

PRESTAÇÃO DE CONTAS PIACATU

1º TERMO ADITIVO DO
CONVÊNIO Nº 001/2023

AGÊNCIA: 6790-3

CONTA: 526-6

FEVEREIRO/2024

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIAÇATU
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: 2024
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAÇ - CEP: 16210-000
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO 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	VALORES REPASSADOS
09/02/2024	R\$ 52.000,00	09/02/2024	R\$ 52.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 62.547,47
TOTAL			R\$ 114.547,47
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 167,10

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	12/12/2023 a 28/02/2024	MUNICIPAL	R\$ 46.234,11
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 46.234,11
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 68.480,46
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 68.480,46

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	08/01/2024	7 416 662	REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 484,88	-	R\$ 484,88	20 201	02/02/2024
2	09/01/2024	3 701	ECO PAPER SERVIÇOS DIVERSOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 230,00	-	R\$ 230,00	20 202	02/02/2024
3	05/01/2024	157 420	FUTURA COM. DE PROD. MEDICOS HOSP LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.280,56	-	R\$ 1.280,56	20 203	02/02/2024
4	05/01/2024	57 845	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 989,32	-	R\$ 989,32	20 204	02/02/2024
5	11/01/2024	2 985	FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 99,75	-	R\$ 99,75	20 205	02/02/2024
6	02/02/2024	870 330 802 425 603	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 12,00	-	R\$ 12,00	870 330 802 425 603	02/02/2024
7	31/01/2024	HOLERITE	CRISTIANO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.795,56	-	R\$ 1.795,56	69 848	06/02/2024
8	31/01/2024	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 836,86	-	R\$ 836,86	69 848	06/02/2024
9	31/01/2024	HOLERITE	JESSICA DAIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.515,06	-	R\$ 2.515,06	69 848	06/02/2024
10	31/01/2024	HOLERITE	LUJANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.280,50	-	R\$ 2.280,50	69 848	06/02/2024
11	31/01/2024	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.215,50	-	R\$ 2.215,50	69 848	06/02/2024
12	02/02/2024	314332	ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO S A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 600,00	-	R\$ 600,00	20 601	06/02/2024
13	01/02/2024	85	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	-	R\$ 361,00	20 602	06/02/2024
14	05/02/2024	7	RODRIGO DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.165,00	-	R\$ 2.165,00	20 603	06/02/2024
15	06/02/2024	20 604	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 941,07	-	R\$ 941,07	20 604	06/02/2024
16	15/01/2024	21 298	GUZZO CONTRO E DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 203,70	-	R\$ 203,70	20 601	09/02/2024
17	01/02/2024	11	ARUVALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 272,02	-	R\$ 272,02	20 902	09/02/2024
18	05/02/2024	5 460	MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 55,00	-	R\$ 55,00	20 903	09/02/2024
19	18/01/2024	16 402	O MI COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 292,76	-	R\$ 292,76	20 904	09/02/2024
20	14/01/2024	94 388 572	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 3.603,57	-	R\$ 3.603,57	20 905	09/02/2024
21	15/01/2024	58 648	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 573,00	-	R\$ 573,00	20 906	09/02/2024

22	02/02/2024	335	MED FARMA ALVARO COSTA SEI MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	3.300,00	R\$	-	R\$	3.300,00	20.907	09/02/2024
23	02/02/2024	3	VITORIA SERVIÇOS MEDICOS LTD A	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	3.300,00	R\$	-	R\$	3.300,00	20.908	09/02/2024
24	02/02/2024	35	ZANELA SERVIÇOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	3.300,00	R\$	-	R\$	3.300,00	20.909	09/02/2024
25	02/02/2024	125	I C A F DE OLIVEIRA SERVIÇOS M EDICOS	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	4.170,65	R\$	-	R\$	4.170,65	20.910	09/02/2024
26	06/02/2024	1486	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIM MEDICO E ODONTOLOGIC O	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	1.254,00	R\$	-	R\$	1.254,00	20.911	09/02/2024
27	05/02/2024	902	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.045,00	R\$	-	R\$	1.045,00	20.912	09/02/2024
28	09/02/2024	820.400.801.782.707	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,00	R\$	-	R\$	17,00	820.400.801.782.707	09/02/2024
29	02/01/2024	8.874	SISQUAL WORKFORCE MANAGE MENT LTD A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	88,80	R\$	-	R\$	88,80	553.062.000.036.829	16/02/2024
30	09/02/2024	1.367	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPE DIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	844,65	R\$	-	R\$	844,65	21.601	16/02/2024
31	01/02/2024	18.141	HERALDO MAT P/CONSTRUCAO D E LTD A EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	865,42	R\$	-	R\$	865,42	21.602	16/02/2024
32	09/02/2024	38561	ENSITE BRASIL TELECOMUNICA COES LTD A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	332,10	R\$	-	R\$	332,10	21.603	16/02/2024
33	08/02/2024	2227392	CLARO S/A EMBRATEL	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	114,02	R\$	-	R\$	114,02	21.604	16/02/2024
34	12/01/2024	2972020 / 2972021	THOMSON REUTERS BRASIL CON TEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	26,29	R\$	-	R\$	26,29	21.605	16/02/2024
35	12/12/2023	9	CLEBER ALEX BORIN	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	220,00	R\$	-	R\$	220,00	21.606	16/02/2024
36	20/02/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADÇA O DE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	30,77	R\$	-	R\$	30,77	556.790.000.000.227	20/02/2024
37	20/02/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADÇA O DE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	185,50	R\$	-	R\$	185,50	556.790.000.000.227	20/02/2024
38	20/02/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADÇA O DE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	101,94	R\$	-	R\$	101,94	556.790.000.000.227	20/02/2024
39	20/02/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADÇA O DE	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	316,03	R\$	-	R\$	316,03	556.790.000.000.227	20/02/2024
40	01/02/2024	180096044-0	TELFONICA BRASIL S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	339,43	R\$	-	R\$	339,43	22.001	20/02/2024
41	20/02/2024	5	JOSEMAR DOURADO DOS SANT OS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	650,00	R\$	-	R\$	650,00	22.002	20/02/2024
42	20/02/2024	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	62,70	R\$	-	R\$	62,70	12	20/02/2024
43	20/02/2024	820.511.100.214.753	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	820.511.100.214.753	20/02/2024
44	20/02/2024	880.510.800.179.963	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	880.510.800.179.963	20/02/2024
45	22/02/2024	106	ALL SEG ENGENHARIA LTD A	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$	418,00	R\$	-	R\$	418,00	22.301	23/02/2024
46	19/02/2024	20005475603-5	BRADESCO VIDA PREVID	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	53,73	R\$	-	R\$	53,73	22.302	23/02/2024
47	23/02/2024	810.541.100.215.796	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	810.541.100.215.796	23/02/2024
48	01/02/2024	3.946	EGO PAPER SERVIÇOS DIVERSOS LTD A	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	230,00	R\$	-	R\$	230,00	22.901	28/02/2024
49	02/02/2024	42152	WHITE MARTINS GASES INDUST RIAS	MEDICAMENTOS	R\$	3.084,97	R\$	-	R\$	3.084,97	22.902	29/02/2024

50	28/02/2024	880.600.800.417.620	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	880.600.800.417.620	28/02/2024
TOTAL					R\$	46.234,11	R\$	-	R\$	46.234,11		

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declarar(emos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafada, 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;

Bilhac, 01 de abril de 2024


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

ANEHB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. João Alvaro Rodrigues, 302 – Jd. Anhem – Lins/SP – CEP: 16400 – 400 Tel.: +55 14 3502 5198
www.anehb.org.br

Responsáveis pela Conveniência:

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
02/02/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	62.547,47
02/02/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-59.470,96
06/02/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	59.470,96
06/02/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-45.760,41
09/02/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-30.613,30
16/02/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	30.613,30
16/02/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-28.122,02
20/02/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	28.122,02
20/02/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-26.530,75
23/02/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	26.530,75
23/02/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-26.047,02
29/02/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	26.047,02
29/02/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	45.760,41
29/02/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-68.480,46
			Saldo da movimentação	-5.932,99

(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. 01 de abril de 2024.


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370313143430881
03/03/2024 14:39:23

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 526-6ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato 02 / 2024

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/02/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	62.547,47 C	
				02/02 14:41 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/02/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	59.470,96 D	
				02/02 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.201	484,88 D	
				REVAL ATACADO P LTDA			
02/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.202	230,00 D	
				ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT			
02/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.203	1.260,56 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
02/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.204	989,32 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
02/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.205	99,75 D	
				756 3190 003576806000110 FABIO RODRIGU			
02/02/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.330.802.425.603	12,00 D	0,00 C
				Cobr parc ref a 17/01/2024			
06/02/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	59.470,96 C	
				06/02 15:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/02/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	45.760,41 D	
				06/02 16:31 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/02/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	69.848	9.643,48 D	
06/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.601	600,00 D	
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
06/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.602	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
06/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.603	2.165,00 D	
				260 0001 051739565000126 51.739.565 RO			
06/02/2024		0000	13105	375 Impostos	20.604	941,07 D	0,00 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/02/2024		6952	99015	870 Transferência recebida	556.952.000.000.067	52.000,00 C	
				09/02 10:16 P. M. P F M DE SAUDE			
09/02/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	30.613,30 D	
				09/02 16:28 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.901	203,70 D	
				GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P			
09/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.902	272,02 D	
				237 5247 052922548000192 ARUNALAB LABO			
09/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.903	55,00 D	
				MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR			
09/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.904	292,76 D	
				O M I COM E MAN EQ INFORMATIC			
09/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.905	3.603,57 D	
				WHITE MARTINS			
09/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.906	573,00 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
09/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.907	3.300,00 D	
				237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV			
09/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.908	3.300,00 D	
				237 1920 052869749000173 VITORIA SERVI			
09/02/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.909	3.300,00 D	

			237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC		
09/02/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.910	4.170,65 D
			756 3183 037039007000127 I C A F DE OL		
09/02/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.911	1.254,00 D
			237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU		
09/02/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	20.912	1.045,00 D
			237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN		
09/02/2024	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	820.400.801.782.707	17,00 D 0,00 C
			Cobrança referente a 07/02/2024		
16/02/2024	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	30.613,30 C
			16/02 14:32 ASSOCIACAO H B BRASIL		
16/02/2024	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.000.036.829	88,80 D
			16/02 14:36 ASSOCIACAO B BRASIL		
16/02/2024	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	28.122,02 D
			16/02 15:56 ASSOCIACAO H B BRASIL		
16/02/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.601	844,65 D
			748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -		
16/02/2024	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.602	865,42 D
			HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRU		
16/02/2024	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	21.603	332,10 D
			ENSITE BRASIL TELECOM LTDA		
16/02/2024	0000	13105 363	Pagto conta telefone	21.604	114,02 D
			EMBRATEL		
16/02/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.605	26,29 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
16/02/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	21.606	220,00 D 0,00 C
			748 3021 026997532000139 CLEBER ALEX B		
20/02/2024	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.000.036.829	167,10 C
			20/02 14:42 ASSOCIACAO B BRASIL		
20/02/2024	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	28.122,02 C
			20/02 14:25 ASSOCIACAO H B BRASIL		
20/02/2024	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	26.530,75 D
			20/02 15:58 ASSOCIACAO H B BRASIL		
20/02/2024	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	30,77 D
			20/02 14:30 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/02/2024	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	185,50 D
			20/02 14:30 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/02/2024	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	101,94 D
			20/02 14:30 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/02/2024	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	316,03 D
			20/02 14:30 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/02/2024	0000	13105 363	Pagto conta telefone	22.001	339,43 D
			VIVO FIXO/BRASIL		
20/02/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.002	650,00 D
			536 0655 052665617000120 52.665.617 JO		
20/02/2024	0000	13113 170	Tarifa Modulo	12	62,70 D
			Cobrança referente a 19/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	820.511.100.214.753	12,00 D
			Cobrança referente 20/02/2024		
20/02/2024	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	880.510.800.179.963	60,00 D 0,00 C
			Cobrança referente a 19/02/2024		
23/02/2024	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	26.530,75 C
			23/02 13:53 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/02/2024	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	26.047,02 D
			23/02 14:27 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/02/2024	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	22.301	418,00 D
			077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
23/02/2024	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	22.302	53,73 D
			BRDESCO VIDA E PREVIDENCIA		
23/02/2024	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.215.796	12,00 D 0,00 C
			Cobrança referente 23/02/2024		
29/02/2024	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	26.047,02 C
			29/02 14:27 ASSOCIACAO H B BRASIL		
29/02/2024	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	45.760,41 C
			29/02 14:27 ASSOCIACAO H B BRASIL		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

