e na Lei Complementar Federal nº 116/2003 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ. Acórdão 0375115-42.2009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJSP. Assinatura Básica de Telefonia, taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos. Não incidência do ICMS ? RESP 74.393 ? DF (2005/0087855-1) Não incidência do ISS ? RESP 883254/MG)

A H B B  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro.

Saiba mais em **americabrb.com.br** e abra sua conta.



08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:47:00  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340581854815171500000695340000033210

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 111.306

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 332,10

VALOR COBRADO 332,10

NR.AUTENTICACAO C.FCA.86C.B05.158.563

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



---

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:54:31  
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	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	49.424,50

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

NR.AUTENTICACAO	6.798.07B.574.4D3.979
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**Outubro/2023**

Data de Vencimento  
**17/11/2023**

Número do Documento  
**07.16.23320.0482128-7**

Pagar este documento até  
**17/11/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000178767049**

Valor Total do Documento  
**666.768,23**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	288.985,98			288.985,98
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	351.645,77			351.645,77
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	345,60			345,60
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	22.605,00			22.605,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
<b>Totais</b>		<b>666.768,23</b>			<b>666.768,23</b>

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/11/2023 16:49:07

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23320.0482128-7  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 666.768,23

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**Empresa:** 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0007-06  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 10/2023

**Página:** 1/1  
**Emissão:** 16/11/2023  
**Horas:** 09:27:00

C. Custos: 25

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
7835	CRISTIANO DA SILVA	1.990,63	0,00	0,00	0,00	8,01	159,35	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.753,20	0,00	0,00	1.813,02	7,87	137,98	
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	2.504,12	0,00	0,00	0,00	9,23	205,57	
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	2.565,72	0,00	0,00	0,00	8,23	211,11	
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	2.536,92	0,00	0,00	0,00	8,22	208,52	
	Empregados:	5	Total:	11.350,59	0,00	0,00	1.813,02	922,53
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	5	Total:	11.350,59	0,00	0,00	1.813,02	922,53

**Resumo Geral das bases de INSS**

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	11.350,59	0,00	922,53	0,00	0,00	0,00	1.813,02	0,00	-890,49

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

TERMO DE COLAB.  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 162.516,66
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 12.650,00
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 46.098,20
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 4.977,50
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 44.690,18
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 4.997,50
GARÇA HSL	R\$ 36.313,37
GARÇA MÉDIA	R\$ 41.787,04
GARÇA UTI	R\$ 7.500,21
BILAC	R\$ 5.063,91
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.287,83
PIACATU	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.242,98
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 380.291,26</b>

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 1.286,57
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 93,20
PIACATU	R\$ 53,09
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 173.934,82
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 43.542,91
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 40.588,81
GARÇA HSL	R\$ 7.239,92
GARÇA MÉDIA	R\$ 13.319,65
GARÇA UTI	R\$ 2.884,79
ITÁPOLIS	R\$ 3.533,21
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 286.476,97</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA – 666.768,23**TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3371914100486011  
19/11/2023 16:29:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.52  
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	85800006667-5	68230385233-2
	21071623320-7	04821287816-0

Data do pagamento 17/11/2023  
Numero do Documento 07.16.23320.0482128-7  
Valor Total 666.768,23  
-----

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

DOCUMENTO: 111701  
AUTENTICACAO SISBB: E.BF6.31C.F68.886.97E

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

TERMO DE COLABORACAO  
Nº 001/2023  
PIACATU

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:52  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	890,49

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

NR.AUTENTICACAO	4.776.F70.913.864.D20
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



## JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a transferência feita no dia 17/11/2023 no valor de R\$890,49 para agência 6790-3 e conta 526-6 se trata sobre a devolução de uma transferência que foi feita de um valor maior para o pagamento da guia do INSS.