29/02/2024	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	68.480,46 D
			29/02 16:13 ASSOCIACAO H B BRASIL		
29/02/2024	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	22.901	230,00 D
			ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT		
29/02/2024	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	22.902	3.084,97 D
			WHITE MARTINS		
29/02/2024	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	880.600.800.417.620	12,00 D
			Cobr parc ref a 19/02/2024		
29/02/2024	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES :

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

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:33:32
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/02/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	59.470,96

***** 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.D55.FA9.473.9A9.B68
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 007416662
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0152 4341 5600 0184 5500 1007 4166 6215 6470 6167

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

12

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240036905154 06/01/2024 09:52:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 377002180114

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE BRASIL

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO: 06/01/2024

ENDEREÇO: R. DR. ORLANDO F. SANTOS, 50

BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS

CEP: 17402-064

DATA DE ENTRADA SAÍDA: 06/01/2024

MUNICÍPIO: MARCA

FONE/FAX: 1435325198

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE ENTRADA SAÍDA: 09:51:00

EXLURA: 001 05/02/2024 484,88

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBST	VL ICMS SUBST	VL TOTAL PROD	VL FRETE	VL SEGURO	DESCONTO	DESP ACES	VALOR IPI	VALOR TOTAL NOTA
184,88	79,67	0,00	0,00	484,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	484,88

TRANSPORTADOR VOLTAR TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: REVAL ATACADO DE PAPELARIA LTDA

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANIT: PLACA: PAE0725

UF: SP

CNPJ/CPF: 52.434.156/0001-84

INSC. ESTADUAL: 377002180114

ENDEREÇO: RUA SANTO ANTONIO, 1699

MUNICÍPIO: ITAPUI

MARCA: UF: SP

NUMERAÇÃO: 2400119540

Q'DE: 3

ESPECIE: VOLUME

PESO BRUTO: 8,090

PESO LIQUIDO: 8,110

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

COD.	DESCRICAÇÃO DO PROD/SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
034488	PAPELO PAPELARIA N.º 70 SORTIDO PCT.C/50 96 - SAO ROQUE ✓	0,00	95030099	000	5102	PE	1	7,95	7,95	7,95	1,43	0,00	18,00	0,00
087398	CALHA LAMINADA DE MESA 8DIGITOS BATERIA PRATA UNIDA ✓	0,00	84701000	200	5102	UN	1	13,50	13,50	13,50	2,43	0,00	18,00	0,00
001466	CAIXETA 550 PROGRAFICA CRISTAL AZUL CX.C/50 835205 - BI ✓	0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,20	37,20	37,20	6,70	0,00	18,00	0,00
001400	CAIXETA 550 PROGRAFICA CRISTAL PRETA CX.C/50 835208 - BI ✓	0,00	96081000	400	5102	CX	1	37,20	37,20	37,20	6,69	0,00	18,00	0,00
065053	FIPE GALVANIZADO ACC 2.0 LINHA LEVE 720 UN CAIXA 110 6-0 - BACUCHI ✓	0,00	83059000	000	5102	CX	2	11,70	23,40	23,40	4,22	0,00	18,00	0,00
002245	FITA ADESIVA POLISIL 12MMX30M.TRANS.PEQ PCT.C/10 080 300025 - ADELBRAS ✓	0,00	39191010	200	5102	PE	1	10,40	10,40	10,40	1,87	0,00	18,00	0,00
027275	KIT PERIFERICOS TECLADO+MOUSE USB OFFICE PRETO UNIDADE 50069 - SANTANA CENTRO ✓	0,00	84716052	200	5102	UN	4	31,70	126,80	126,80	15,21	0,00	12,00	0,00
046332	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL DELLOLIN PCT.C/10 0284.H.0010 - DELLO ✓	0,00	42021210	000	5102	PE	1	17,00	17,00	17,00	3,06	0,00	18,00	0,00
050589	PASTA GRAMPO TRILHO PAPEL OFICIO BRANCA PCT.C/20 335 461 - FRAMA ✓	0,00	48209000	000	5102	PE	1	27,90	27,90	27,90	5,03	0,00	18,00	0,00
046329	PASTA GRAMPO TRILHO PLASTICA OFICIO CRISTAL DELLOPLAST PCT.C/10 0291.H.0010.2 - DELLO ✓	0,00	42021210	000	5102	PE	1	19,40	19,40	19,40	3,49	0,00	18,00	0,00
039152	PASTA L.A4 CRISTAL DELLOPLAST PCT.C/10 0270.H.0100 - DELLO ✓	0,00	42021210	000	5102	PE	1	6,75	6,75	6,75	1,21	0,00	18,00	0,00
052193	PASTA SANFONADA PLASTICA A4 12 DIVISOES CRISTAL LINE UNIDADE 6079.H.0012 - DELLO ✓	0,00	42021210	000	5102	UN	1	14,90	14,90	14,90	2,68	0,00	18,00	0,00
063934	PERFURADOR DE PAPEL JOCAR PRETO 2 FUROS PEQ. P/12F UNIDADE 93019 - LEONORA ✓	0,00	84729040	200	5102	UN	2	10,50	21,00	21,00	3,78	0,00	18,00	0,00
038945	PILHA AL CALINA MEIA-C BLC/02 82156 - ELGIN	0,00	85061011	700	5102	BL	2	12,70	25,40	25,40	4,58	0,00	18,00	0,00
038942	PILHA AL CALINA PEQUENA AA BLC/02 82152 - ELGIN ✓	0,00	85061019	200	5102	BL	2	3,55	7,10	7,10	1,27	0,00	18,00	0,00
059643	PILHA BATERIA BOTA O LR41 1.5V. CT.C/10 ELE82261 - ELGIN ✓	0,00	85061039	700	5102	CT	2	3,79	7,58	7,58	1,37	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Protocolo: 135240036905154

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU

HBB Hospital Padre Bernardo Ubatuba - SP

PIACATU-SP



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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 007416662

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****3524 0152 4341 5600 0184 5500 1007 4166 6215 6470 6167**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240036905154 06/01/2024 09:52:55-03:00
--------------------------------	--

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	V.ST.	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNI	V.TOT	BC.ICM	V.ICM	V.IPI	A.ICM	A.IPI
039296	PRANCHETA PLASTICA SUPER METAL.CRISTAL.UNIDADE 102 60019 - WALFU ✓	0,00	39269090	000	5102	UN	4	12,60	50,40	50,40	9,07	0,00	18,00	0,00
005099	TESOURA CIS OFFICE KS-106T 16,5CM. UNIDADE 240.8700 - SE RTIC ✓	0,00	82130000	200	5102	UN	4	7,75	31,00	31,00	5,58	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

PIACATU-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 B. São - SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370313143430881
03/03/2024 14:40:03

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:39:58
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080494979020023592610002296170000048488

BENEFICIARIO:

REVAL ATACADO P LTDA

NOME FANTASIA:

REVAL ATACADO P LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

REVAL ATACADO P LTDA

CNPJ: 52.434.156/0001-84

PAGADOR:

ASSOC HOSP BENEFICENTE BR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.201

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 484,88

VALOR COBRADO 484,88

NR.AUTENTICACAO 7.275.C3C.F5B.F07.93C
=====

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

ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



RUA MARECHAL DEODORO, 1025 - CENTRO - CEP:16210-000 - BILAC - SP
TEL:

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000003701 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0144 9321 4000 0254 5500 1000 0037 0113 6101 0590

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240057518880 09/01/2024 10:50:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213.024.410.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
44.932.140/0002-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02
DATA DA EMISSÃO
09/01/2024

ASSOCIAÇÃO HOSPITALR BENEFICIENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
16210-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
09/01/2024

MUNICÍPIO
BILAC

FONE / FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS			DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/02/2024	230,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,81	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 VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX				23,600	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	PAPEL SULF. A4 210X297 75g/m2 CX C/10	48025610	0500	5405	CX	1.0000	230,0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PIACATU-SP

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 29,81 Federal, R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq	RESERVADO AO FISCO

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:39:58
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090348498900300000325175396210000023000

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 20.202
NOSSO NUMERO 34849890000000325
CONVENIO 03484989
DATA DE VENCIMENTO 09/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 230,00
VALOR COBRADO 230,00
=====

NR. AUTENTICACAO 1.70D.461.BAF.F92.0CE
=====

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

**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**
1 - SAÍDA
Nº 000.157.420
Série 000
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO
3524 0108 2317 3400 0193 5500 0000 1574 2010 0179 1166

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240034454215 05/01/2024 19:46:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ / CPF
08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02
DATA DA EMISSÃO
05/01/2024
ENDEREÇO
AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50
BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS
CEP
17402-064
DATA DA SAÍDA
05/01/2024
MUNICÍPIO
TELEFONE / FAX
(14)0353-5198
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
19:46:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO 529
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
16210-000
MUNICÍPIO
BILAC
UF
SP
TELEFONE / FAX

DADOS DA FATURA
Número: 157420 - Valor Original: R\$ 1.260,56 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.260,56

PARCELAS
Número : 001
Vencimento : 02/02/2024
Valor : R\$ 1.260,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	0,00	1.125,23	0,00	0,00	1.260,56
VALOR DO SEGURO	0,00	163,53	0,00	0,00	1.260,56
DESCONTO	0,00				
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00				
VALOR DO IPI	0,00				1.260,56
VALOR TOTAL DA NOTA					1.260,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI
FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00
ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3
MUNICÍPIO
SUMARE
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
6
ESPÉCIE
CAIXAS
MARCA
NUMERAÇÃO
1/6
PESO BRUTO
65,000
PESO LÍQUIDO
65,000

CÓDIGO 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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
12240	MORFINA 10MG ML 1ML C 50AMP DIMORF A1 C.P. ANVISA 1029800970032 PMC: R\$86,00 LOTE: 23080110 QTD: 1,00 FAB: 19/10/2023 VAL: 01/08/2025	30044990	000	5102	CX	1,00	86,0000	0,00	86,00	86,00	15,48	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO
PIACATU-SP
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU
AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

**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**
1 - SAÍDA
Nº 000.157.420
Série 000
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3524 0108 2317 3400 0193 5500 0000 1574 2010 0179 1166

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240034454215 05/01/2024 19:46:03

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 SII	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %		
													ICMS	IPI	
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 C.P. ANVISA 0008038931002 PMC: RS3,70 LOTE: 301 QTD: 2,00 FAB: 24/11/2023 VAL: 01/11/2028	90211020	040	5102	PCT	2,00	3,6950	0,00	7,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 C.P. ANVISA 0008038931002 PMC: RS7,39 LOTE: 302 QTD: 2,00 FAB: 28/12/2023 VAL: 01/12/2028	90211020	040	5102	PCT	2,00	7,3900	0,00	14,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 C.P. ANVISA 0008038931002 PMC: RS5,54 LOTE: 302 QTD: 4,00 FAB: 28/12/2023 VAL: 01/12/2028	90211020	040	5102	PCT	4,00	5,5425	0,00	22,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53851	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERIC" (B1) C.P. ANVISA 1134301520018 PMC: RS88,00 LOTE: AO-016/23 QTD: 1,00 FAB: 07/12/2023 VAL: 31/10/2025	30049064	000	5102	CX	1,00	88,0000	0,00	88,00	88,00	10,56	0,00	12,00	0,00	
56550	DIAZEPAM 10MG C/30CMP "GENERIC" (B1) C.P. ANVISA 1677302190033 PMC: RS21,61 LOTE: 3U4878 QTD: 2,00 FAB: 23/11/2023 VAL: 14/06/2025	30049064	000	5102	CX	2,00	1,8450	0,00	3,69	3,69	0,44	0,00	12,00	0,00	
568744	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS C.P. ANVISA 1004310470062 PMC: RS109,20 LOTE: 887100 QTD: 2,00 FAB: 02/01/2024 VAL: 17/11/2025	30049099	020	5102	CX	2,00	109,2000	0,00	218,40	127,41	15,29	0,00	12,00	0,00	
568775	IIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CX C/ 50 AMP "NEPRESOL" C.P. ANVISA 1029800890037 PMC: RS280,93 LOTE: 23090006 QTD: 1,00 FAB: 15/12/2023 VAL: 01/03/2025	30049039	000	5102	CX	1,00	280,9300	0,00	280,93	280,93	50,57	0,00	18,00	0,00	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND C.P. ANVISA 0080495519005 PMC: RS10,61 LOTE: 23DIX1905 QTD: 8,00 FAB: 11/10/2023 VAL: 30/04/2026	90181990	000	5102	PCT	8,00	10,6100	0,00	84,88	84,88	15,28	0,00	18,00	0,00	
	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU														

PIACATU-SP

A H B B
Hospital Padre Bemardo
Belo - SP

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000.157.420**
Série **000**
Folha **3/3**

CHAVE DE ACESSO

3524 0108 2317 3400 0193 5500 0000 1574 2010 0179 1166

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240034454215 05/01/2024 19:46:03

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 SIJ	CST	CFOP	UNTD.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %*
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENÉRICO" C.P. ANVISA 1018600360022 PMC: RS312,01 LOTE: 20745323 QTD: 4,00 FAB: 27/12/2023 VAL: 01/11/2025	30039099	000	5102	CX	4,00	83,9700	0,00	335,88	335,88	40,31	0,00	12,00 0,00
572169	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 C.P. ANVISA 1031101580024 PMC: RS47,60 LOTE: 3090217 QTD: 2,00 FAB: 28/12/2023 VAL: 10/09/2025	30049099	000	5102	CX	2,00	47,6000	0,00	95,20	95,20	11,42	0,00	12,00 0,00
572469	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/40 C.P. ANVISA 0080495510051 PMC: RS23,24 LOTE: 23421 QTD: 1,00 FAB: 08/11/2023 VAL: 31/08/2026	90189010	000	5102	PCT	1,00	23,2400	0,00	23,24	23,24	4,18	0,00	18,00 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:39:58
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082642488452124007710007296140000126056

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 20.203

DATA DE VENCIMENTO 02/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.260,56

VALOR COBRADO 1.260,56
=====

NR.AUTENTICACAO B.996.3E0.919.41E.B15
=====

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

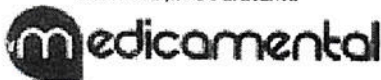
0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU


MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.057.845
 Série 001
 Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO

3324 0131 3782 8800 0409 5500 1000 0578 4511 4515 7690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240004597987 - 05/01/2024 19:13:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

05/01/2024

ENDEREÇO

AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/01/2024

MUNICÍPIO

LINS

UF

FONE / FAX

14997820047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:13:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

MUNICÍPIO

BILAC

UF

FONE / FAX

SP

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 04/02/2024
 Valor R\$ 989,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
915,42	109,85	0,00	0,00	0,00	0,00	989,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	989,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,520

PESO LÍQUIDO

15,870

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 30523A771 Qt: 2 Val: 30/11/26	44219900	000	6108	PCT	2	4.1500	8,30	8,30	1,00				
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 112023 Qt: 5 Val: 31/10/28 FCI:0235427E-FEB0-4380-9F41-D00F2491E453	30059090	500	6108	PT	5	10,4000	52,00	52,00	6,24			12,00	
34965	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 72689 Qt: 1 Val: 01/09/27	90211020	040	6108	CX	1	73,9000	73,90	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

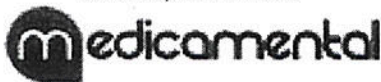
 Inf. Contribuinte:
 PEDIDO 39701
 CONTATO ANDERSON
 ENTREGAR NA SEGUNDA
 Ore 14515303 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 133,06 Estadual: R\$ 178,97 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Valor Dispensado R\$ 10,08.
 (A) Venda para consumo final.
 (B) Venda para consumo final
 (C) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
 Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 26,93
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

PIACATU-SP
A H B B
 Hospital Padre Bemardo
 Bilo - SP

 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.057.845
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3324 0131 3782 8800 0409 5500 1000 0578 4511 4515 7690

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333240004597987 - 05/01/2024 19:13:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34326	AZITROMICINA 500MG CX C/5 CPR/PHARLAB/AM G+ PmPE: 31,28 PMC: 65.65 Lote: 234218 Qt: 12 Val: 31/07/25	30042029	000	6108	CX	12	5,3000	63,60	63,60	7,63			12,00	
30247	DERMAEX A.G.E FR 200ML/NUTRIEX O- Lote: 0153892306 Qt: 6 Val: 30/06/25	30049099	000	6108	UN	6	6,2600	37,56	37,56	4,51			12,00	
34006	FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 25MMX10M/MISSNER Lote: RAM19901 Qt: 12 Val: 31/08/25 FCI:E74EFD04-3B38-4456-A947-253D852BF7E7	30051090	500	6108	UN	12	2,1800	26,16	26,16	3,14			12,00	
26695	HIDROCORTISONA 100MG PO INJ IV/IM C/50 FA/BLAU G+ PMC: 292.43 Lote: 23091382 Qt: 1 Val: 30/09/25 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	6108	CX	1	169,0000	169,00	169,00	20,28			12,00	
38093	OMEPRAZOL SODICO 40MG PO SOL INJ IV C/20 FA + 20 DIL AMP 10ML/BLAU G- PMC: 897.17 Lote: 23081578 Qt: 2 Val: 31/08/25 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	6108	CX	2	117,0000	234,00	234,00	28,08			12,00	
33748	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.14 48CM/MEDSONDA Lote: 74198 Qt: 20 Val: 12/12/27	90183929	000	6108	UN	20	0,5600	11,20	11,20	1,34			12,00	
33749	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.16 48CM/MEDSONDA Lote: 74199 Qt: 20 Val: 31/12/27	90183929	000	6108	UN	20	0,5500	11,00	11,00	1,32			12,00	
37703	SULFATO DE MAGNESIO 100 MG/ML SOL INJ IV CX C/200 AMP 10ML/ISO FARMA O+ PMC: 505.77 Lote: 3040432 Qt: 1 Val: 23/04/25	30049099	000	6108	UN	1	228,0000	228,00	228,00	27,36			12,00	
20713	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA O+ PMC: 118.60 Lote: 23081071 Qt: 1 Val: 31/08/25	30045090	000	6108	CX	1	74,6000	74,60	74,60	8,95			12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:39:58
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090313677300300253833172596160000098932

BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

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

NR. DOCUMENTO	20.204
NOSSO NUMERO	31367730000253833
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	04/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	989,32
VALOR COBRADO	989,32

NR.AUTENTICACAO	6.FD5.43D.9EC.0BD.532
-----------------	-----------------------

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

Paciato


Recebemos de FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/01/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR Valor Total: 99,75

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.965
Série 001

FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA LTDA
RUA GENTIL MOREIRA, 122 - CENTRO - PROMISSAO - SP - CEP: 16370-000 Fone: (14)3541-3434

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.002.965
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0103 5768 0600 0110 5500 1000 0029 6513 4959 7539

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240079725941 / Data de autorização: 11/01/2024 17:24:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF
564018207110 03.576.806/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR CNPJ / CFI 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 11/01/2024

ENDEREÇO RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050 HOSPITAL BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DA SAÍDA 11/01/2024

MUNICÍPIO PROMISSAO UF SP TELEFONE / FAX (16)3374-8438 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:24:19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICM S	VALOR DO ICM S	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	201,00
VALOR DO FRET E	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	101,25	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				99,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CFI

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD E	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
0001 359639-0	FORMULA CARVAO ATIVADO 10G - U.P. ANVISA 000000000000 - PMC: R\$201,00 - LOTE: 0001.359639-0 - FAB: 10/01/2024 - VAL: 09/05/2024 - C.AGREGAÇÃO :	30039099	0300	5929	UNID	1,0000	201,00	101,25	99,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vencimento 07/02/24

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU

PIACATU-SP

AHBB Hospital Padre Bernardo Piacatu - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Referente aos SATs: 35240103576806000110590007091470352146061419

MANIPULAÇÃO DE FORMULAS

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.58
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: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 13.685-9

FAVORECIDO: FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA

CPF/CNPJ: 03.576.806/0001-10

VALOR: R\$ 99,75

DEBITO EM: 02/02/2024

DOCUMENTO: 020205

AUTENTICACAO SISBB: D.A52.278.5AD.CA5.D29

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:31:52
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	06/02/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	45.760,41

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

NR.AUTENTICACAO	2.69B.EF9.88A.A9B.B98
-----------------	-----------------------

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	1.795,56
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	500801982	480.702.188-51	10127-3	836,86
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	473913896	402.192.198-26	75727-6	2.515,06
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	452350670	306.201.998-06	11265-8	2.280,50
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OF	305942207	295.019.298-09	11272-0	2.215,50
Empregados: 5 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 (nove mil seiscentos e quarenta e três reais e quarenta e oito centavos)				Total da Empresa:	9.643,48

BILAC, 02/02/2024

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2024

Página: 1/3
Emissão: 02/02/2024
Horas: 11:19:11

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,91	154,30 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	29,06 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,88	151,11 P				

ND: 0 Proventos: 1.949,86 Descontos: 154,30 Informativa: 155,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.795,56
NF: 1 Base INSS: 1.949,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.949,86 Valor FGTS: 155,98 Base IRRF: 1.421,86

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

1 HORAS NORMAIS	14,67	99,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.179,52 D
4 SALARIO MATERNIDADE	88,00	595,20 P	812	INSS FERIAS	8,18	105,08 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	0,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,95 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	62,98 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,27	3,27 P				
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,81	9,81 P				
3 HORAS FERIAS	117,33	793,60 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	29,05	29,05 P				
807 VANTAGENS FERIAS	140,80	140,80 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	321,15 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	112,96 P				

ND: 0 Proventos: 2.186,39 Descontos: 1.349,53 Informativa: 169,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 836,86
NF: 1 Base INSS: 2.124,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,35 Valor FGTS: 169,94 Base IRRF: 761,74
Licença maternidade: 15/09/2023 a 12/01/2024
FERIAS DE 16/01/2024 - 14/02/2024

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,36	232,43 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	59,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,92	309,35 P				

ND: 0 Proventos: 2.780,17 Descontos: 265,11 Informativa: 222,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.515,06
NF: 0 Base INSS: 2.780,17 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.780,17 Valor FGTS: 222,41 Base IRRF: 2.547,74

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,61 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	13,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,66 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,73	72,50 P				

ND: 0 Proventos: 2.497,77 Descontos: 217,27 Informativa: 199,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.280,50
NF: 0 Base INSS: 2.497,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.497,77 Valor FGTS: 199,82 Base IRRF: 2.294,16

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.		8,12	195,83 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0 Proventos:	2.411,33	Descontos:	195,83	Informativa:	192,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.215,50
NF:	0 Base INSS:	2.411,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.411,33	Valor FGTS:	192,90	Base IRRF:	2.215,50

Total Geral Proventos:	11.825,52	Total Geral Descontos:	2.182,04
		Líquido Geral:	9.643,48

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	884,67	7.973,28 P	812 INSS FERIAS	8,18	105,08 D
3 HORAS FERIAS	117,33	793,60 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,95 D
4 SALARIO MATERNIDADE	88,00	595,20 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.179,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	100,00	1.148,43 P	998 I.N.S.S.	40,04	849,15 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	154,53	532,96 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	46,34 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	29,05	29,05 P			
807 VANTAGENS FERIAS	140,80	140,80 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	0,48 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	321,15 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P			
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	112,96 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,27	3,27 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,81	9,81 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO	0,00	102,49 P			

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

Líquido Geral: 9.643,48

INSS

Salário contribuição empregados:	11.763,48
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	11.763,48
Segurados:	956,18
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	956,18
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	434,28
(-) Salário Maternidade:	4.740,33
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	11.763,48
Valor do FGTS:	941,05
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
Valor FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	9.241,00
Valor IRRF Mensal:	46,34
Base IRRF Férias:	1.192,60
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	46,34
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	9.281,01
Valor IRRF Mensal:	30,77
Base IRRF Férias:	2.211,66
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,65
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	30,77
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2024

Página: 3/3
Emissão: 02/02/2024
Horas: 11:19:11

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	5	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	5	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	434,28
(-)Salário Maternidade:	4.740,33	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	231.895,64	0,00	434,28	4.740,33	0,00	226.721,03
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	114.672,98	0,00	0,00	0,00	0,00	114.672,98
					Saldo à recolher:	341.394,01

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	29,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,88	151,11		
998	I.N.S.S.	7,91		154,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.949,86	154,30	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 104183-5			Agência: 0348 - 4	Valor Líquido → 1.795,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.949,86	1.949,86	155,98	1.421,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

CRISTIANO DA SILVA

Assinatura do Funcionário

Data

CRISTIANO DA SILVA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.41.05
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:	07/02/2024
VALOR:	1.795,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.A5F.05F.F77.C53.F72
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	14,67	99,20	
4	SALARIO MATERNIDADE	88,00	595,20	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	0,48	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,27	3,27	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	9,81	9,81	
3	HORAS FERIAS	117,33	793,60	
806	MEDIA HORAS FERIAS	29,05	29,05	
807	VANTAGENS FERIAS	140,80	140,80	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	321,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	18,83	
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	112,96	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.179,52
812	INSS FERIAS	8,18		105,08
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,95
998	I.N.S.S.	7,50		62,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.186,39	1.349,53
			Valor Líquido →	836,86