Bilac-SP, 19 de dezembro de 2023.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** ALEX SANDRO FERNANDES  
Data: 20/12/2023 18:03:02-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Alex Sandro Fernandes  
Diretor Administrativo

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3381915411088351  
19/12/2023 15:44:48

---

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.526
VALOR TOTAL	890,49

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227  
=====

NR. AUTENTICACAO	1.AA3.5D4.19F.7EB.A86
------------------	-----------------------

---

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

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Outubro/2023</b>	Data de Vencimento <b>17/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23320.0482128-7</b>	Pagar este documento até <b>17/11/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000178767049</b>			Valor Total do Documento <b>666.768,23</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	288.985,98			288.985,98
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	351.645,77			351.645,77
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	345,60			345,60
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	22.605,00			22.605,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
<b>Totais</b>		<b>666.768,23</b>			<b>666.768,23</b>

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

16/11/2023 16:49:07

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23320.0482128-7  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 666.768,23

Pague com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 09/23	2.560,15	210,61	0,00	0	0,00	7,50	158,40	17,82
7001	PAMELA SUELL NITCHEPORENCO OREAO	Mensal 09/23	2.824,15	241,95	0,00	0	0,00	7,50	158,40	35,27
		Total:	5.384,30	452,56						53,09
Empregados:	2	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	5.384,30	452,56	0,00	53,09
Empregados:	2	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	5.384,30	452,56	0,00	53,09

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	09/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 09/2023	0,00	288.889,87	0,00	288.889,87	0,00
0588	Mensal 09/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			<b>288.889,87</b>	<b>0,00</b>	<b>288.889,87</b>	<b>0,00</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 162.516,66
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 12.650,00
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 46.098,20
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 4.977,50
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 44.690,18
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 4.997,50
GARÇA HSL	R\$ 36.313,37
GARÇA MÉDIA	R\$ 41.787,04
GARÇA UTI	R\$ 7.500,21
BILAC	R\$ 5.063,91
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.287,83
PIACATU	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.242,98
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 380.291,26</b>

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 1.286,57
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 93,20
PIACATU	R\$ 53,09
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 173.934,82
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 43.542,91
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 40.588,81
GARÇA HSL	R\$ 7.239,92
GARÇA MÉDIA	R\$ 13.319,65
GARÇA UTI	R\$ 2.884,79
ITÁPOLIS	R\$ 3.533,21
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 286.476,97</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA – 666.768,23**

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3371914100486011  
19/11/2023 16:29:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.52  
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	85800006667-5 68230385233-2
	21071623320-7 04821287816-0
Data do pagamento	17/11/2023
Numero do Documento	07.16.23320.0482128-7
Valor Total	666.768,23

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

DOCUMENTO: 111701  
AUTENTICACAO SISBB: E.BF6.31C.F68.886.97E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



---

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:52  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	53,09

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

NR.AUTENTICACAO	0.CDB.4C2.1A3.1DB.5C2
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>31/10/2023</b>	Data de Vencimento <b>17/11/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23318.5066785-6</b>	Pagar este documento até <b>17/11/2023</b>
Observações <b>PIACATU</b>			Valor Total do Documento <b>67,49</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	67,49			67,49
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>67,49</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>67,49</b>

85870000000 6 67490385233 2 21070123318 4 50667856706 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6	67490385233 2	21070123318 4	50667856706 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 Número: 07.01.23318.5066785-6  
 Pagar até: 17/11/2023  
 Valor: 67,49

Paque com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU

**DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO**

CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
CSRF A RECOLHER	IMOBILIZAÇÃO E GESSO	PIACATU	1299	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1299 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia	R\$ 27,00
CSRF A RECOLHER	IMOBILIZAÇÃO E GESSO	PIACATU	1299	-	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 1299 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia	R\$ 5,85
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	PIACATU	700	-	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 1299 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia	R\$ 9,00
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	PIACATU	700	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 700 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 4,54
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	PIACATU	700	-	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 700 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,51
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	PIACATU	700	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 700 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,98
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	PIACATU	701	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 701 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 11,17
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	PIACATU	701	-	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 701 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 3,72
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	PIACATU	701	-	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 701 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,42
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	PIACATU	702	-	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 702 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,28
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	PIACATU	702	-	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 702 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,18
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	PIACATU	702	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 702 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,84
						<b>R\$ 67,49</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.01  
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 85870000000-6	67490385233-2
21070123318-4	50667856706-0
Data do pagamento	17/11/2023
Numero do Documento	07.01.23318.5066785-6
Valor Total	67,49

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

DOCUMENTO: 111701  
AUTENTICACAO SISBB: F.6C8.680.E36.A0B.C82

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**31/10/2023**

Data de Vencimento  
**17/11/2023**

Número do Documento  
**07.01.23318.5074882-1**

Pagar este documento até  
**17/11/2023**

Observações  
**PIACATU**  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**21,78**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	21,78			21,78
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	<b>Totais</b>	<b>21,78</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>21,78</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 21780385233 6 21070123318 4 50748821247 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23318.5074882-1  
Pagar até: 17/11/2023  
Valor: 21,78