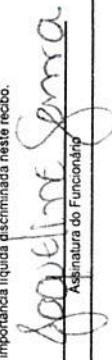
BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 10127-3

Agência: 6790 - 3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	2.124,35	2.124,35	169,94	774,82	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

07/02/24
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.41.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ: 480.702.188-51
AGENCIA: 6790 CONTA: 10.127-3
DATA DO PAGAMENTO: 07/02/2024
VALOR: 836,86
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.CCE.EBD.F88.069.780
=====

|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
 Janeiro de 2024

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93					
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,49					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,92	309,35					
998	I.N.S.S.	8,36		232,43				
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,68				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			2.780,17	265,11				
			Valor Líquido →	2.515,06				
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 75727-6		Agência: 0348 - 4	Salário Base	Snl. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.128,93	2.780,17	2.780,17	222,41	2.547,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica DAIANE DA SILVA
 Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.41.05

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JESSICA DAIANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	402.192.198-26
AGENCIA: 0348	CONTA: 75.727-6
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2024
VALOR:	2.515,06
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.32D.642.135.833.COE
-------------------	-----------------------

=====

|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

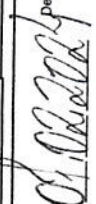
CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar
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	13,94		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,73	72,50		
998	I.N.S.S.	8,15		203,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.497,77	217,27	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8			Valor Líquido →	2.280,50	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.497,77	2.497,77	199,82	2.294,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.41.05

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:	07/02/2024
VALOR:	2.280,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.F6D.D30.C9A.103.BB4
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO TÉCNICO 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		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,12		195,83	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.411,33	195,83	
BANCO DO BRASIL 1 Conta salário: 11272-0			Valor Líquido →	2.215,50	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.411,33	2.411,33	192,90	2.215,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

21/01/24

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.41.05
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	
CPF/CNPJ:	295.019.298-09
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.272-0
DATA DO PAGAMENTO:	07/02/2024
VALOR:	2.215,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.CF3.5D2.0D9.EF5.02F

=====

|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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA		
	02/02/2024	12:15	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade	779Q.7296.7619.6413599-O		314332	
	Número RPS	Série RPS	Data RPS		
	0024262648	RP	02/02/2024		

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

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

Endereço	Complemento
SETE DE SETEMBRO, 00529	

CEP	Bairro	Cidade	UF
16210-000	CENTRO	Bilac	SP

E-mail	ger.rh@ahbb.org.br				
--------	--------------------	--	--	--	--

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES ALELO ALIMENTACAO = R\$ 600,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15. Termo de Fomento -001/2018 <div style="text-align: center;"> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO</p> <p>Nº 001/2023</p> <p>PIACATU</p> </div>					
--	--	--	--	--	--

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA	600,00
----------------------------	---------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
242626	R\$ 600,00	Vcto=05/02/2024

Valor por Extenso
 seiscentos reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 779Q.7296.7619.6413599-O
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 314332 Série da Nota
Local	Data
Assinatura	

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039403300001200018139709796170000060000

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:

ASSOCIACAOHOSPITALARBENEFICDOBR

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 20.601

DATA DE VENCIMENTO 05/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 1.40F.DE7.A75.4FC.A6F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

Número da Nota
85

Data de Emissão
01/02/2024

Data e Hora da
Competência
01/02/2024 às 11:21:06

Código de Verificação
8374-3519-5043

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00

Atividade
04.10-NUTRIÇÃO.

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal
ISS Fixo

Local do Serviço
Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cál. (R\$)
0,0000 0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 85 emitida em 01/02/2024 às 11:21:06 - Cód Verif 8374-3519-5043
 Condições de Pagamento: Vencimento: 01/02/2024 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.58
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: 06/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020602

AUTENTICACAO SISBB: 1.6DF.9BD.DB3.350.836

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

Chave de Acesso da NFS-e
3506409225173956500012600000000000724025410341472



Número da NFS-e 7	Competência da NFS-e 05/02/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/02/2024 10:09:47
Número da DPS 7	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/02/2024 10:09:47

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 51.739.565/0001-26	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9820-0198
Nome / Nome Empresarial 51.739.565 RODRIGO DE LIMA MESSIAS		E-mail JV.GESTAO1@GMAIL.COM	
Endereço BEIRUTE, 51		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
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

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE PIACATU-SP - Referência 01/2024 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAÚDE, SINCONNECTA, 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

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.58
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: 24.185.629-1

FAVORECIDO: 51.739.565 RODRIGO DE LIMA MESSIAS

CPF/CNPJ: 51.739.565/0001-26

VALOR: R\$ 2.165,00

DEBITO EM: 06/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020603

AUTENTICACAO SISBB: 3.E3C.8F6.CC2.908.316

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 06/02/2024 - 11:29:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.763,48	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 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 941,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 941,07
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858000000097 410701792402 207685050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/02/2024 - 11:29:51

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.763,48	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 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 941,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 941,07
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2024

858000000097 410701792402 207685050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858000000097 410701792402 207685050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA:

Nome TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
												JAM
JAQUELINE SOUZA GAMA	2.124,35	0,00	267.94027.83-4	0,00	08/02/2021	01	05		14/09/2023	Q1	04110	0,00
JAQUELINE SOUZA GAMA			267.94027.83-4		08/02/2021	01			12/01/2024	Z1	04110	0,00
CRISTIANO DA SILVA	1.949,86	0,00	127.38381.18-0	0,00	24/06/2023	01	01				07825	0,00
JESSICA DAIANE DA SILVA	2.780,17	0,00	129.04601.17-3	0,00	02/01/2022	01					03222	0,00
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	2.497,77	0,00	127.13785.17-2	0,00	08/02/2022	01					03222	0,00
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	2.411,33	0,00	127.79293.14-6	0,00	14/06/2022	01					03222	0,00
											192,90	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	11.763,48	0,00	977,48	0,00	941,07	0,00
---------------------------	-----------	------	--------	------	--------	------

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2024
HORA: 11:29:51
PÁG : 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858000000097 410701792402 207685050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: CQ7JK4epAz0000-6 N° ARQUIVO: CODIMhdGsg80000-1
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	5	11.763,48	0,00	11.054,84	0,00
TOTAIS:	5	11.763,48	0,00	11.054,84	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/02/2024
HORA: 11:29:51
PÁG : 0003/0004

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

858000000097 410701792402 207685050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: CQ7JJK4epaz0000-6 N° ARQUIVO: CODIMhdq5g80000-1
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE 8610102
CIDADE: BILAC UF: SP CEP: 16210-000 CNAE: 8610102

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 11.763,48
QUANTIDADE TRABALHADORES 5

VALORES DO FGTS					
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2024					
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER	
941,07	0,00	0,00	0,00	941,07	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: CQ7JJK4epaZ0000-6 N° ARQUIVO: CodIMhdqSG80000-1
 COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 TOMADOR/OBRA: VALORES PAGOS COOP TRABALHADOR: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 977,48 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 977,48
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
 15 ANOS: 0,00 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 :	1 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0		0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.58
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 85800000009-7 41070179240-2
20768505084-0 53494610007-8
Data do pagamento 06/02/2024
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 01/2024
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/02/2024
VALOR DEPOSITO 941,07
Valor Total 941,07

DOCUMENTO: 020604
AUTENTICACAO SISBB: 9.873.C25.CA2.C82.DA2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

09/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:41
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	09/02/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	30.613,30

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

NR.AUTENTICACAO	0.535.823.689.8A6.901
-----------------	-----------------------

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 15/01/2024 - 08:18:19	Data do Serviço 15/01/2024	Situação da nota Emitida	Número de controle 2024/12028	Nota Eletrônica nº21258 - 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



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP



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

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 Responsável Recolhimento: Prestador

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

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
432 R\$ 203,70 10/02/2024 CONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R\$ 0,00; ESTADUAL R\$ 0,00; MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE IBPT
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N° 123, DE 2006.

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

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.R6D5A2.X2N6H3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: E5D4248C3

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:39:58
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

74891124200043200703720335621064896220000020370

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 20.901

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 203,70

VALOR COBRADO 203,70

NR.AUTENTICACAO F.894.3EA.786.195.208

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

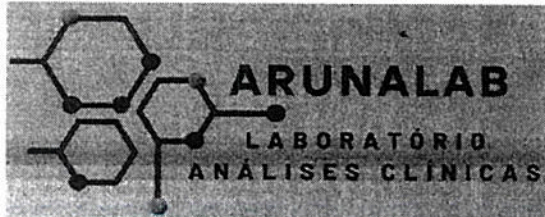
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	11	01/02/2024	DPLX-KCMB

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

CNPJ/CPF: 52.922.548/0001-92

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: CCM 47778

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2024

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

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

Rua: Sete de Setembro, nº529 - Centro

Bilac - SP - Brasil - CEP: 16.210.000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ebatista@ahbb.org.br

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: EXAMES LABORATORIAS **Período de 01.01.2024 a 31.01.2024 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP	289,85	289,85
Valor Aprox. Tributos: R\$ 48.55 (16.75%)				

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Observação: Dados Bancários: Banco Bradesco: 237; Ag: 5247; C/C 19.3289-6 (PJ)

Total dos Serviços	289,85
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 5,80
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
289,85	ISS 0,00	IRRF 4,35	PIS 1,88	COFINS 8,70	CSLL 2,90	INSS 0,00	OUTROS 0,00	272,02	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.59
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: 5247-7 - CEAP - URB CAMPO GRANDE

CONTA: 193.289-6

FAVORECIDO: ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINI

CPF/CNPJ: 52.922.548/0001-92

VALOR: R\$ 272,02

DEBITO EM: 09/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020902

AUTENTICACAO SISBB: 3.C11.AA5.AF5.242.118

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:
	5460	05/02/2024	KPNH-UHAC

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA16200-001 - 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: 02/2024

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 Barnabé
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

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

07790001161203952400912204911122696220000005500

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 20.903

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 55,00

VALOR COBRADO 55,00

NR.AUTENTICACAO 3.FCE.9C7.019.FD0.9B0

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 16402
Data de Emissão 16/01/2024
Data e Hora da Competência 16/01/2024 às 12:13:22
Código de Verificação 1538-1911-4724

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RG/IE 177.253.999.119
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290
 Município ARAÇATUBA UF SP
 Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@gtoquetoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	7.319,00	0,00	0,00	292,76
Valor Total dos Serviços - R\$292,76						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-DEZEMBRO						
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\$ 292,76

Atividade 7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório				
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal Sem incidência de ISS	Local do Serviço Dentro do Município			
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cál. (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\$ 292,76				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 16402 emitida em 16/01/2024 às 12:13:22 - Cód Verif 1538-1911-4724
 Condições de Pagamento: Vencimento: 16/01/2024 Valor Total R\$ 292,76 Valor Líquido R\$ 292,76

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



TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096850355221396240000029276

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	20.904
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	292,76
VALOR COBRADO	292,76

NR.AUTENTICACAO 4.063.834.DAE.CB2.E1A

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 0094388572

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data Emissão 14.01.2024
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	200,1983	3.603,57
			Valor Total da Nota	3.603,57

AHBB
Hospital Padre Bernart
Bens - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

PIACATU-SP

- SE VOCE NÃO RECEBEU 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.
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, 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 D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 11.02.2024
Centro 2460
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Receptor 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

0094388572

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23792373044101124436901027642907596260000360357

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	20.905
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.603,57
VALOR COBRADO	3.603,57

NR.AUTENTICACAO 6.8D1.4A8.590.7FC.D7C

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

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.058.648
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0131 3782 8800 0409 5500 1000 0586 4811 4527 4438

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

333240013295247 - 15/01/2024 15:10:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

15/01/2024

ENDEREÇO

AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/01/2024

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

14997820047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:10:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CHF

16210-000

MUNICÍPIO

BILAC

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 14/02/2024
Valor R\$ 573,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
573,00	68,76	0,00	0,00	0,00	0,00	573,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	573,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,310

PESO LÍQUIDO

2,310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
23076	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ IV/IM C/50 AMP 2,5ML/HYPOFARMA G+ PMC: 213.95 Lote: 23080723 Qt: 6 Val: 31/08/25	30043290	000	6108	CX	6	61,5000	369,00	369,00	44,28			12,00	
16108	TRANSAMIN 50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/ZYDUS BRASIL O- PmPf: 56,38 PMC: 68,01 Lote: 0523026 Qt: 10 Val: 31/05/25 FCI:55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41	30039099	500	6108	CX	10	20,4000	204,00	204,00	24,48			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 39892
CONTATO ANDERSON
Orc 14527093 Fichas 1/1 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 77,07 Estadual: R\$ 103,14 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e
SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 12,24
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Impresso em 15/01/2024 as 19:06:13

www.gerweb.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090313677300300254898174296260000057300

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 20.906

NOSSO NUMERO 31367730000254898

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 14/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 573,00

VALOR COBRADO 573,00

NR.AUTENTICACAO 2.5AD.B2F.46C.80D.7DF

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
335

Data de Emissão
02/02/2024

Data e Hora da
Competência
02/02/2024 às 14:57:48

Código de Verificação
5976-3357-2091

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

style="font-size:10.1px;font-family:"Verdana", "sans-serif"; mso-foreast-font-family:Calibri;mso-foreast-theme-font:minor-latin;mso-bidi-font-family: Times New Roman";mso-ansi-language:PT-BR;mso-foreast-language:PT-BR; mso-bidi-language:AR-SA">3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2024, realizados pelo Dr. Alvaro

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional Local do Serviço Dentro do Município
 Aliquota (%) Base de Cál. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 2,0000 3.300,00 0,00 0,00 66,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 335 emitida em 02/02/2024 às 14:57:48 - Cód Verif 5976-3357-2091
 Condições de Pagamento: Vencimento: 02/02/2024 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.300,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU


AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Buzo - SP

PIACATU-SP

Plantonista: Alvaro Artur Costa Unfried

Dia	Assinatura
17/06/24	Alvaro Unfried 19-7
24/06/24	Alvaro Unfried 19-7
30/06/24	Alvaro Unfried 19-7

Declaro que realizei os plantões acima.