Paque com o PIX



TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO**

CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
IRRF A RECOLHER	IMOBILIZAÇÃO E GESSO	PIACATU	1299	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 1299 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 13,50
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO	PIACATU	700	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 700 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,27
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO	PIACATU	701	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 701 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 5,59
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO	PIACATU	702	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 702 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,42
						R\$ 21,78

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.01  
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	85800000000-3 21780385233-6
	21070123318-4 50748821247-1
Data do pagamento	17/11/2023
Numero do Documento	07.01.23318.5074882-1
Valor Total	21,78

-----

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

-----  
DOCUMENTO: 111702  
AUTENTICACAO SISBB: 3.EA4.93C.F6D.3A2.963

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 000004647  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35231002007909000105550010000046471000046482

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  
135231863029513 31/10/2023 16:28:18

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  
30/10/2023

ENDEREÇO  
RUA SETE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

DATA DA SAÍDA  
30/10/2023

CEP  
16210000

MUNICÍPIO/UF  
BILAC/SP

TELEFONE/FAX  
1836591243

HORA DA SAÍDA  
09:53:00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	83,28	267,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,52

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
000000097	ARRUELA 1/4	73181500	0500	5405	UN	30,0000	0,2000	0,00	6,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000003477	CHAVE PHILIPS 1/4X4 - CEST: 0801000	82054000	0400	5102	UN	1,0000	16,8000	0,00	16,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000003985	FITA ISOLANTE 20 MTS - GRANDE - CEST: 1000900	39191020	4500	5405	UN	2,0000	13,1600	0,00	26,3200	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005282	PARAFUSO PHILIPS 35 X 25 - CEST: 1005800	73181200	0400	5102	UN	100,0000	0,2800	0,00	28,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000002768	CONTROLE VENTILADOR 01 TECLA COM CAPACITOR	84149020	0500	5405	UN	1,0000	39,2000	0,00	39,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005414	LAMPADA LED BULBO - 9 W - CEST: 0900500	85395200	0500	5405	UN	5,0000	13,4400	0,00	67,2000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000005574	LAMPADA LED BULBO - 15W - CEST: 0900500	85437099	0500	5405	UN	3,0000	28,0000	0,00	84,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernarício  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 43,11 Federal: 40,17 - Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.01  
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\$ 267,52  
DEBITO EM: 17/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111703  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C84.0EB.C4B.67F.38C

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



 Para proteger sua privacidade recursos remotos foram bloqueados. [Permitir](#)

Situação  
Em aberto

Fatura de Serviços Prestados -  
Detalhamento

CNPJ: 45349461000102	Central de Atendimento ao Cliente www.embratel.com.br	0800 72 15 421	Cód. Conta 115296015	Data de Vencimento 20/10/2023	Valor da Fatura R\$114,02
-------------------------	--	-------------------	-------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

Nome do Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Telefone: CONSOLIDAD	Classe: E
Endereço: R 7 DE SETEMBRO 0000529	Mês de referência: 10/2023	
Complemento: CENTRO	Data da Emissão: 08/10/2023	
Cep.: 16210-000	Nº da Fatura: 0290716887008	
Cidade: BILAC	Nº da Nota Fiscal: 002157213	
UF: SP	Cód. Débito Automático: 115296015	

Resumo da Fatura	Total dos Serviços (com descontos):	R\$114,02
	Valor Total da Fatura:	R\$114,02
	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	-	05/09/2023 a 04/10/2023	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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

 Para proteger sua privacidade recursos remotos foram bloqueados. [Permitir](#)

## Boleto Simplificado de Pagamento.

Central de Atendimento ao Cliente

**0800 72 12 109**

www.embratel.com.br

Cod. Cliente

**115296015**

Valor do Boleto

**114,02**Data de Vencimento : **20/11/2023**Nr. do Boleto Consolidado : **00000001910565**

Nome do Cliente : ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço : R 7 DE SETEMBRO 0000529

Complemento : Bairro : CENTRO

Cep : 16210000 Cidade : BILAC UF : SP

Prezado Cliente,

Conforme solicitação, estamos encaminhando documento de pagamento das faturas relacionadas abaixo para quitação em nossa rede bancária autorizada, em casas lotéricas, agências dos correios e demais agentes arrecadadores.

## Demonstrativo das Faturas Consolidadas

Nr. Fatura	Vencido	Valor	Encargos	Nr. Fatura	Vencido	Valor	Encargos
00290716887008	20/10/2023	114,02	0,00				

Os encargos de atraso serão proporcionais aos vencimentos originais listados acima, e serão cobrados em fatura posterior.

Autenticação Mecânica - SOLICITAMOS NÃO RASURAR, DOBRAR OU PERFURAR ESTA PARTE DO DOCUMENTO.

Cod. Cliente  
**115296015**Número do Boleto Consolidado  
**00000001910565**Valor do Boleto  
**114,02**

846900000015 140200060006 000019105659 202311179982

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.01  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio EMBRATEL  
Codigo de Barras 84630000001-1 14020006002-2  
90806619034-3 20231120000-2  
Data do pagamento 17/11/2023  
Valor em Dinheiro 114,02  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 114,02  
=====

DOCUMENTO: 111704  
AUTENTICACAO SISBB: A.7BD.1DC.6F3.19A.A93

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP**  
 RUA SAO PAULO, 453  
 BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE:(18) 3659-1423

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 17.709  
 SÉRIE 1  
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3523110196900000167550010000177091000186706

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231870809127

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL **213.003.868.119** INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ **01.969.000/0001-67**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO **01/11/2023**

ENDEREÇO **7 SETEMBRO, 529** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **16210-000** DATA DA SAÍDA / ENTRADA **01/11/2023**

MUNICÍPIO **BILAC** FONE / FAX UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DE SAÍDA / ENTRADA **09:45**

FATURA  
 QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS

Numero	Vencimento	Valor R\$
1	20/11/2023	516,31

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	516,69

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,38	0,00	0,00	516,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA, SN	BILAC	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0			0	0,00	0,00

DAÍDOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNID-GRU	V TOTAL	ICMS	IRMS	IPV	Outros	Valor Bruto	Valor Líquido
1412	MANGUEIRA P/MAQ LAVAR TRANCADA ENTR.	39173290	060	5405	PC	1,0000	29,9200	29,92	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
1500	DUCHA LORENZETTI 220V 5500W	85161000	060	5405	PC	1,0000	75,0000	75,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
5061	MOLA AUTOMATICA TRIUNFO M.454	83026000	000	5102	PC	2,0000	92,0000	184,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
7771	RALO P/VALVULA AMERICANA PREMIUM 90M	39249000	000	5102	PC	1,0000	14,0000	14,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
10573	CONECTOR PORCELANA 2X16MM	85369090	060	5405	PC	1,0000	7,9000	7,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
6754	SIFAO PLENA MULTIUSO 66CM BRANCO	39174090	060	5405	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
1907	FUSIVEL CART. 30A	85361000	060	5405	PC	6,0000	7,9000	47,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
1908	FUSIVEL CART. 60A	85361000	060	5405	PC	2,0000	15,5000	31,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
1118	CIMENTO ITAU 50KG	25232910	060	5405	SC	1,0000	42,7500	42,75	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00
9597	FUSIVEL FACA 200A	85361000	060	5405	PC	2,0000	35,8600	71,72	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bemardes  
 BIlac - SP

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO
VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 186,17 (36,06%) Fonte IBPT DOC EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC 123/2006	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:47:01  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090300439000500000277178195400000051631

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	111.705
NOSSO NUMERO	30043900000000277
CONVENIO	03004390
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	516,31
VALOR COBRADO	516,31

NR.AUTENTICACAO 1.AFF.1CD.7E3.2D0.BB7  
=====

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**



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

Dúvidas sobre sua conta ligue  
0800 721 5421

Visite nosso site [www.fazum21.com.br](http://www.fazum21.com.br), e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você. Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse [www.embratel.com.br](http://www.embratel.com.br) ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 115296015

SUA CONTA VENCE EM  
20/11/2023

VALOR DA CONTA  
R\$ 114,02

CONSOLIDADO

mês de referência: (Classe: E) Novembro/2023  
data de emissão: 08/11/2023  
nº da fatura: 0290806619034  
nº da nota fiscal: 002176027  
cód. para débito automático: 115296015-7

**Lembrete:** Débitos anteriores: R\$ 114,02

Resumo da sua Conta

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

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos	-	05/10/2023 a 04/11/2023	114,02
Subtotal:			114,02

PIACATU-SP  
PIACATU-SP

44BB  
Hospital Padre Bernardo  
L. 9-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.  
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura

Embratel

Pague  
com  
Pix



CÓDIGO DA CONTA  
115296015

NÚMERO DA FATURA  
0290806619034

DATA DE VENCIMENTO  
20/11/2023

VALOR DA CONTA  
R\$ 114,02

846300000011 140200060022 908066190343 202311200002





Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

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

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

Via Única 001/001	Valor NFST 114,02	Número: 002176027	Série: A1	Modelo: 22
----------------------	----------------------	----------------------	--------------	---------------

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

Plano Muito Mais 21 Corporativo R\$ 114,02  
 ICMS 20,52

**Total dos Serviços R\$ 114,02**

**Reservado ao Fisco**  
 8F9F.0C29.41FD.5532.945F.CD22.A696.1C57

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

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

A HBB  
 Hospital Pedro Bormann  
 L. 0-80

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

Rildo Machado

Base de Cálculo ICMS R\$ 114,02	Alíquota 18%	Valor do ICMS R\$ 20,52	PIS 0,65%	COFINS 3,00%
------------------------------------	-----------------	----------------------------	--------------	-----------------

Central de Atendimento da Anatel: 1331  
 Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE 0800 721 5421  
 www.embratel.com.br

Fique em dia com o ZP e evite: multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DDI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.  
 Contribuição para o Fust, 1% e Funttel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

**Autorização para débito automático**

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 115296015-7

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ
Banco	Conta Corrente Nº
Assinatura	Data

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.01  
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 14020006000-6

00001910565-9 20231117998-2

Data do pagamento 17/11/2023

Valor em Dinheiro 114,02

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 114,02  
-----



DOCUMENTO: 111706

AUTENTICACAO SISBB: B.D5C.710.EE3.39C.C2D

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 8429, emitido em 04/10/2023 20231119u14454963000170	Número da Nota <b>00008429</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>04/10/2023 15:14:26</b> Código de Verificação <b>ZG7F-XBK4</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0007-06</b> Endereço: <b>RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000</b> Município: <b>Bilac</b>				
Inscrição Municipal: ---- UF: <b>SP</b> E-mail: <b>dp@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<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: outubro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/11/2023				
<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 8429, emitido em 04/10/2023; (3) NFS-e quitada em 09/11/2023;				

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



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
<b>BILAC</b>	25	367,64
<b>PIACATU</b>	5	73,53
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	5	73,53
<b>TOTAL</b>	35	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 - Carça - SP

CEP 17402 064

---

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

Data: 19/11/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:19:47

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

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

---

Linha digitável:	34191.09008 20468.777303 73744.260008 1 95380000049076
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.118.113
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0007-06
Data Agendamento:	17/11/2023-16:43:34
Data Pagamento:	17/11/2023
Data Vencimento:	18/11/2023
Valor Documento:	490,76
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	490,76
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	0eb269a7-d80f-412e-90c1-d69bf8b2285f

---

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.01  
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\$ 73,53  
DEBITO EM: 17/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111707  
AUTENTICACAO SISBB: C.CD5.E9A.E02.EBA.720

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





Telefônica Brasil S/A  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1378, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -  
 CEP: 04571-906 - São Paulo - SP  
 CNPJ: 07.568.157/0001-62 Insc. Est: 10830349112  
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 4459 8209 DV: 8  
 Número do contrato  
 Data de emissão 01/11/2023  
 Data de vencimento 18/11/2023  
 Valor a pagar 348,55  
 Número da fatura 1761777404-0  
 Estado de instalação São Paulo  
 Tipo de cliente Não residencial  
 CNPJ / CPF 45349461000102  
 Mês de referência Novembro/2023



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



Vencimento  
 18/11/2023

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
Encargos	6,42
Ligações Locais para Celular (VC1)	1,57
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	7,46
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>327,12</b>
<b>PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A</b>	
Serviços	21,01
Encargos	0,42
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>21,43</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>348,55</b>

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg
<b>Prestadora Telefonica</b>	
<b>Linha Telefônica</b>	
Lig Locais Cel (VC1)	6:06
Longa Dist Cel (VC2/VC3)	7:12

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilo - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

Atendimento para produtos empresariais:  
 10315

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar nscos.