(carimbo e assinatura)

Alvaro A. Costa Unfried
Médico
CRM/SP 184110

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.59
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7319-9 - RUA CARLOS GOMES

CONTA: 20.589-3

FAVORECIDO: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MED

CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93

VALOR: R\$ 3.300,00

DEBITO EM: 09/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020907

AUTENTICACAO SISBB: 4.598.EE5.1E8.A56.022

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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



Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
4C9SCNXAP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2024 às 15:01:04
Chave de Acesso
259435QOMKVMWPJ57IRZU4CLLLZGJOSY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/02/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARCA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 3 plantões de 12 horas, no mês de Janeiro/2024, realizados pela Dra. Vitória Caroline de Macedo, na unidade de Bilac-SP.	3.300,00	R\$ 3.300,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Luzo - SP

PIACATU-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 66,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.300,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO; AGENCIA 1920; C/C 17693-1.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO SUJEITA A RETENCAO DO IRRF CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 765, DE 2 DE AGOSTO DE 2007, ARTIGO 1º

RECEBI(EMOS) DE VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4C9SCNXAP.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.59
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: 1920-8 - AURIFLAMA

CONTA: 17.693-1

FAVORECIDO: VITORIA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.869.749/0001-73

VALOR: R\$ 3.300,00

DEBITO EM: 09/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020908

AUTENTICACAO SISBB: 8.A58.18B.9AA.A04.5A4

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
35

Data de Emissão
02/02/2024

Data e Hora da Competência
02/02/2024 às 18:38:05

Código de Verificação
4944-5519-1484

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Janeiro/2024, realizados pela Dra. Elina
 DADOS BANCÁRIOS: C/C 4906-9 AGE 0028 BANCO BRADESCO CHAVE PIX CNPJ 48.813.852/0001-24

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\$ 3.300,00

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,3600	3.300,00	0,00	0,00	77,88

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(mos) do Prestador: ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 48.813.852/0001-24

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 35 emitida em 02/02/2024 às 18:38:05 - Cód Verif 4944-5519-1484

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/02/2024 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.300,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.59
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 4.906-9

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA

CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24

VALOR: R\$ 3.300,00

DEBITO EM: 09/02/2024

DOCUMENTO: 020909

AUTENTICACAO SISBB: F.EE2.9EB.FDC.C0C.2D0

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:
125

Data Emissão:
02/02/2024

Chave:
RPPS-GVSN

I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS

AV CIDADE JARDIM, 1466 - QUEMIL

BIRIGUI - SP - CEP: 16203-124

CNPJ/CPF: 37.039.007/0001-27

Inscr. Estadual/RG:

Email: MERCANTIL@MERCANTILCONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: (18) 3623-2801

CCM 41509

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2024

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

: R. Sete de Setembro, 529 - centro

Bilac - SP - - CEP: 16210000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	3 plantões de 12 horas e 1 plantão de 9 horas e 30 minutos referente ao mês de Janeiro/2024	4.170,65	4.170,65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	4.170,65
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 83,41
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
4.170,65	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	4.170,65

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.59
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: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA
CONTA: 8.533-2

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27
VALOR: R\$ 4.170,65
DEBITO EM: 09/02/2024
=====

DOCUMENTO: 020910
AUTENTICACAO SISBB: E.2FE.713.3D7.F99.FD7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

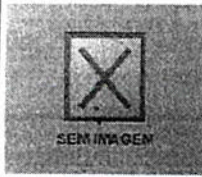
Número da Nota
1486

Data de Emissão
06/02/2024

Data e Hora da Competência
06/02/2024 às 17:04:17

Código de Verificação
0401-4052-9753

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	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 Janeiro/2024

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 Cál. (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 1486 emitida em 06/02/2024 às 17:04:17 - Cód Verif 0401-4052-9753

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/02/2024 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

A H B B
Hospital Padre Bommarco
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.59
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: 09/02/2024
=====

DOCUMENTO: 020911
AUTENTICACAO SISBB: F.670.D6B.518.ADF.8D5

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
902

Data de Emissão
05/02/2024

Data e Hora da
Competência
05/02/2024 às 10:08:35

Código de Verificação
9867-5716-3602

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.985,0000	1,00	0,00	4.985,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.985,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

104-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE JANEIRO DE 2024
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICOS E AS FAA(FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.985,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional Local do Serviço Dentro do Município
 Aliquota (%) Base de Cál. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 2,0000 4.985,00 0,00 0,00 99,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.985,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 902 emitida em 05/02/2024 às 10:08:35 - Cód Verif 9867-5716-3602
 Condições de Pagamento: Vencimento: 05/02/2024 Valor Total R\$ 4.985,00 Valor Líquido R\$ 4.985,00

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

AHBB
 Hospital Padre Benedito
 Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529 Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em Janeiro de 2024

Periodo de 01/01/2024 à 30/01/2024

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Alecio Russian	Tórax	R\$ 61,00
2 Antonio Candido Guimaraes	Pé	R\$ 38,00
3 Antonio Candido Guimaraes	Dedos do Pé	R\$ 38,00
4 Celso Renato Leon Rossetto	Costelas D	R\$ 52,00
5 Iraildes de Oliveira Santos	Joelho	R\$ 48,00
6 Etelvina Maria Teixeira Loverdi	Pé	R\$ 38,00
7 Etelvina Maria Teixeira Loverdi	Dedos do Pé	R\$ 38,00
8 Claudinei Aparecido Pereira	Tórax	R\$ 61,00
9 Regina Celia Tomazela Maziero	Tórax	R\$ 61,00
10 Ida Bernabe Teixeira	Coxo Femural	R\$ 48,00
11 Ida Bernabe Teixeira	Bacia	R\$ 50,00
12 Ida Bernabe Teixeira	Coxa	R\$ 48,00
13 Carlos Aurelio N Ramaos Nitiani	Abdômen Simples	R\$ 53,00
14 Juraci Palmieri Nunes	Tórax	R\$ 61,00
15 Jose Francisco Teixeira	Tórax	R\$ 61,00
16 Jose Francisco Teixeira	Tórax	R\$ 61,00
17 Deolinda Fernandes Tomazini	Cranio	R\$ 50,00
18 Deolinda Fernandes Tomazini	Pé	R\$ 38,00
19 Deolinda Fernandes Tomazini	Dedos do Pé	R\$ 38,00
20 Felix Petek	Tórax	R\$ 61,00
21 Josemar Dourado Santos	Coluna Lombar	R\$ 53,00
22 Josemar Dourado Santos	Tornozelo	R\$ 38,00
23 Eva Carvalho Souza Zem	Cranio	R\$ 52,00
24 Eva Carvalho Souza Zem	Mão D	R\$ 38,00
25 Genesio Santana Barbosa	Cranio	R\$ 52,00
26 Noemia de melo Oliveira	Abdômen Simples	R\$ 53,00
27 Camila Donadoni Canalle	Coluna Toracica	R\$ 53,00
28 Camila Donadoni Canalle	Tórax	R\$ 61,00
29 Josivan Barros Sena Rosa	Coluna Lombar	R\$ 53,00
30 Josivan Barros Sena Rosa	Coluna Sacro Cócix	R\$ 53,00
31 Carla Michelle Kraker	Tórax	R\$ 61,00
32 Mirian Regina Soares Pavão	Punho	R\$ 38,00
33 Mirian Regina Soares Pavão	Obliqua doPunho	R\$ 38,00
34 Paulo Pavan	Tórax	R\$ 61,00
35 Isabelly Miranda Barreto	Cranio	R\$ 52,00
36 Ana Luisa Berto Teixeira	Tórax	R\$ 61,00
37 Luciana dos Santos	Tornozelo	R\$ 38,00

38 Fagner Junior Camargo Faria	Tornozelo	R\$	38,00
39 Elival Lopes	Costelas D	R\$	52,00
40 Elival Lopes	Tórax	R\$	61,00
41 Franciane Cristina Oliveira Pereira	Pé	R\$	38,00
42;Franciane Cristina Oliveira Pereira	Dedos do Pé	R\$	38,00
43 Tania Conceição TrintinGimenez	Pé	R\$	38,00
44 Tania Conceição TrintinGimenez	Dedos do Pé	R\$	38,00
45 Jair Ferreira Funchal	Cotovelo	R\$	38,00
46 Jair Ferreira Funchal	Punho	R\$	38,00
47 Jair Ferreira Funchal	Obliqua doPunho	R\$	38,00
48 Tereza Francisco Adolfo	Coxo Femural	R\$	48,00
49 Tereza Francisco Adolfo	Bacia	R\$	50,00
50 Felix Petek	Tórax	R\$	61,00
51 Robson Fanhani	Tórax	R\$	61,00
52 Salvador Ferreira Pessoa	Costelas D	R\$	52,00
53 Salvador Ferreira Pessoa	Tórax	R\$	61,00
54 Lindnes Pereira Melo	Escapula	R\$	38,00
55 Lindnes Pereira Melo	Ombro	R\$	28,00
56 Gustavo Oliveira Custodio	Mão D	R\$	38,00
57 Paulo Pavan	Tórax	R\$	61,00
58 Paulo Pavan	Abdômen Simples	R\$	53,00
59 Paulo Pavan	Tórax	R\$	61,00
60 Irene Rodrigues Santos	Tornozelo	R\$	38,00
61 Rute Regis R Silva	Escapula	R\$	38,00
62 Rute Regis R Silva	Ombro	R\$	38,00
63 Edson Ferreira Santos	Antebraço	R\$	38,00
64 Edson Ferreira Santos	Braço	R\$	38,00
65 Edson Ferreira Santos	Punho	R\$	38,00
66 Edson Ferreira Santos	Obliqua doPunho	R\$	38,00
67 Marlene dos Santos T Vasconcelo	Tórax	R\$	61,00
68 Terezinha Costa Breve	Tórax	R\$	61,00
69 Maite Heloise da Silva	Tórax	R\$	61,00
70 Marcia Pereira S Lanzoni	Cranio	R\$	52,00
71 Maria Rozi Neris Silva	Pé	R\$	38,00
72 Maria Rozi Neris Silva	Dedos do Pé	R\$	38,00
73 Igor Yoshio Yamashiro	Cranio	R\$	52,00
74 Igor Yoshio Yamashiro	Tórax	R\$	61,00
75 Igor Yoshio Yamashiro	Abdômen Simples	R\$	53,00
76 Teruo Fujimura	Cranio	R\$	52,00
77 Teruo Fujimura	Punho	R\$	38,00
78 Teruo Fujimura	Obliqua doPunho	R\$	38,00
79 Antonio Ferreira da Silva Filho	Perna	R\$	48,00
80 Gabriel Barbieri Silva	Cranio	R\$	52,00
81 João Neves	Escapula	R\$	38,00
82 João Neves	Ombro	R\$	38,00
83 Mairto Cracco	Tornozelo	R\$	38,00
84 Gumercindo Trentin Belorte	Antebraço	R\$	38,00
85 Sdinei Alexandrte Trevisan	Mão D	R\$	38,00
86 Sarah Neves Garcia	Tórax	R\$	61,00
87 Regis Fernandes Dias	MãoE	R\$	38,00

88 Fabio Edauro Marques Leite	Mão D	R\$	38,00	
89 Myrian Pereira Silva	Costelas E	R\$	50,00	
90 Myrian Pereira Silva	Escapula	R\$	38,00	
91 Myrian Pereira Silva	Ombro	R\$	38,00	
92 Ronaldo Ramos G Baraldi	Abdômen Simples	R\$	53,00	
93 Devair Bragantim	Ossos Da Face	R\$	78,00	
94 Devair Bragantim	Tórax	R\$	91,50	
95 Devair Bragantim	Perna	R\$	72,00	
96 Angelita Ribeiro da Silva Santos	Joelho	R\$	48,00	Consortio
97 Alice Otaviano da Silva Rocha	Ombro	R\$	38,00	Consortio
98 Patricia Pacheco Amaral	Cotovelo	R\$	38,00	Consortio
99 Francisco Ferreira Santos	Ombro	R\$	38,00	Consortio
100 Rafael Aparecida Soares Dias	Ombro	R\$	38,00	Consortio
101 Jaqueline Ferreira Baziquetto	Joelho	R\$	38,00	Consortio
102 Jaqueline Ferreira Baziquetto	Clavicula	R\$	38,00	Consortio
103 Izabel Vargas Silva	Bacia	R\$	50,00	Consortio
104 Izabel Vargas Silva	Coluna Lombar	R\$	53,00	Consortio

Total de Exames Nº 104

R\$ 4.985,50

AHBB
Hospital Padre Bormann
Belo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO/2024		
VALOR TOTAL- R\$ 4.985,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.895,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.59
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: 09/02/2024

=====

DOCUMENTO: 020912

AUTENTICACAO SISBB: 5.B5E.088.779.E8D.6CF

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8874, emitido em 02/01/2024

Número da Nota

00008874

Data e Hora de Emissão

02/01/2024 15:22:36

Código de Verificação

WKYV-PLQJ

20240318u14454963000170

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70**Inscrição Municipal: **4.396.776-0**Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0007-06**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000**Município: **Bilac**UF: **SP**E-mail: **dp@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

conforme BILAC

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 28,09

Referente ao período: janeiro de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/02/2024

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 603,87

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	6,04	18,12	3,93
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	603,87	2,90%	17,51	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8874, emitido em 02/01/2024;

(3) NFS-e quitada em 07/02/2024;

**DEMONSTRATIVO DA SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA
REFERENTE A JANEIRO/2024**

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	426,26
PIACATU	5	88,80
GABRIEL MONTEIRO	5	88,80
TOTAL	34	603,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

16/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:36:20
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	16/02/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	88,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526
=====

NR.AUTENTICACAO	7.B57.021.48F.2CF.AED
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

16/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:48
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	16/02/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	28.122,02

***** 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.B42.C34.A3E.457.5DF
-----------------	-----------------------

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: 1367	Data Emissão: 09/02/2024	Chave: LOIU-GEIU
-------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG16200-093 - TRAV FEIJO; PADRE, 72 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-093CNPJ/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 MUNICÍPIONatureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2024
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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

Observação: DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI, AG 3021, CC 232-1

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.59
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: 16/02/2024

DOCUMENTO: 021601

AUTENTICACAO SISBB: 2.BEE.7DA.A36.D15.51C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HERALDO MAT./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
Nº 18.141
SÉRIE 1
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

35240201969000000167550010000181411000191027

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240234194140

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

01/02/2024

ENDEREÇO

7 SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

01/02/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA

16:56

FATURA

OITOCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS

Número	Vencimento	Valor R\$
1	20/02/2024	865,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	866,25
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,83	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				865,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIO. ICMS	ALIO. IPI
3178	PILHA PANASONIC MEDIA CADA	85061020	000	5405	PC	2,0000	4,5500	9,10	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2507	LUVA DE LATEX MUCAMBO C/FORRO AMAREI	40151900	000	5405	PC	1,0000	8,4500	8,45	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4852	ALU BAND BRASILIT MULTIUSO 20CM MT	68071000	060	5405	MT	10,0000	13,7700	137,70	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1337	CURVA LONGA SOLD. 90 X 20MM	39174090	060	5405	PC	4,0000	27,4500	109,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8353	PARAFUSO AUTO BROCANTE 4.2 X 13 PHILIPS	73181400	060	5405	PC	10,0000	0,1800	1,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
12597	FITA VIAPOL MULTIUSO TAPA GOTEIRA SLEEV	48114110	000	5405	PC	36,0000	16,6500	599,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO
VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 290,21 (33,53%) Fonte IBPT DOC EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC123/2006	

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090300439000500000523175496320000086542

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	21.602
NOSSO NUMERO	30043900000000523
CONVENIO	03004390
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	865,42
VALOR COBRADO	865,42

=====

NR. AUTENTICACAO	C.B67.10F.B60.DF8.D6B
------------------	-----------------------

=====

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

DADOS DE FATURAMENTO:

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

RECIBO: 000036561

ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA

BRASILIA, 2121 SALA 1904
JARDIM NOVA YORQUE, ARACATUBA, SP
CEP: 16018-000
INS. EST.: 177.462.695.115
CNPJ: 07.729.336/0001-39
EMISSÃO: 09/02/2024
REFERÊNCIA: 02/2024
PERÍODO: 01/02/2024 A 29/02/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	000036561	0,00 %	0,00 %	9,25 % R\$	332,10
						R\$	332,10

Conforme lista de serviços anexos à Lei Complementar nº 116/2003- "Lista anexa - item 3.01" não prevê cobrança de ISS sobre a locação de equipamentos, a Empresa esta desobrigada a emitir Nota Fiscal de Serviços.

Serviços de Valor Adicionado estão desobrigados de Emissão de Documento Fiscal e Recolhimento do ICMS e do ISSQN por falta de previsão legal na Legislação do ICMS RICMS Decreto nº 45.490/2000 e na Lei Complementar Federal nº 116/2003 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ. Acórdão 0375115-42.2009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJSP.

Assinatura: Basica 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)

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

A H B B
Hospital Padre Bomarrás
Bilac - SP

PIACATU-SP

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

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



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



R\$ 332,10

VENCIMENTO

20/02/2024

EMIÇÃO: 09/02/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

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

Conheça AmericaBRB, o banco digital da Americanet



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

REFERÊNCIA: 02/2024
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934061

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

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

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE | LOCALCAO PABX FISICO	472890			000036561	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 332,10
TOTAL									R\$ 332,10

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

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qrv/2/62b234d0-59d2-4e35-96c4-738d7117ec575204000053039865802BR5906ENSITE6009SAO PAULO62070503***6304CBAC

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



34191096779340615854815171500000696320000033210

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 20/02/2024
Beneficiário ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA 07.729.336/0001-39					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51715-0
Data Documento 12/02/2024	Número do Documento 67934061	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 109679340615
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qide moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 332,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunidade dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A. nos termos do "Instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000				CNPJ: 45.349.461/0007-06
Ficha de Compensação					



03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:39:59
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340615854815171500000696320000033210

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 21.603

DATA DE VENCIMENTO 20/02/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 332,10

VALOR COBRADO 332,10
=====

NR.AUTENTICACAO 6.05D.4BC.605.678.FAB
=====

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



Core Site
Rua Florida, 1420 - Cidade Monções
CEP: 04565-001 - SP
CNPJ: 40.432.544-0001-47 IE: 114.614.878-119

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Situação
Em aberto

CNPJ :
45349461000102

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

Cód. Conta
115296015

Data de Vencimento
20/02/2024

Valor da Fatura
R\$114,02

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

Telefone: CONSOLIDAD Classe:E
Mês de referência:02/2024
Data da Emissão: 08/02/2024
Nº da Fatura: 0300070558310
Nº da Nota Fiscal: 002227392
Cód. Débito Automático: 115296015 -7

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	-	05/01/2024 a 04/02/2024	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

846400000010 140200060030 000705583102 202402200002



A H B B
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

CIARO S/A
Rua Florida, 1.870 - Cidade Monções - Cap. 04565-001 - SP
CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E. 114.814.878.119

CÓD.CONTA: 115296015

Mantenha seu cadastro sempre atualizado pelo 0800 72 12 109 ou pelo site www.embratel.com.br

Fique por dentro das novidades da Embratel!

CNPJ : 45349461000102

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Rua 7 DE SETEMBRO 0000529
CENTRO
16210000 BILAC SP

NOVO VENCIMENTO VALOR DA FATURA
28/02/2024 **114,02**

TELEFONE: **CONSOLIDAD** (CLASSE: **E**)
MÊS DE REFERENCIA: 02/2024
DATA DE EMISSÃO: 08/02/2024
N. DA FATURA: 0300070558310
N. DA NOTA FISCAL: 002227392
COD. DÉBITO AUTOMÁTICO: 115296015 7

Resumo da Fatura	
Total dos serviços (com descontos) R\$	
Valor Total de ICMS: R\$	
Valor Total de ISS: R\$	<code>=Integer.valueOf(wiss.substring(0,13)).intValue()>, %// =wiss.substring(13,15)%></code>
PIS + CONFINS:	<code>=Integer.valueOf(woutros_imp.substring(0,13)).intValue()>, %// =woutros_imp.substring(13,15)%></code>
Valor Total da Fatura:	R\$ 114,02

Prezado Cliente,
Esta é a sua Fatura de Serviços Prestados - 2a Via, enviada por e-mail conforme sua solicitação.

A Embratel tem sempre uma novidade pra você: tarifas vantajosas, planos sob medida, débito automático 100% seguro e muito mais! Usufrua dessas vantagens pagando sempre suas contas na data de vencimento. Assim você fica em dia com o 21 e evita: multa de 2% + juros de 1% ao mês; bloqueio de ligações DDD/DDI; inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.

Os encargos por atraso serão cobrados na proxima Fatura. O pagamento desta não quita débitos anteriores.

PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA, CORREIOS E AGENTES LOTÉRICOS

Autenticação Mecânica - SOLICITAMOS NAO RASURAR, DOBRAR OU PERFURAR ESTA PARTE DA FATURA

CÓDIGO DA CONTA 115296015	NÚMERO DA FATURA 0300070558310	NOVO VENCIMENTO 28/02/2024	VALOR DA FATURA 114,02
846600000018 140200060030 000705583102 202402280004			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

AHBB
Hospital Padre B. Maria
Bilac - SP

PIACATU-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.59
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio EMBRATEL
Codigo de Barras 84640000001-0 14020006003-0
00070558310-2 20240220000-2
Data do pagamento 16/02/2024
Valor em Dinheiro 114,02
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 114,02
=====

DOCUMENTO: 021604
AUTENTICACAO SISBB: D.964.00C.E4B.B78.12D

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 2796382	Número da nota 2972020
Data da emissão da nota 12/01/2024 19:53:41	
Data do fato gerador 12/01/2024 12:06:40	
Código de verificação 57QS-86TEY	

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: **Nº Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 1/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/02/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número do RPS 2796383	Número da nota 2972021
Data da emissão da nota 12/01/2024 19:53:41	
Data do fato gerador 12/01/2024 12:06:40	
Código de verificação VNVL-0SH1B	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 1/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/02/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

**DEMONSTRATIVO DA THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO
REFERENTE A JANEIRO/2024**

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	126,20
PIACATU	5	26,29
GABRIEL MONTEIRO	5	26,29
GARÇA HSL	175	920,21
GARÇA MÉDIA	151	794,01
GARÇA UTI	39	205,08
TABOÃO UMTS	274	1.440,79
ITÁPOLIS	26	136,72
TOTAL	699	3.675,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

Data: 14/03/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 13:37:31

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01046.532303 1 96220000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.329.723
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:	09/02/2024-16:05:10
Data Pagamento:	09/02/2024
Data Vencimento:	10/02/2024
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:	ea98bc2d-f985-411a-97cb-866e480e7f53

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

Data: 14/03/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 13:37:31

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01046.532139 9 96220000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.329.724
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:	09/02/2024-16:05:10
Data Pagamento:	09/02/2024
Data Vencimento:	10/02/2024
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:	dd928c39-a220-43c0-8906-03e1136ab85c

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.59
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 26,29
DEBITO EM: 16/02/2024
=====

DOCUMENTO: 021605
AUTENTICACAO SISBB: E.93A.C25.C81.F98.196

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Chave de Acesso da NFS-e
350640922269975320001390000000000923122540598922



Número da NFS-e 9	Competência da NFS-e 12/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 12/12/2023 12:23:04
Número da DPS 9	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 12/12/2023 12:23:04

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 26.997.532/0001-39	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9603-8688
Nome / Nome Empresarial CLEBER ALEX BORIN 29710388827		E-mail CLODOALDOBORIN@GMAIL.COM	
Endereço WALTER ORSATTI, 575		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
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

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
--	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
Nota fiscal de prestação de serviço referente a manutenção em frigobar do quarto de pacientes

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\$ 220,00	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\$ 220,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 220,00

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
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.59
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: 24.959-9

FAVORECIDO: CLEBER ALEX BORIN 29710388827
CPF/CNPJ: 26.997.532/0001-39
VALOR: R\$ 220,00
DEBITO EM: 16/02/2024
=====

DOCUMENTO: 021606
AUTENTICACAO SISBB: B.CE1.E3F.8B8.BC8.9B6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:29
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	26.530,75

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

NR.AUTENTICACAO	9.999.56F.B86.D9C.FD2
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Janeiro/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.16.24045.2590719-9

Pagar este documento até

20/02/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000206533688

Valor Total do Documento

404.454,08

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	109.406,54			109.406,54
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	225.853,51			225.853,51
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	65,00			65,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	13.706,00			13.706,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	133,05			133,05
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	266,12			266,12
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	57,65			57,65
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	88,70			88,70
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	17.115,58			17.115,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/2

14/02/2024 17:19:59

85800004044 7 54080385240 2 51071624045 8 25907199112 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800004044 7 54080385240 2 51071624045 8 25907199112 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24045.2590719-9
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 404.454,08

Paquete com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	4.841,79			4.841,79
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	3.157,84			3.157,84
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	14.484,32			14.484,32
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	12.092,10			12.092,10
	Totais	404.454,08			404.454,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

RELACÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
--------	-------------------	------	--------------	-------------	-------------	----	----------------------	------	---------	------------

EMPREGADOS

7835	CRISTIANO DA SILVA	Mensal 12/23	1.944,04	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
7835	CRISTIANO DA SILVA	13o 12/23	0,65	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	Mensal 12/23	1.753,20	137,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	Fétras	2.408,63	196,97	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
5532	JESSICA DALANE DA SILVA	Mensal 12/23	2.594,52	214,39	0,00	0	0,00	7,50	158,40	20,11
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 12/23	1.754,82	139,36	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	Mensal 12/23	2.455,33	201,17	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,66
		Total:	12.911,19	889,87						30,77

Empregados:	7	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	12.911,19	889,87	0,00	30,77
-------------	---	--------------	---	----------------	---	--------	-----------	--------	------	-------

Empregados:	5	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	12.911,19	889,87	0,00	30,77
-------------	---	--------------	---	----------------	---	--------	-----------	--------	------	-------

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	12/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 12/2023	0,00	114.672,98	0,00	114.672,98	0,00
0588	Mensal 12/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			114.672,98	0,00	114.672,98	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JANEIRO/2024**

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 111.686,95	R\$ 84.312,53
GARÇA HSL	R\$ 41.396,75	R\$ 6.326,26
GARÇA MÉDIA	R\$ 45.660,06	R\$ 12.253,64
GARÇA UTI	R\$ 11.328,20	R\$ 2.472,35
ITÁPOLIS	R\$ 7.964,70	R\$ 2.684,58
BILAC	R\$ 6.034,68	R\$ 1.074,23
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.596,67	R\$ 317,18
PIACATU	R\$ 185,50	R\$ 30,77
TOTAL	R\$ 225.853,51	R\$ 109.471,54
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 335.325,05	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JANEIRO/2024**

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 16.955,98	R\$ 4.846,67
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 13.706,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 720,47	R\$ 225,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 6.708,11	R\$ 2.192,95
GARÇA HSL	R\$ 11.435,03	R\$ 3.686,47
GARÇA UTI	R\$ 1.566,83	R\$ 505,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.918,88	R\$ 588,87
BILAC	R\$ 22,29	R\$ 7,19
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 218,96	R\$ 70,63
PIACATU	R\$ 316,03	R\$ 101,94
SÃO CARLOS	R\$ 149,42	-
TOTAL	R\$ 56.903,88	R\$ 12.225,15
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 69.129,03	

TOTAL GERAL R\$ 404.454,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381413201938991
14/03/2024 13:32:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.06
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	85800004044-7	54080385240-2
	51071624045-8	25907199112-6
Data do pagamento		20/02/2024
Numero do Documento	07.16.24045.2590719-9	
Valor Total		404.454,08

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

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: 5.D7D.710.2CB.D4F.C33

Transação efetuada com sucesso por: JH076537 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:30:31
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	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	30,77

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526
=====

NR. AUTENTICACAO	E.727.D5B.1C8.E6B.15A
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Janeiro/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.16.24045.2590719-9	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000206533688			Valor Total do Documento 404.454,08

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	109.406,54			109.406,54
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	225.853,51			225.853,51
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	65,00			65,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	13.706,00			13.706,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	133,05			133,05
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	266,12			266,12
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	57,65			57,65
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	88,70	TERMO DE COLABORAÇÃO		88,70
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO		Nº 001/2023		
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024		PIACATU		
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	17.115,58			17.115,58

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 2

14/02/2024 17:19:59

85800004044 7 54080385240 2 51071624045 8 25907199112 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800004044 7 54080385240 2 51071624045 8 25907199112 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24045.2590719-9
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 404.454,08

Paquete com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	4.841,79			4.841,79
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	3.157,84			3.157,84
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	14.484,32			14.484,32
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	12.092,10			12.092,10
	Totais	404.454,08			404.454,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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	1.949,86	0,00	0,00	0,00	7,91	154,30	
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	2.124,35	0,00	0,00	770,68	8,18	170,01	
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	2.780,17	0,00	0,00	0,00	8,36	232,43	
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	2.497,77	0,00	0,00	0,00	8,15	203,61	
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	2.411,33	0,00	0,00	0,00	8,12	195,83	
	Empregados:	5	Total:	11.763,48	0,00	0,00	770,68	956,18
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	5	Total:	11.763,48	0,00	0,00	770,68	956,18

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	11.763,48	0,00	956,18	0,00	0,00	0,00	770,68	0,00	185,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JANEIRO/2024**

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 111.686,95	R\$ 84.312,53
GARÇA HSL	R\$ 41.396,75	R\$ 6.326,26
GARÇA MÉDIA	R\$ 45.660,06	R\$ 12.253,64
GARÇA UTI	R\$ 11.328,20	R\$ 2.472,35
ITÁPOLIS	R\$ 7.964,70	R\$ 2.684,58
BILAC	R\$ 6.034,68	R\$ 1.074,23
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.596,67	R\$ 317,18
PIACATU	R\$ 185,50	R\$ 30,77
TOTAL	R\$ 225.853,51	R\$ 109.471,54
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 335.325,05	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JANEIRO/2024**

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 16.955,98	R\$ 4.846,67
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 13.706,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 720,47	R\$ 225,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 6.708,11	R\$ 2.192,95
GARÇA HSL	R\$ 11.435,03	R\$ 3.686,47
GARÇA UTI	R\$ 1.566,83	R\$ 505,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.918,88	R\$ 588,87
BILAC	R\$ 22,29	R\$ 7,19
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 218,96	R\$ 70,63
PIACATU	R\$ 316,03	R\$ 101,94
SÃO CARLOS	R\$ 149,42	-
TOTAL	R\$ 56.903,88	R\$ 12.225,15
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 69.129,03	

TOTAL GERAL R\$ 404.454,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381413201938991
14/03/2024 13:32:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.06
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 85800004044-7 54080385240-2
51071624045-8 25907199112-6
Data do pagamento 20/02/2024
Numero do Documento 07.16.24045.2590719-9
Valor Total 404.454,08

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

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: 5.D7D.710.2CB.D4F.C33

Transação efetuada com sucesso por: JH076537 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:30:31
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	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	185,50

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

NR. AUTENTICACAO	7.087.6A9.2D4.E00.5FD
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Janeiro/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.16.24045.2590719-9

Pagar este documento até

20/02/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 5000206533688

Valor Total do Documento

404.454,08

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:01/2024 Vencimento:20/02/2024	109.406,54			109.406,54
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	225.853,51			225.853,51
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	65,00			65,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	13.706,00			13.706,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	133,05			133,05
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	266,12			266,12
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	57,65			57,65
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	88,70			88,70
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	17.115,58			17.115,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/2

14/02/2024 17:19:59

85800004044 7 54080385240 2 51071624045 8 25907199112 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800004044 7 54080385240 2 51071624045 8 25907199112 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24045.2590719-9
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 404.454,08

Paquete com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	4.841,79			4.841,79
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	3.157,84			3.157,84
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	14.484,32			14.484,32
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	12.092,10			12.092,10
	Totais	404.454,08			404.454,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	1344	05/01/2024	R\$ 900,00	R\$ 13,50	20/02/2024	PIACATU
IRRF A RECOLHER	ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA	6	04/01/2024	R\$ 396,22	R\$ 5,94	20/02/2024	PIACATU
IRRF A RECOLHER	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESADA	527	05/01/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 82,50	20/02/2024	PIACATU
	TOTAL				R\$ 101,94		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JANEIRO/2024

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 111.686,95	R\$ 84.312,53
GARÇA HSL	R\$ 41.396,75	R\$ 6.326,26
GARÇA MÉDIA	R\$ 45.660,06	R\$ 12.253,64
GARÇA UTI	R\$ 11.328,20	R\$ 2.472,35
ITÁPOLIS	R\$ 7.964,70	R\$ 2.684,58
BILAC	R\$ 6.034,68	R\$ 1.074,23
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.596,67	R\$ 317,18
PIACATU	R\$ 185,50	R\$ 30,77
TOTAL	R\$ 225.853,51	R\$ 109.471,54
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 335.325,05	

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JANEIRO/2024

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 16.955,98	R\$ 4.846,67
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 13.706,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 720,47	R\$ 225,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 6.708,11	R\$ 2.192,95
GARÇA HSL	R\$ 11.435,03	R\$ 3.686,47
GARÇA UTI	R\$ 1.566,83	R\$ 505,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.918,88	R\$ 588,87
BILAC	R\$ 22,29	R\$ 7,19
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 218,96	R\$ 70,63
PIACATU	R\$ 316,03	R\$ 101,94
SÃO CARLOS	R\$ 149,42	-
TOTAL	R\$ 56.903,88	R\$ 12.225,15
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 69.129,03	

TOTAL GERAL R\$ 404.454,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381413201938991
14/03/2024 13:32:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.06
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	85800004044-7	54080385240-2	
	51071624045-8	25907199112-6	
Data do pagamento		20/02/2024	
Numero do Documento	07.16.24045.2590719-9		
Valor Total		404.454,08	

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

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: 5.D7D.710.2CB.D4F.C33

Transação efetuada com sucesso por: JH076537 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:30:32
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	101,94

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

NR. AUTENTICACAO	F.FCC.127.678.9A5.DDA
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Janeiro/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.16.24045.2590719-9

Pagar este documento até
20/02/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000206533688

Valor Total do Documento
404.454,08

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	109.406,54			109.406,54
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	225.853,51			225.853,51
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	65,00			65,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	13.706,00			13.706,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	133,05			133,05
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	266,12			266,12
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	57,65			57,65
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	88,70			88,70
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	17.115,58			17.115,58

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SENDÁ (Versão:5.1.8)

Página: 1/2

14/02/2024 17:19:59

85800004044 7 54080385240 2 51071624045 8 25907199112 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800004044 7 54080385240 2 51071624045 8 25907199112 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24045.2590719-9
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 404.454,08

Paquete com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	4.841,79			4.841,79
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	3.157,84			3.157,84
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	14.484,32			14.484,32
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:01/2024 Vencimento:20/02/2024	12.092,10			12.092,10
	Totais	404.454,08			404.454,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSRF A RECOLHER	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA E IMAG	1344	05/01/2024	R\$ 900,00	R\$ 5,85	20/02/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA E IMAG	1344	05/01/2024	R\$ 900,00	R\$ 27,00	20/02/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEdia TRAUMATOLOGIA E IMAG	1344	05/01/2024	R\$ 900,00	R\$ 9,00	20/02/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA	6	04/01/2024	R\$ 396,22	R\$ 2,58	20/02/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA	6	04/01/2024	R\$ 396,22	R\$ 11,89	20/02/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA	6	04/01/2024	R\$ 396,22	R\$ 3,96	20/02/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	527	05/01/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 35,75	20/02/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	527	05/01/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 165,00	20/02/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	527	05/01/2024	R\$ 5.500,00	R\$ 55,00	20/02/2024	PIACATU
	TOTAL				R\$ 316,03		PIACATU

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JANEIRO/2024**

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 111.686,95	R\$ 84.312,53
GARÇA HSL	R\$ 41.396,75	R\$ 6.326,26
GARÇA MÉDIA	R\$ 45.660,06	R\$ 12.253,64
GARÇA UTI	R\$ 11.328,20	R\$ 2.472,35
ITÁPOLIS	R\$ 7.964,70	R\$ 2.684,58
BILAC	R\$ 6.034,68	R\$ 1.074,23
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.596,67	R\$ 317,18
PIACATU	R\$ 185,50	R\$ 30,77
TOTAL	R\$ 225.853,51	R\$ 109.471,54
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 335.325,05	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JANEIRO/2024**

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 16.955,98	R\$ 4.846,67
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 13.706,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 720,47	R\$ 225,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 6.708,11	R\$ 2.192,95
GARÇA HSL	R\$ 11.435,03	R\$ 3.686,47
GARÇA UTI	R\$ 1.566,83	R\$ 505,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.918,88	R\$ 588,87
BILAC	R\$ 22,29	R\$ 7,19
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 218,96	R\$ 70,63
PIACATU	R\$ 316,03	R\$ 101,94
SÃO CARLOS	R\$ 149,42	-
TOTAL	R\$ 56.903,88	R\$ 12.225,15
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 69.129,03	

TOTAL GERAL R\$ 404.454,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381413201938991
14/03/2024 13:32:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.06
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	85800004044-7	54080385240-2
	51071624045-8	25907199112-6
Data do pagamento		20/02/2024
Numero do Documento	07.16.24045.2590719-9	
Valor Total		404.454,08

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

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: 5.D7D.710.2CB.D4F.C33

Transação efetuada com sucesso por: JH076537 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:30:32
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/02/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	316,03

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

NR.AUTENTICACAO	4.771.A26.DAF.E2C.1B0
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

Código do cliente 8999 4459 8209 DV: 8
 Número do contrato
 Data de emissão 01/02/2024
Data de vencimento 18/02/2024
Valor a pagar 339,43
 Número da fatura 1800996044-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 45349461000102
 Mês de referência Fevereiro/2024



CTCE INDAIATUBA SPI PL49

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



Vencimento
18/02/2024

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

TELEFONE(S)	VALOR (R\$)
1836591411, 1836591243	
RESUMO	
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	332,68
Descontos	-21,01
Encargos	6,33
TOTAL A PAGAR	318,00
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	21,01
Encargos	0,42
TOTAL A PAGAR	21,43
TOTAL GERAL A PAGAR	339,43

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg

A H B B
 Hospital Padre Berrini
 Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

Atendimento para produtos empresariais:
 10315


A partir de 25/02/2024, as tarifas das chamadas fixo-móvel SMP do seu Plano de Voz Fixa Local (VC1) sofrerão uma redução, conforme estabelecido no Ato da Anatel nº 3.246, de 24/03/2023. Os demais valores manterão os mesmos. Para mais informações, acesse o nosso site vivo.br/reducaotarifa ou ligue 103 15 ou 142 para pessoas com deficiência auditiva.
 A partir de 01/02/2024, os serviços Vivo Protege Empresas, Bancas e Clube de Revistas disponíveis no plano de internet fixa serão encerrados. Não se preocupe! O encerramento dos serviços não resultará em nenhuma alteração de valores para sua empresa. Em caso de dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento através do 10315. Para pessoas com deficiência auditiva, ligue 142.

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			Data de Vencimento 18/02/2024	Valor a Pagar (R\$) 339,43
Código do cliente 8999 4459 8209	Código para Cadastramento de Débito Automático 899944598209-8	Número da Fatura 1800996044-0		

84640000003 6 39430082089 8 99445982091 0 80099604499 9



Pagar via Pix



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: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 8999 4459 8209 DV: 8
Mês de referência Fevereiro/2024
Data de emissão 01/02/2024
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Estado da instalação São Paulo

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

página: 3/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica

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 - CFOP 5307

NFFST 352660009-SP

série: UK subsérie:

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Rows include 1 Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP, 2 Desconto Protege Empresas 300GB, 3 Juros ref. ao mês JAN/2024, 4 Multa ref. ao mês JAN/2024.

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

18-3659-1243

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO

Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Row 5 Telefone Piloto.

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

18-3659-1411

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO

Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Rows 6 Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Adicional GT12 UFSP, 7 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 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Row 8 VIVO Internet 8 Mega Empresas GT12 UFSP.

Reservado ao Fisco 4ab1.7be7.15b6.1fd7.5acf.e672.b2aa.1586

Table with 4 columns: ICMS, ISS, PIS/COFINS, PIS/COFINS. Values include Base de cálculo, Aliquota, and Valor do ICMS/ISS/PIS/COFINS.

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

A H B B
Hospital Padre Berrini
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

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

Outros Serviços

9 Protege Empresas 300GB

Outros Serviços

SUBTOTAL

Encargos

Descrição

10 Multa Serviços Digitais TBRA

SUBTOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
27/12/2023 a 26/01/2024	2%	9,25%	21,01
			21,01
			21,01
			0,42
			0,42
			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

339,43

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

AHBB
 Hospital Padre Bermanio
 Biaz - SP

PIACATU-SP

PIACATU-SP

4359330052876
 0000001856 - 00000000454

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.00
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 84640000003-6 39430082089-8
99445982091-0 80099604499-9
Data do pagamento 20/02/2024
Valor Total 339,43
=====

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: 4.FE2.3EA.CE8.3CA.8C0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Chave de Acesso da NFS-e
3506409225266561700012000000000000524022838295208



Número da NFS-e 5	Competência da NFS-e 01/02/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 20/02/2024 14:03:23
Número da DPS 5	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 20/02/2024 14:03:23

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 52.665.617/0001-20	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS		E-mail -	
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 -	

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

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional 14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço M.O de reparo de telhado da entrada do Hospital de Bilac SP			

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\$ 650,00	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\$ 650,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 650,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.00
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: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUIÇÃO DE
AGENCIA: 0655-6
CONTA: 30.346.452-6

FAVORECIDO: 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANT
CPF/CNPJ: 52.665.617/0001-20
VALOR: R\$ 650,00
DEBITO EM: 20/02/2024
=====

DOCUMENTO: 022002
AUTENTICACAO SISBB: B.BE3.267.2EA.A73.FCC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

23/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:27:06
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	23/02/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	26.047,02

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

NR. AUTENTICACAO	B.4AC.CFA.863.A6F.555
------------------	-----------------------

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
106
Código de Verificação de Autenticidade
AK5CULBSK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2024 às 16:44:33
Chave de Acesso
 1856865KP2SK1A3F6X00JGLH2NI9XGY4

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 22/02/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês janeiro/2024	418,00	R\$ 418,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 418,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta para pagamento
 Banco inter- 077
 Agência -0001
 CC 31798152-8
 Allseg engenharia ltda

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 106 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AK5CULBSK.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.00
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R\$ 418,00
DEBITO EM: 23/02/2024

=====

DOCUMENTO: 022301
AUTENTICACAO SISBB: B.276.440.DE2.6CD.DD5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento 21/02/2024	
Beneficiário Bradesco Vida Previd						Agência / Conta Beneficiário 0-0/0-00	
CNP 51.990.695/0001-37		CEP 06472-900		UF SP		Nº 779	
Data emissão 19/02/2024	Proposta 0000045853	Reemissão N	Prestação 0001	Nº Apolice	End./fatura 0000000	Controle 21-04	Carteira / Nosso Número 05/20005475603-5
Carteira 5	Espécie da Moeda R\$	Quantidade 0000000000		Valor Moeda		1(=) Valor do Documento *****53,73	
Início vigência 19/02/2024	Final vigência 19/03/2024	Código Corretor 482766	Insp.	Rec.Prov.	Comissao Permanência por dia 0,00		2(-) Desconto / Abtimento
Instruções de responsabilidade do Beneficiário Atenção Sr. Caixa Até o vencimento cobrar o valor de R\$ *****53,73 Após o vencimento, adicionar ao valor do titulo multa de 0,00% e juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.						3(-) Outras Deduções	
						4 (+) Mora / Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Informações sobre a apólice TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU							
Chave 68660935P000000458530000000M1902202415164600010000045853000000000							
Pagador CPF/CNP 45.349.461/0007-06 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço							

Autenticação



23790.00108 52000.547563 03026.511802 4 96330000005373

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento 21/02/2024	
Beneficiário Bradesco Vida Previd						Agência / Conta Beneficiário 0-0/0-00	
CNP 51.990.695/0001-37		CEP 06472-900		UF SP		Nº 779	
Data emissão 19/02/2024	Proposta 0000045853	Reemissão N	Prestação 0001	Nº Apolice	End./fatura 0000000	Controle 21-04	Carteira / Nosso Número 05/20005475603-5
Carteira 5	Espécie da Moeda R\$	Quantidade 0000000000		Valor Moeda		1(=) Valor do Documento *****53,73	
Início vigência 19/02/2024	Final vigência 19/03/2024	Código Corretor 482766	Insp.	Rec.Prov.	Comissao Permanência por dia 0,00		2(-) Desconto / Abtimento
Instruções de responsabilidade do Beneficiário Atenção Sr. Caixa Até o vencimento cobrar o valor de R\$ *****53,73 Após o vencimento, adicionar ao valor do titulo multa de 0,00% e juros de R\$ 0,00 por dia de atraso.						3(-) Outras Deduções	
						4 (+) Mora / Multa	
						5 (+) Outros Acréscimos	
						6 (=) Valor Cobrado	
Chave 68660935P000000458530000000M1902202415164600010000045853000000000							
Pagador CPF/CNP 45.349.461/0007-06 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA Sacador / Avalista / CPF / CNPJ / Endereço							

Código de Baixa

Autenticação Mecânica Ficha de
Compensação

Nome	Descrição Ccusto	CPF
JAQUELINE SOUZA GAMA	PIACATU	48070218851
JESSICA DAIANE DA SILVA	PIACATU	40219219826
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	PIACATU	30620199806
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORF	PIACATU	29501929809
CRISTIANO DA SILVA	PIACATU	99879999053

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:40:00
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085200054756303026511802496330000005373

BENEFICIARIO:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 22.302
DATA DE VENCIMENTO 21/02/2024
DATA DO PAGAMENTO 23/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 53,73
VALOR COBRADO 53,73
=====

NR.AUTENTICACAO 4.778.615.B7E.81E.807
=====

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

29/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:13:57
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/02/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	68.480,46

***** 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.649.937.762.448.086
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA

RUA MARECHAL DEODORO, 1025 - CENTRO - CEP:16210-000 - BILAC - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003946 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0244 9321 4000 0254 5500 1000 0039 4611 0418 3387

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

135240230754246 01/02/2024 11:08:42

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213.024.410.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

44.932.140/0002-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

01/02/2024

ENDEREÇO

RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/02/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/03/2024	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	29,81	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 VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				23,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	PAPEL SULF. A4 210X297 75g/m2 CX C/10	48025610	0500	5405	CX	1,0000	230,0000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 29,81 Federal, R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal
Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xe67Eq

RESERVADO AO FISCO



03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:40:00
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090348498900300000330175196420000023000

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 22.901

NOSSO NUMERO 34849890000000330

CONVENIO 03484989

DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/02/2024

VALOR DO DOCUMENTO 230,00

VALOR COBRADO 230,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.FA7.34A.7D3.ED9.145

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 42152
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0235 8204 4800 9516 5540 0000 0421 5215 5466 4492
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda produzida do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209072186110
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 135240242130804 2024-02-02T14:53:53-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE: CNPJ 35.820.448/0095-16

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO: LINS
FATURA: Nº 303
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO: FONE/FAX 1433325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL: BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO
UF: SP
DATA DA EMISSÃO: 02.02.2024
DATA SAÍDA/ENTRADA: 02.02.2024
HORA DA SAÍDA: 14:53:46

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0094533588		3.084,97	001	01/03/2024	3.084,97			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
3.084,97	555,30	0,00	0,00	0,00	2.712,58
VALOR DO FRETE	372,39	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					3.084,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		5.000					261,700	41,100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CDID. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	Oxigenio Medicinal C.I T.10M3	28044000	000	5101	M3	30.000	69,9880	2.099,64	2.448,76	0,00	0,00	440,78	0,00	18,00
40000563	oxigenio medicinal carga cil. 8 - OND 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	CDA	2.000	306,4700	612,94	636,21	0,00	0,00	114,52	0,00	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Ordem: 3022645 Centro: 2460 Deposito: U963 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Pyco.: D028 028 Dias Data Líquida - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - ASSOC BEN BILAC, RUA 7 DE SETEMBRO, 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000- Item: 40000563 Lote: 2400300004 - Item: 2400400790

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº 42152 - SÉRIE 400

03/03/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:40:00
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101124784213027642902196420000308497
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 22.902
DATA DE VENCIMENTO 01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO 29/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.084,97
VALOR COBRADO 3.084,97
=====

NR.AUTENTICACAO 4.942.2F8.E04.D23.4E3
=====

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