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

vivo	Nome do Cliente <b>ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL</b>			Data de Vencimento <b>18/11/2023</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>348,55</b>
	Código do cliente <b>8999 4459 8209</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>899944598209-8</b>	Número da Fatura <b>1761777404-0</b>	 Pagar via Pix	
84630000003 7 48550082089 2 99445982091 0 76177740499 4					



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 07.558.157/0001-62 Insc. Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 8999 4459 8209 DV: 8
Mês de referência Novembro/2023
Data de emissão 01/11/2023
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

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica
Telefonica 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 - CFCP 5307

NFFST 340172416-SP
série: UK subsérie:

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 detailed 'Ligações Locais para Celular (VC1)' and 'Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)'.

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'.

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU





Telefônica Brasil S/A  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1378, Sede Eco Berrini -  
 Cidade Monções -  
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est: 109393449112  
 http://www.vivo.com.br

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

página: 4/4

Prestadora Telefonica (continuação)

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

327,12

Reservado ao Fisco ad4e.a387.85b1.35c0.1ac9.0b9c.cf2d.28d1

ICMS	Base de cálculo: 306,00	Aliquota: 18%	Valor do ICMS: 55,08
ISS			Valor do ISS: 0,73
PIS/COFINS	Base de cálculo: 250,92	Aliquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 9,15
PIS/COFINS	Base de cálculo: 14,70	Aliquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 1,35

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

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

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

Outros Serviços

	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
16 Protege Empresas 300GB	27/09/2023 a 26/10/2023	2%	9,25%	21,01
Outros Serviços				21,01
<b>SUBTOTAL</b>				<b>21,01</b>

Encargos

Descrição

	Data / Período	Valor(R\$)
17 Multa Serviços Digitais TBRA	26/10/2023	0,42
<b>SUBTOTAL</b>		<b>0,42</b>

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

21,43

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

348,55

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 Gália - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

4547002726

00000171R-0000000522

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.01  
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 84630000003-7 48550082089-2  
99445982091-0 76177740499-4  
Data do pagamento 17/11/2023  
Valor Total 348,55  
=====

DOCUMENTO: 111708  
AUTENTICACAO SISBB: 8.0D6.E42.B40.81D.C8B

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



22/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:35  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	49.044,50

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

NR.AUTENTICACAO	3.13B.209.0BE.A58.FA6
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Chave de Acesso da NFS-e  
3506409225266561700012000000000000123115209296970



Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 07/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 07/11/2023 15:25:12
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 07/11/2023 15:25:12

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 -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50, Hospital Padre Bernardo - AHBB		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 equipment...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Mão de Obra de Instalação de 3 Ventiladores.			

**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 de Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 320,00	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\$ 320,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 320,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.01  
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\$ 320,00

DEBITO EM: 22/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112201

AUTENTICACAO SISBB: 4.233.4CA.873.8B2.521

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



23/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:39  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	48.585,61

\*\*\*\*\* 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.9A0.79B.314.ED5.5CB
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



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



**Número da NFS-e**  
**78**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**LCLVWMSY**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**22/11/2023 às 18:38:30**  
**Chave de Acesso**  
**178353A0GLECTRAWFHMZH16A1Z2XOLYF**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/11/2023
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

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	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			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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
16400-400	LINS - SP	3527108	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 418,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Conta 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 78 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LCLVWMSY.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.01  
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: 23/11/2023

=====

DOCUMENTO: 112301  
AUTENTICACAO SISBB: 8.1E1.0B8.BC1.0EC.47E

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



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 <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000003133 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 1044 9321 4000 0254 5500 1000 0031 3310 1718 3704 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231857712663 31/10/2023 08:15:47			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.024.410.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 44.932.140/0002-54	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALR BENEFICIENTE DO BRASIL</b>				CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 31/10/2023	
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						DATA SAÍDA / ENTRADA 31/10/2023	
						HORA DA SAÍDA	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/11/2023	230,00									

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

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

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	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

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

**PIACATU-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 39,65 Federal, R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xc67Eq		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--



08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:47:01  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090348498900300000299172795500000023000

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	112.302
NOSSO NUMERO	3484989000000299
CONVENIO	03484989
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	230,00
VALOR COBRADO	230,00

-----

NR.AUTENTICACAO	0.D51.85E.8EF.E41.302
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

---

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:43  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	43.927,42

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

NR.AUTENTICACAO	5.15C.763.0E7.8B3.D68
-----------------	-----------------------

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	487,86
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	500801982	480.702.188-51	10127-3	889,67
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	473913896	402.192.198-26	75727-6	1.310,93
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	452350670	306.201.998-06	11265-8	1.438,42
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OI	305942207	295.019.298-09	11272-0	519,81
Empregados: 5      Estagiários: 0      Contribuintes: 0				Total da Empresa:	4.646,69
(quatro mil seiscentos e quarenta e seis reais e sessenta e nove centavos)					

BILAC, 24/11/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: 13o Adiantamento  
Competência: 11/2023

Página: 1/2  
Emissão: 27/11/2023  
Horas: 23:42:15

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 6,00 371,82 P  
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 6,00 50,04 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 6,00 66,00 P

ND: 0 Proventos: 487,86 Descontos: 0,00 Informativa: 39,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 487,86  
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 487,86 Valor FGTS: 39,02 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 744,00 P  
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 13,67 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ND: 0 Proventos: 889,67 Descontos: 0,00 Informativa: 71,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 889,67  
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 889,67 Valor FGTS: 71,17 Base IRRF: 0,00  
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

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.064,47 P  
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 114,46 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ND: 0 Proventos: 1.310,93 Descontos: 0,00 Informativa: 104,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.310,93  
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.310,93 Valor FGTS: 104,87 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.064,47 P  
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 241,95 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 132,00 P

ND: 0 Proventos: 1.438,42 Descontos: 0,00 Informativa: 115,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.438,42  
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.438,42 Valor FGTS: 115,07 Base IRRF: 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 5,00 443,53 P  
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 5,00 21,28 P  
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 5,00 55,00 P

ND: 0 Proventos: 519,81 Descontos: 0,00 Informativa: 41,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 519,81  
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 519,81 Valor FGTS: 41,58 Base IRRF: 0,00

Totais por Filial

	Proventos	Descontos	Líquido
1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRA	4.646,69	0,00	4.646,69
Total:	4.646,69	0,00	4.646,69

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: 13o Adiantamento  
Competência: 11/2023

Página: 2/2  
Emissão: 27/11/2023  
Horas: 23:42:15

C. Custos: 25

### EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 4.646,69  
Total Geral Descontos: 0,00  
Líquido Geral: 4.646,69

### Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO	47,00	3.688,29 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	47,00	441,40 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	47,00	517,00 P

Líquido Geral: 4.646,69

### Situações

Número de empregados:	5	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	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:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:		IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	1	(-) Salário Maternidade:		Base do FGTS:	4.646,69
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	371,71
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:		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: 4.646,69

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

CC: PIACATU  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7835	CRISTIANO DA SILVA MOTORISTA	782510	101	1

Admissão: 24/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	371,82		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	50,04		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	66,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			487,86	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 104183-5			Valor Líquido →	487,86	
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	0,00	487,86	39,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.48.04  
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:	29/11/2023
VALOR:	487,86
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: A.951.BBF.9A5.666.4BA

=====

|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

Nº 001

PIACATU

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

CC: PIACATU  
Mensalista

13o. Adiantamento  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	744,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	13,67		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			889,67	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 10127-3			Valor Líquido →	889,67	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	0,00	889,67	71,17	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jaqueline Souza Gama*  
Assinatura do Funcionário

29/11/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.48.04  
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:	29/11/2023
VALOR:	889,67
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.79A.A87.685.7E9.BFD
-------------------	-----------------------

=====

|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. Adiantamento  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.064,47		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	114,46		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.310,93	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 75727-6			Valor Líquido →	1.310,93	
			Agência: 0348 - 4		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	0,00	1.310,93	104,87	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jessica DAIANE DA SILVA*  
Assinatura do Funcionário

29/11/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.48.04

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:	29/11/2023
VALOR:	1.310,93
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.509.E67.C0A.8F2.79D
-------------------	-----------------------

=====

|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. Adiantamento

Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.064,47		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	241,95		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.438,42	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8			Valor Líquido →	1.438,42	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	0,00	1.438,42	115,07	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/11/23

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.48.04  
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:	29/11/2023
VALOR:	1.438,42
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.69A.D16.AF1.9A5.28A
-------------------	-----------------------

=====

|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. Adiantamento  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	443,53		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	21,28		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	55,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			519,81	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11272-0			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 519,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	0,00	519,81	41,58	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

29/11/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.48.04

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: 29/11/2023	
VALOR: 519,81	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.468.COC.A73.398.209
-------------------	-----------------------

=====

|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

---

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:50  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	30/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	43.910,42

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

NR.AUTENTICACAO	F.3AF.47C.683.384.1CC
-----------------	-----------------------

---

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU