

Prestação de Contas

Agosto
2020

Bilac Covid

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 BILAC
TIPO DE CONCESSÃO: (1)	SUBVENÇÃO
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O objeto deste plano de trabalho refere-se à disponibilização de serviços médico-hospitalares em Pronto Atendimento - PA e Pronto Socorro - PS 24 horas por dia, 365 dias por	2020
EXERCÍCIO:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENTIDADE CONVENIADA:	45.349.461/0001-02
CNPJ:	RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000
ENDEREÇO e CEP:	ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:	R\$403324,62(quatrocentos e tres mil trezentos e vinte quatro reais e st
VALOR TOTAL RECEBIDO:	Municipal
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (RS)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (RS)
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
	R\$ -		Transf. Bancária	R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 212.568,60
TOTAL				R\$ 212.568,60
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO RS
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/08/2020 a	MUNICIPAL	RS -
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	31/08/2020	PRÓPRIO	RS -
TOTAL DAS DESPESAS			RS 85.552,82
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			RS 127.015,78
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			RS -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			RS 127.015,78

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	08/07/2020	Nota Fiscal nº 150520	Biripel Embalagens Ltda	outros materiais de consumo	R\$ 712,00	R\$ -	R\$ 712,00	80.301	03/08/2020
2	29/07/2020	Nota Fiscal nº 2	Elmo dos Santos	Outros Serviços de Terceiros	R\$ 250,00	R\$ -	R\$ 250,00	80.302	03/08/2020
3	03/08/2020	Nota Fiscal nº 558	Alliancare Equipamentos Hospitalares Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 3.916,00	R\$ -	R\$ 3.916,00	80.601	06/08/2020
4	08/07/2020	Nota Fiscal nº 12201	Cirurgica Nilmar Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 307,80	R\$ -	R\$ 307,80	81.001	10/08/2020
5	16/07/2020	Nota Fiscal nº 29587	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 235,19	R\$ -	R\$ 235,19	81.002	10/08/2020
6	16/07/2020	Nota Fiscal nº 518	Clima e Energia Ar-Condicionado Ltda ME	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	81.003	10/08/2020
7	31/07/2020	Nota Fiscal nº 524	Clima e Energia Ar-Condicionado Ltda ME	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.480,00	R\$ -	R\$ 1.480,00	81.003	10/08/2020
8	10/08/2020	882.231.003.653.938	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 153,00	R\$ -	R\$ 153,00	882.231.003.653.938	10/08/2020
9	11/08/2020	Nota Fiscal nº 13840	Cirurgica Neves Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 19.000,00	R\$ -	R\$ 19.000,00	81.301	13/08/2020
10	09/07/2020	Nota Fiscal nº 28753	White Martins Gases Industriais Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 1.128,22	R\$ 25,22	R\$ 1.153,44	81.302	13/08/2020
11	15/07/2020	Nota Fiscal nº 1	Elmo dos Santos	Outros Serviços de Terceiros	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 1.000,00	81.303	13/08/2020
12	23/07/2020	Nota Fiscal nº 2157	Químix Produtos de Higiene Eireli	Outros materiais de consumo	R\$ 91,00	R\$ -	R\$ 91,00	556.790.000.008.389	18/08/2020
13	11/09/2020	Nota Fiscal nº 325557	Ortopias Indústria e Comercio de Ortopedia Ltda	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 4.275,00	R\$ -	R\$ 4.275,00	81.801	18/08/2020
14	03/08/2020	Nota Fiscal nº 2461	Examedic Exames Laboratoriais Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 2.012,55	R\$ -	R\$ 2.012,55	81.802	18/08/2020
15	03/08/2020	Nota Fiscal nº 570	Roberto Eugenio Me	Outros Serviços de Terceiros	R\$ 1.860,00	R\$ -	R\$ 1.860,00	81.803	18/08/2020
16	19/08/2020	Nota Fiscal nº 998	Nascimento Enxovais Eireli EPP	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 4.132,50	R\$ -	R\$ 4.132,50	81.804	18/08/2020
17	20/08/2020	Pagamento	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 869,55	R\$ -	R\$ 869,55	82.001	20/08/2020
18	20/08/2020	Pagamento	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 280,50	R\$ -	R\$ 280,50	82.002	20/08/2020
19	20/08/2020	822.330.900.698.038	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	822.330.900.698.038	20/08/2020
20	20/08/2020	822.330.900.698.039	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	822.330.900.698.039	20/08/2020
21	20/08/2020	822.330.900.698.040	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	822.330.900.698.040	20/08/2020
22	24/08/2020	Nota Fiscal nº 116	Signori Clínica Médica Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 8.258,80	R\$ -	R\$ 8.258,80	552.958.000.035.692	26/08/2020
23	24/08/2020	Nota Fiscal nº 15	Thais Bortolucci Cunha	Serviços médicos (*)	R\$ 2.580,87	R\$ -	R\$ 2.580,87	553.300.000.072.174	26/08/2020
24	25/08/2020	Nota Fiscal nº 45	F F Vieira Serviços Medicos	Serviços médicos (*)	R\$ 3.300,00	R\$ -	R\$ 3.300,00	554.099.000.017.159	26/08/2020
25	24/08/2020	Nota Fiscal nº 122	Clínica Médica Alves e Pereira Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 524,42	R\$ -	R\$ 524,42	557.007.000.013.579	26/08/2020
26	13/08/2020	Nota Fiscal nº 12474	Heraldo Materiais P/ Construção	Outras Despesas	R\$ 1.632,45	R\$ -	R\$ 1.632,45	82.601	26/08/2020
27	13/08/2020	Nota Fiscal nº 12475	Heraldo Materiais P/ Construção	Outras Despesas	R\$ 988,35	R\$ -	R\$ 988,35	82.602	26/08/2020
28	30/07/2020	Nota Fiscal nº 387	Medicallil Produtos Medico Hospitalar	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 4.250,00	R\$ -	R\$ 4.250,00	82.603	26/08/2020
29	24/08/2020	Nota Fiscal nº 31	Clínica Médica DRA Paula Ascencio Iarossi Eireli Me	Serviços médicos (*)	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 1.100,00	82.604	26/08/2020
30	24/08/2020	Nota Fiscal nº 39	James Henrique Oliva Alvarenga	Serviços médicos (*)	R\$ 1.650,00	R\$ -	R\$ 1.650,00	82.605	26/08/2020
31	24/08/2020	Nota Fiscal nº f58	Feltrinmet Clínica de Especialidades Medicas Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 550,00	R\$ -	R\$ 550,00	82.606	26/08/2020
32	24/08/2020	Nota Fiscal nº 19	Caroline Hoguillam Lima Serviços Médicos Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 550,00	R\$ -	R\$ 550,00	82.607	26/08/2020
33	24/08/2020	Nota Fiscal nº 9	I C A F de Oliveira Serviços Medicos	Serviços médicos (*)	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 1.100,00	82.608	26/08/2020
34	25/08/2020	Nota Fiscal nº 58	Druzian e Druzian Atendimento Medica Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 2.750,00	R\$ -	R\$ 2.750,00	82.609	26/08/2020
35	24/08/2020	Nota Fiscal nº 66	Clínica Médica Caversan Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 1.548,53	R\$ -	R\$ 1.548,53	82.610	26/08/2020
36	25/08/2020	Nota Fiscal nº 94	Siqueira Ceolin Clínica Médica Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 1.548,53	R\$ -	R\$ 1.548,53	82.611	26/08/2020
37	25/08/2020	Nota Fiscal nº 93	Siqueira Ceolin Clínica Médica Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 524,42	R\$ -	R\$ 524,42	82.612	26/08/2020
38	20/08/2020	Nota Fiscal nº 160	ECQ Serviços Tecnicos Eireli EPP	Medicamentos/Material médico e hospitalar (*)	R\$ 6.020,59	R\$ -	R\$ 6.020,59	82.801	28/08/2020
39	26/08/2020	Nota Fiscal nº 9	Lima e Schaub Serviços Medicos Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 1.100,00	82.802	28/08/2020
40	28/08/2020	832.410.900.005.274	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	832.410.900.005.274	28/08/2020
41	28/08/2020	832.410.900.005.275	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	832.410.900.005.275	28/08/2020
42	28/08/2020	832.410.900.005.276	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	832.410.900.005.276	28/08/2020
43	28/08/2020	832.410.900.005.277	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	832.410.900.005.277	28/08/2020
44	28/08/2020	832.410.900.005.278	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	832.410.900.005.278	28/08/2020
45	28/08/2020	832.410.900.005.279	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	832.410.900.005.279	28/08/2020
46	28/08/2020	832.410.900.005.280	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	832.410.900.005.280	28/08/2020
47	28/08/2020	832.410.900.005.281	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	832.410.900.005.281	28/08/2020
48	28/08/2020	832.410.900.005.282	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	832.410.900.005.282	28/08/2020
49	28/08/2020	832.410.900.005.283	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	832.410.900.005.283	28/08/2020
50	28/08/2020	832.410.900.005.284	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	832.410.900.005.284	28/08/2020
51	05/08/2020	Nota Fiscal nº 8784	Tocseg Equipamentos Contra Incendio e Materias de Seguramça	Outros Serviços de Terceiros	R\$ 373,50	R\$ -	R\$ 373,50	90.101	01/09/2020
52	05/08/2020	Nota Fiscal nº 8785	Tocseg Equipamentos Contra Incendio e Materias de Seguramça	Outros Serviços de Terceiros	R\$ 17,84	R\$ -	R\$ 17,84	550.058.000.059.599	01/09/2020
53	15/07/2020	Nota Fiscal nº 1	Elmo dos Santos	Outros Serviços de Terceiros	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 1.000,00	90.102	01/09/2020
54	28/08/2020	Nota Fiscal nº 14	Paula Galvão Protti Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 1.548,53	R\$ -	R\$ 1.548,53	90.103	01/09/2020
55	28/08/2020	Nota Fiscal nº 82	Almad Clínica Médica Ltda	Serviços médicos (*)	R\$ 524,42	R\$ -	R\$ 524,42	90.104	01/09/2020
56	11/08/2020	Nota Fiscal nº 3123	JP Bilac Materias Construção Ltda Me	Outros materiais de consumo	R\$ 226,29	R\$ -	R\$ 226,29	90.105	01/09/2020
57	01/09/2020	0	Tarifa Bancária	Despesas Financeiras e Bancárias	R\$ 10,45	R\$ -	R\$ 10,45	0	01/09/2020
TOTAL					R\$ 85.527,60	R\$ 25,22	R\$ 85.552,82		

(1) Auxílio, submissão ou constatação.

(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.

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os

Bilac, 11 de agosto de 2020.

Responsáveis pela Conveniada:

Alex Sandro Fernandes
Gestor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198
www.ahbb.org.br

CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Ag: 3062-7
Período:	01/08/2020 a 31/08/2020	CC: 36352-9
Convênio:	Bilac COVID-19	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
03/08/2020	Saldo Anterior		R\$ -		R\$ 212.568,60
03/08/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 211.606,60		R\$ 962,00
03/08/2020	Biripel Embalagens Ltda	Nota Fiscal nº 150520	R\$ 712,00		R\$ 250,00
03/08/2020	Elmo dos Santos	Nota Fiscal nº 2	R\$ 250,00		R\$ -
06/08/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 211.606,60	R\$ 211.606,60
06/08/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 207.690,60		R\$ 3.916,00
06/08/2020	Alliancare Equipamentos Hospitalares	Nota Fiscal nº 558	R\$ 3.916,00		R\$ -
10/08/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 207.690,60	R\$ 207.690,60
10/08/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 205.514,61		R\$ 2.175,99
10/08/2020	Cirurgica Nilmar Ltda	Nota Fiscal nº 12201	R\$ 307,80		R\$ 1.868,19
10/08/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 29587	R\$ 235,19		R\$ 1.633,00
10/08/2020	Clima e Energia Ar-Condicionado Ltda ME	Nota Fiscal nº 518	R\$ 1.480,00		R\$ 153,00
10/08/2020	Tarifa Bancária	882.231.003.653.938	R\$ 153,00		R\$ 0,00
13/08/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 205.514,61	R\$ 205.514,61
13/08/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 184.361,17		R\$ 21.153,44
13/08/2020	Cirurgica Neves Ltda	Nota Fiscal nº 13840	R\$ 19.000,00		R\$ 2.153,44
13/08/2020	White Martins Gases Industriais Ltda	Nota Fiscal nº 28753	R\$ 1.153,44		R\$ 1.000,00
13/08/2020	Elmo dos Santos	Nota Fiscal nº 1	R\$ 1.000,00		R\$ 0,00
18/08/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 184.361,17	R\$ 184.361,17
18/08/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 171.990,12		R\$ 12.371,05
18/08/2020	Quimix Produtos de Higiene Eireli	Nota Fiscal nº 2157	R\$ 91,00		R\$ 12.280,05
18/08/2020	Ortobras Indústria e Comercio de Ortopedia Ltda	Nota Fiscal nº 325537	R\$ 4.275,00		R\$ 8.005,05
18/08/2020	Examedic Exames Laboratorias	Nota Fiscal nº 2461	R\$ 2.012,55		R\$ 5.992,50
18/08/2020	Roberto Eugenio Me	Nota Fiscal nº 570	R\$ 1.860,00		R\$ 4.132,50
18/08/2020	Nascimento Enxovais Eireli EPP	Nota Fiscal nº 998	R\$ 4.132,50		R\$ 0,00
20/08/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 171.990,12	R\$ 171.990,12
20/08/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 170.808,72		R\$ 1.181,40
20/08/2020	Ministério da Fazenda	DARF - Código da receita - 5952	R\$ 869,55		R\$ 311,85
20/08/2020	Ministério da Fazenda	DARF - Código da receita - 1708	R\$ 280,50		R\$ 31,35
20/08/2020	Tarifa Bancária	822.330.900.698.038	R\$ 10,45		R\$ 20,90
20/08/2020	Tarifa Bancária	822.330.900.698.039	R\$ 10,45		R\$ 10,45
20/08/2020	Tarifa Bancária	822.330.900.698.040	R\$ 10,45		R\$ 0,00
26/08/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 170.808,72	R\$ 170.808,72
26/08/2020	Signori Clínica Médica Ltda	Nota Fiscal nº 116	R\$ 8.258,80		R\$ 162.549,92
26/08/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 137.952,35		R\$ 24.597,57
26/08/2020	Thais Bortolucci Cunha	Nota Fiscal nº 15	R\$ 2.580,87		R\$ 22.016,70
26/08/2020	T F Vieira Serviços Medicos	Nota Fiscal nº 45	R\$ 3.300,00		R\$ 18.716,70
26/08/2020	Clínica Médica Alves e Pereira Ltda	Nota Fiscal nº 122	R\$ 524,42		R\$ 18.192,28
26/08/2020	Heraldo Materiais P/ Construção	Nota Fiscal nº 12474	R\$ 1.632,45		R\$ 16.559,83
26/08/2020	Heraldo Materiais P/ Construção	Nota Fiscal nº 12475	R\$ 988,35		R\$ 15.571,48
26/08/2020	Medicinali Produtos Medico Hospitalar	Nota Fiscal nº 387	R\$ 4.250,00		R\$ 11.321,48
26/08/2020	Clínica Médica DRA Paula Ascencio Iarossi Eireli Me	Nota Fiscal nº 31	R\$ 1.100,00		R\$ 10.221,48
26/08/2020	James Henrique Oliva Alvarenga	Nota Fiscal nº 39	R\$ 1.650,00		R\$ 8.571,48
26/08/2020	Feltrinmed Clínica de Especialidades Medicas Ltda	Nota Fiscal nº 158	R\$ 550,00		R\$ 8.021,48
26/08/2020	Caroline Hoguithara Lima Serviços Médicos Ltda	Nota Fiscal nº 19	R\$ 550,00		R\$ 7.471,48
26/08/2020	I C A F de Oliveira Serviços Medicos	Nota Fiscal nº 9	R\$ 1.100,00		R\$ 6.371,48
26/08/2020	Druzian e Druzian Atendimento Médica Ltda	Nota Fiscal nº 58	R\$ 2.750,00		R\$ 3.621,48
26/08/2020	Clínica Médica Caversan Ltda	Nota Fiscal nº 66	R\$ 1.548,53		R\$ 2.072,95
26/08/2020	Siqueira Ceolin Clínica Médica Ltda	Nota Fiscal nº 94	R\$ 1.548,53		R\$ 524,42
26/08/2020	Siqueira Ceolin Clínica Médica Ltda	Nota Fiscal nº 93	R\$ 524,42		R\$ 0,00
28/08/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 137.952,35	R\$ 137.952,35
28/08/2020	Transferência AHBB Sede		R\$ 130.716,81		R\$ 7.235,54
28/08/2020	ECQ Serviços Tecnicos Eireli EPP	Nota Fiscal nº 160	R\$ 6.020,59		R\$ 1.214,95
28/08/2020	Lima e Schuab Serviços Medicos Ltda	Nota Fiscal nº 9	R\$ 1.100,00		R\$ 114,95
28/08/2020	Tarifa Bancária	832.410.900.005.274	R\$ 10,45		R\$ 104,50
28/08/2020	Tarifa Bancária	832.410.900.005.275	R\$ 10,45		R\$ 94,05
28/08/2020	Tarifa Bancária	832.410.900.005.276	R\$ 10,45		R\$ 83,60
28/08/2020	Tarifa Bancária	832.410.900.005.277	R\$ 10,45		R\$ 73,15
28/08/2020	Tarifa Bancária	832.410.900.005.278	R\$ 10,45		R\$ 62,70
28/08/2020	Tarifa Bancária	832.410.900.005.279	R\$ 10,45		R\$ 52,25
28/08/2020	Tarifa Bancária	832.410.900.005.280	R\$ 10,45		R\$ 41,80
28/08/2020	Tarifa Bancária	832.410.900.005.281	R\$ 10,45		R\$ 31,35
28/08/2020	Tarifa Bancária	832.410.900.005.282	R\$ 10,45		R\$ 20,90
28/08/2020	Tarifa Bancária	832.410.900.005.283	R\$ 10,45		R\$ 10,45
28/08/2020	Tarifa Bancária	832.410.900.005.284	R\$ 10,45		R\$ 0,00
01/09/2020	Devolução AHBB Sede		R\$ -	R\$ 130.716,81	R\$ 130.716,81
01/09/2020	Tecseg Equipamentos Contra Incendio e Materias de Segurança	Nota Fiscal nº 8784	R\$ 373,50		R\$ 130.343,31
01/09/2020	Tecseg Equipamentos Contra Incendio e Materias de Segurança	Nota Fiscal nº 8785	R\$ 17,84		R\$ 130.325,47
01/09/2020	Elmo dos Santos	Nota Fiscal nº 1	R\$ 1.000,00		R\$ 129.325,47
01/09/2020	Paula Galvão Protti Ltda	Nota Fiscal nº 14	R\$ 1.548,53		R\$ 127.776,94
01/09/2020	Ahmad Clínica Médica Ltda	Nota Fiscal nº 823	R\$ 524,42		R\$ 127.252,52
01/09/2020	JP Bilac Materias Construção Ltda Me	Nota Fiscal nº 3123	R\$ 226,29		R\$ 127.026,23
01/09/2020	Tarifa Bancária	0	R\$ 10,45		R\$ 127.015,78

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198

www.ahbb.org.br



Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36352-9 ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/08/2020		3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	212.568,60 C	
			03/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/08/2020		3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	211.606,60 D	
			03/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/08/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.301	712,00 D	
			BIRIPEL EMBALAGENS LTDA			
03/08/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.302	250,00 D	0,00 C
			077 0001 019486775000147 ELMO DOS SANT			
06/08/2020		3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	211.606,60 C	
			06/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/08/2020		3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	207.690,60 D	
			06/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/08/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	80.601	3.916,00 D	0,00 C
			ALLIANCARE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES L			
10/08/2020		3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	207.690,60 C	
			10/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
10/08/2020		3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	205.514,61 D	
			10/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
10/08/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.001	307,80 D	
			CIRURGICA NILMAR LTDA ME			
10/08/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.002	235,19 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
10/08/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.003	1.480,00 D	
			033 4557 025390769000194 CLIMA E ENERG			
10/08/2020		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	882.231.003.653.938	153,00 D	0,00 C
			Cobrança referente 10/08/2020			
13/08/2020		3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	205.514,61 C	
			13/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/08/2020		3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	184.361,17 D	
			13/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
13/08/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.301	19.000,00 D	
			033 0011 004182003000144 CIRURGICA NEV			
13/08/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	81.302	1.153,44 D	
			WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
13/08/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.303	1.000,00 D	0,00 C
			077 0001 019486775000147 ELMO DOS SANT			
18/08/2020		3062	99015 870 Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	184.361,17 C	
			18/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/08/2020		3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	171.990,12 D	
			18/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
18/08/2020		3062	99015 470 Transfer?ncia enviada	556.790.000.008.389	91,00 D	
			18/08 6790 8389-5 QUIMIX PRODUTO			
18/08/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.801	4.275,00 D	
			237 3409 031228836000171 ORTOBRAS INDU			
18/08/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.802	2.012,55 D	
			237 0014 021994461000105 EXAMEDIC EXAM			
18/08/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.803	1.860,00 D	
			237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
18/08/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.804	4.132,50 D	0,00 C
			237 1200 015322656000106 NASCIMENTO EN			

20/08/2020	3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	171.990,12 C
			20/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
20/08/2020	3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	170.808,72 D
			20/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
20/08/2020	0000	13105 375	Impostos	82.001	869,55 D
			RFB- DARF PRETO CALCULADO		
20/08/2020	0000	13105 375	Impostos	82.002	280,50 D
			RFB- DARF PRETO CALCULADO		
20/08/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	822.330.900.698.038	10,45 D
			Cobrança referente a 18/08/2020		
20/08/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	822.330.900.698.039	10,45 D
			Cobrança referente a 18/08/2020		
20/08/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	822.330.900.698.040	10,45 D 0,00 C
			Cobrança referente a 18/08/2020		
26/08/2020	3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	170.808,72 C
			26/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
26/08/2020	3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	552.958.000.035.692	8.258,80 D
			26/08 2958 35692-1 SIGNORI CLINIC		
26/08/2020	3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	137.952,35 D
			26/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
26/08/2020	3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.300.000.072.174	2.580,87 D
			26/08 3300 72174-3 THAIS B CUNHA		
26/08/2020	3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	554.099.000.017.159	3.300,00 D
			26/08 4099 17159-X T F V S MEDICO		
26/08/2020	3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	557.007.000.013.579	524,42 D
			26/08 7007 13579-8 CLINICA M A &		
26/08/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.601	1.632,45 D
			237 0028 001969000000167 HERALDO MATER		
26/08/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.602	988,35 D
			237 0028 001969000000167 HERALDO MATER		
26/08/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.603	4.250,00 D
			MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR		
26/08/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.604	1.100,00 D
			033 0051 029270996000137 CLINICA MEDIC		
26/08/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.605	1.650,00 D
			033 0311 035100199000104 JAMES HENRIQU		
26/08/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.606	550,00 D
			033 3311 014172222000104 FELTRINMED CL		
26/08/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.607	550,00 D
			033 0311 035946924000160 C HOGUIHARA L		
26/08/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.608	1.100,00 D
			756 3183 037039007000127 I C A F DE OL		
26/08/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.609	2.750,00 D
			237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU		
26/08/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.610	1.548,53 D
			748 3021 034291068000199 CLINICA MEDIC		
26/08/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.611	1.548,53 D
			341 8510 033147094000185 SIQUEIRA CEOL		
26/08/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.612	524,42 D 0,00 C
			341 8510 033147094000185 SIQUEIRA CEOL		
28/08/2020	3062	99015 870	Transfer?ncia recebida	553.062.007.004.231	137.952,35 C
			28/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
28/08/2020	3062	99015 470	Transfer?ncia enviada	553.062.007.004.231	130.716,81 D
			28/08 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B		
28/08/2020	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.801	6.020,59 D
			ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP		
28/08/2020	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.802	1.100,00 D
			748 3021 029829293000104 LIMA E SCHUAB		
28/08/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	832.410.900.005.274	10,45 D
			Cobrança referente a 26/08/2020		
28/08/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	832.410.900.005.275	10,45 D
			Cobrança referente a 26/08/2020		
28/08/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	832.410.900.005.276	10,45 D
			Cobrança referente a 26/08/2020		
28/08/2020	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletr?nico	832.410.900.005.277	10,45 D

Cobrança referente a 26/08/2020						
28/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.410.900.005.278	10,45 D	
Cobrança referente a 26/08/2020						
28/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.410.900.005.279	10,45 D	
Cobrança referente a 26/08/2020						
28/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.410.900.005.280	10,45 D	
Cobrança referente a 26/08/2020						
28/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.410.900.005.281	10,45 D	
Cobrança referente a 26/08/2020						
28/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.410.900.005.282	10,45 D	
Cobrança referente a 26/08/2020						
28/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.410.900.005.283	10,45 D	
Cobrança referente a 26/08/2020						
28/08/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.410.900.005.284	10,45 D	0,00 C
Cobrança referente a 26/08/2020						
31/08/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
01/09/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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



G3320115503519691
01/09/2020 16:29:57

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36352-9 ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/08/2020		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2020		3062	03062 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	130.716,81 C	
				01/09 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
01/09/2020		3062	03062 109	Pagamento de Boleto	90.101	373,50 D	
				TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INC			
01/09/2020		3062	03062 144	Transferência enviada	550.058.000.059.599	17,84 D	
				01/09 0058 59599-3 TECSEG EQUIP C			
01/09/2020		3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.102	1.000,00 D	
				077 0001 0194867750000147 ELMO DOS SANT			
01/09/2020		3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.103	1.548,53 D	
				033 0008 0374677300000107 PAULA GALVAO			
01/09/2020		3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.104	524,42 D	
				033 0345 0231893100000100 AHMAD CLINICA			
01/09/2020		3062	03062 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	90.105	226,29 D	
				237 0028 0020079090000105 JP BILAC MATE			
01/09/2020		0000	00000 999	S A L D O			127.026,23 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor
01/09/2020	Tarifas Pendentes	0 R\$	10,45 D

Saldo Aprovisionado no Dia	10,45 D
Saldo	127.015,78 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	30/09/2020
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	01/09/2020

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
01/09/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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



Emissão de comprovantes

G3350211366129521
02/09/2020 12:28:17

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:28:13
306203062 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23790014039000001041490011554103283380000071200

BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	80.301
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	712,00
VALOR COBRADO	712,00

NR.AUTENTICACAO E.0EC.50B.E49.CA9.12A

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Bilac

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

RUA WAGIH RAHAL, 070 CENTRO - CENTRO -
CEP:16200-242 - BIRIGUI - SP
TEL: (18)3642-4390

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000150520 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3520 0703 7487 6900 0180 5500 1000 1505 2017 0110 2777

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
135200564945233 08/07/2020 15:11:28

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB:

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

08/07/2020

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/07/2020

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-1411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:11:08

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

150520

VALOR ORIGINAL

712,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

712,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/08/2020	712,00									

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
712,00	128,16	0,00	0,00	94,62	712,00
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	712,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000000003294	CESTO LIXO PEDAL PLAST. 75 LTS MARFINITI	39249000	000	5102	und	4,00	178,00	0,00	712,00	712,00	128,16	0,00	18,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP
Subvenção: Portaria
nº 13.985 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 94,62 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (D26078).

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Transmitido por DocFax

3108 /
cond - Bilac

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.13
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.885.348-3

FAVORECIDO: ELMO DOS SANTOS 13698626870

CPF/CNPJ: 19.486.775/0001-47

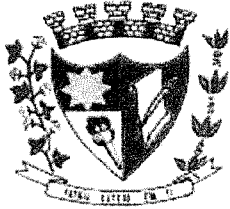
VALOR: R\$

250,00

DEBITO EM: 03/08/2020

DOCUMENTO: 080302

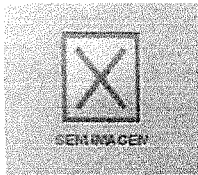
AUTENTICACAO SISBB: 7.628.6D4.698.16F.D57



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

Numero da Nota 2
Data de Emissão 29/07/2020
Data e Hora da Competência 29/07/2020 às 09:34:45
Código de Verificação 7745-5509-5438

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 19.486.775/0001-47 Cód. Mobiliário 6300373 Insc. Mun. 4500357
 Nome ELMO DOS SANTOS 13698626870
 Logradouro RUA-ATLANTA Número 251
 Bairro RES MONTE LIBANO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do MEI
 Telefones (18) 99767-0638 ; 18 98121-4007
 E-Mail's elmodaconstrutora@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
2	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO ELÉTRICA.	250,0000	1,00	0,00	250,00

Valor Total dos Serviços - R\$250,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de instalação elétrica para colocação de ar condicionado.

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\$ 250,00

Atividade

31.01-Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

MEI

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)
0,0000

Base de Cálculo (R\$)
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\$ 250,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ELMO DOS SANTOS 13698626870 CNPJ: 19.486.775/0001-47

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2 emitida em 29/07/2020 às 09:34:45 - Cód Venf 7745-5509-5438
 Condições de Pagamento: Vencimento: 29/07/2020 Valor Total R\$ 250,00 Valor Líquido R\$ 250,00

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

**Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19**

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

03/08
Concl - Bilac

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

03/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:31:47
306203062 SEGUNDA VIA 0072
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	211.606,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO . 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO 6.17D.8C1.DE7.A67.5E2

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:28:13
306203062 0076

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791130004000000558301000356301283390000391600

BENEFICIARIO:

ALLIANCARE EQUIPAMENTOS HOSPITALARE

NOME FANTASIA:

ALLIANCARE EQUIPAMENTOS HOSPITALARE

CNPJ: 27.197.986/0001-98

PAGADOR:

ASSOC HOSP.BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO . 80.601

DATA DE VENCIMENTO 06/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 06/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 3.916,00

VALOR COBRADO 3.916,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E8E.097.863.34A.7BF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

RECEBEMOS DE ALLIANCARE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: VALOR TOTAL: R\$ 3.916,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP

NF-e

Nº. 000.000.558
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ALLIANCARE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
R HOLANDA, 675
VILA MARIANA - 14075-240
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: (16) 3638-5263

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.558
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0827 1979 8600 0198 5500 1000 0005 5812 1520 2003

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

135200654274136 - 03/08/2020 09:28:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797269511117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

27.197.986/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

03/08/2020

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA

03/08/2020

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

(16) 3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:28:30

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/08/2020
Valor R\$ 3.916,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.916,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.916,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SEDEX

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	JOGO DE CABO DIXTAL	90181980	0102	5102	un	2,0000	1.066,00	2.132,00	0,00	0,00		0,00	
2	CABO DE ECG 5 VIAS MONITOR DIXATL DX2020	90181980	0102	5102	un	4,0000	220,00	880,00	0,00	0,00		0,00	
3	SENSOR TEMPERATURA MONITOR DIXTAL DX2020	90181980	0102	5102	un	4,0000	226,00	904,00	0,00	0,00		0,00	

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Biliac
Tipo de Despesa: Custeio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Referência: Orçamento #1127
PAGAMENTO: A VISTA
FRETE POR CONTA DO REMETENTE
COVID 19
- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

06/08/20
Cond - Biliac

Cond - Biliac

03/08/2020 09:28:38

VHSYS Sistema de Gestão - 0800 007 0017 www.vhsys.com.br

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:16:49
306203062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	207.690,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR.AUTENTICACAO	3.FD3.524.F53.570.AE6
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:28:13
306203062 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120160023523021602002751044783430000030780

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NILMAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NILMAR LTDA ME

CNPJ: 06.889.353/0001-70

PAGADOR:

ASS. HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 81.001

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2020

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2020

VALOR DO DOCUMENTO 307,80

VALOR COBRADO 307,80
=====

NR.AUTENTICACAO 8.4A7.424.9B2.CE2.373
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Recebemos de CIRURGICA NILMAR LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
 Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO - BILAC - SP
 Emissão: 08/07/2020 Valor Total: R\$ 307,80

NF-e
 Nº 000.012.201
 Série 002

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA NILMAR LTDA ME

PRACA AMERICO FIOROTO, 159 - CENTRO - BIRIGUI - SP -
 CEP. 16200-023
 Fone: (18)3644-6498
 cnilmarmvp@hotmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.012.201
 SÉRIE 002
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3520 0706 8893 5300 0170 5500 2000 0122 0110 1220 1007

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200564907687 08/07/2020 15:04:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 211146592116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
 06.889.353/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
 08/07/2020

ENDEREÇO
 RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 16210-000

DATA DA SAÍDA
 08/07/2020

MUNICÍPIO
 BILAC

UF
 SP

TELEFONE / FAX
 (18)3659-1243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 15:08:59

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 001 - Valor Original: R\$ 307,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 307,80

DUPLICATAS

Número 001
 Vencimento 10/08/2020
 Valor R\$ 307,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VAFRON TRIBUTOS (Fonte: IBPT) 84,86 (27,57 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 307,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 307,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 NILMAR COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSP - EPP

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
 19.562.972/0001-06

ENDEREÇO
 AV EDILSINHO CAPUANO

MUNICÍPIO
 BIRIGUI

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 214119266111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	Q'DE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
1580	APARELHO DE PRESSAO VELCRO PREMIUM	90183220	2102	5102	UN	3,00	102,60	0,00	307,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP</p> <p>Subvenção: Portaria nº 13.995 / 2020 Auxílio Emergencial COVID-19</p> <p>Convenio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 04 Fonte de Recursos: Municipal Órgão Conponente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Incl. Aprox R\$47,92 Federal/R\$36,94 Estadual
 Fonte IBPT A3828F
 Formas de Pagamento:
 A Prazo R\$ 307,80

101081
cond

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:28:13
306203062 0078

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

23790026099019900008532039379204183460000023519

BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	81.002
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	235,19
VALOR COBRADO	235,19

NR.AUTENTICACAO	F.41A.A50.616.2F3.1BF
-----------------	-----------------------

=====

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

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e 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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 4557-8 - URB-BIRIGUI-CONS.A.PRADO

CONTA: 13.003.234-3

FAVORECIDO: CLIMA E ENERGIA AR-CONDICIONADO LTD

CPF/CNPJ: 25.390.769/0001-94

VALOR: R\$ 1.480,00

DEBITO EM: 10/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081003

AUTENTICACAO SISBB: 6.34E.BE8.714.0A2.CE8

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

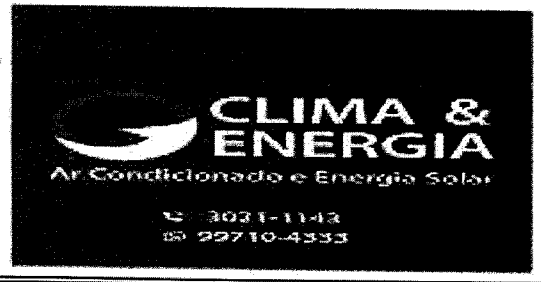
07/08



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		518	16/07/2020	KMRK-DZDJ

CLIMA E ENERGIA AR-CONDICIONADO LTDA - ME
 R SILVARES, 470 - PAT SILVARES
 BIRIGUI - SP - CEP: 16201-013
 CNPJ/CPF: 25.390.769/0001-94 Inscr. Estadual/RG: 214.216.387.119
 Email: expediente@escritoriosanches.com.br
 Telefone: 30211143 CCM 35600 Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020
 Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que fica

Dados do Tomador de Serviço
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JD. ARIANO
 LINS - SP - - CEP: 16.400-400
 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
5	INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO HW 9/12.000 BTUS	280,00	1.400,00

Subvenção: Portaria
 nº 13.995 / 2020
 Auxílio Emergencial COVID-19

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Biliac - SP

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Biliac
 Tipo de Despesa: Custeio

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: OS 3276 - ORÇAMENTO 793
 DADOS BANCÁRIOS
 BANCO SANTANDER - AG 4557 - C/C 13003234-3
 VENCIMENTO: 20/07/20

Total dos Serviços	1.400,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 28,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota 1.400,00	RETENÇÕES								Total Líquido 1.400,00
	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		

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

10 1081
 Cond B

07/08



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		524	31/07/2020	SQPC-MPPR

CLIMA E ENERGIA AR-CONDICIONADO LTDA - ME

R SILVARES, 470 - PAT SILVARES
 BIRIGUI - SP - CEP: 16201-013
 CNPJ/CPF: 25.390.769/0001-94 Inscr. Estadual/RG: 214.216.387.119
 Email: expediente@escritoriosanches.com.br
 Telefone: 30211143 CCM 35600 Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2020
 Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que fica

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 AV JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JD ARIANO
 LINS - SP - - CEP: 16.400-400
 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	SERVIÇOS DE TUBULAÇÃO PARA DRENO	80,00	80,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

Subvenção: Portaria
 n° 13.995 / 2020
 Auxílio Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: Complemento da OS 3276 - Orçamento 793
 Dados bancários:
 Banco Santander - Ag 4557 - C/C 13003234-3
 Vencimento: 05/08/2020

Total dos Serviços	80,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 1,60
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES									Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	0,00	0,00	
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00

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

10/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:08:11
306203062 SEGUNDA VIA 0099
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	205.514,61

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO	3.C6F.C25.27B.E76.0BF
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0011-6 - MARILIA

CONTA: 13.004.839-2

FAVORECIDO: CIRURGICA NEVES LTDA

CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44

VALOR: R\$ 19.000,00

DEBITO EM: 13/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081301

AUTENTICACAO SISBB: F.1E0.9A1.1EC.7C2.CB9

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:28:14
306203062 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO BRADESCO. S.A.

23790026099019200002508039379204483390000112822

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	81.302
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.128,22
JUROS/MULTA	25,22
VALOR COBRADO	1.153,44

NR. AUTENTICACAO D.F35.922.F87.F4D.8F5
=====

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Rita Durani

NF-E Nº 28753 SERIE 80
RECEBAMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda
DATA RECEBIMENTO: 06/08/2020
US PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AD LADO
INDICAÇÃO DE ANULAÇÃO DO RECEBIMENTO

White Martins Gases Industriais Ltda

WHITE MARTINS RUA JOAO COSTA MARTIN 165
DISTRITO INDUSTRIAL BAURU UF: SP
08007099000 CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1
Nº 28753
SERIE 80
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO: 3520 0735 8204 4800 9516 5508 0000 0287 5317 9735 8709
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200570086293 09/07/2020 18:13:14-03:00
CNPJ: 35.820.448/0095-16

SAFUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209072186110
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 135200570086293

DESTINATÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC
ENDEREÇO: R 7 DE SETEMBRO
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135200570086293
MUNICÍPIO: BILAC
UF: SP
CEP: 16210-000
DATA DE EMISSÃO: 09/07/2020
DATA DE ENTRADA SAÍDA: 09/07/2020
HORA DE SAÍDA: 18:13:10

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
28753 001	06/08/2020	1.128,22 1.128,22												

BASE DE CALCULO DO ICMS: 1.128,22
VALOR DO ICMS: 203,08
BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO: 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO: 0,00
VALOR DO PIS: 0,00
VALOR DO PIS P/PORCENTO: 0,00
VALOR DO PIS P/QUANTIDADE: 0,00
VALOR DO COFINS: 0,00
VALOR DO COFINS P/PORCENTO: 0,00
VALOR DO COFINS P/QUANTIDADE: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.060,49
VALOR DO FRETE: 67,73
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DA NF: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.128,22

RAZÃO SOCIAL: Carbon Soldas Mag Equipamentos Ltda EPP
CNPJ: 04.692.640/0001-60
MUNICÍPIO: ARACATUBA
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 177210906119

QUANTIDADE: 2 ESPECIE: CILINDROS MARCA: WM NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 158,800 PESO LÍQUIDO: 26,400

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40038432	Oxigenio Medicinal CII T 10M3	28044000	000	5104	M3	20.0000	53,0243	1.060,49	1.128,22			203,08		18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 19138
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
BASE DE CALCULO DO ISSQN: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
COND. PAGTO.: 2808R 38 DDI 06/08/2020 NUM. PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBU963 COD.DOC: SO/V7 VEICULO: 6010 ROTA: 6010 VIAGEM: 67822 As mercadorias serao retiradas do armazem genl Cavi Armazens Gerais Ltda, situado na Av. Gov. Mario Covas, 3.848-F - Jd. America - Aracatuba-SP - CEP: 16071-003.CNPJ/MF 04.695.423/0001-24. inscr. est. nr 177.210.915.110. Item: 40038432 Lote: 1046020156003 Cilindros: 015245227 Item: 40038432 Lote: 1046020185001 Cilindros: 016643532

RESERVAÇÃO FISCAL

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0063

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
· COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 6.885.348-3

FAVORECIDO: ELMO DOS SANTOS 13698626870

CPF/CNPJ: 19.486.775/0001-47

VALOR: R\$ 1.000,00

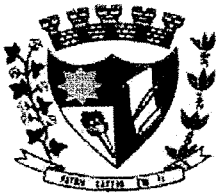
DEBITO EM: 13/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081303

AUTENTICACAO SISBB: 0.5F9.CA9.F21.262.732

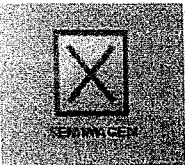
Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



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

Número da Nota 1
Data de Emissão 15/07/2020
Data e Hora da Competência 15/07/2020 às 08:06:21
Código de Verificação 1358-1277-9035

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 19.486.775/0001-47 Cód. Mobiliário 8300373 Insc. Mun. 4500357
 Nome ELMO DOS SANTOS 13698626870
 Logradouro RUA-ATLANTA Número 251
 Bairro RES MONTE LIBANO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Oplante do MEI
 Telefones (18) 99767-0638 ; 18 98121-4007
 E-Mail's elmodaconstructora@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO DE PEDREIRO	4.800,0000	1,00	0,00	4.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Mão de Obra de Pedreiro, Pintura Interna e acantamento de piso do Hospital - AHBB - Associação Beneficente do Brasil localizado em Bilac SP.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Atividade 07.02-EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA O
 Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
 MEI Dentro do Município
 Aliquota (%) Base de Cál. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

*Valor Pago 1100,00
 Agto Parcelado*

Recebi(emos) do Prestador: ELMO DOS SANTOS 13698626870 CNPJ: 19.486.775/0001-47

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1 emitida em 15/07/2020 às 08:06:21 - Cód Verif 1358-1277-9035
 Condições de Pagamento: Vencimento: 15/07/2020 Valor Total R\$ 4.800,00 Valor Líquido R\$ 4.800,00 em

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

Subvenção: Portaria
 nº 13.995/2020
 Apoio Emergencial COVID-19

*23/07/2020
 Covid*

13/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:51:01
306203062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	184.361,17

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO	3.211.078.A7A.9CE.43B
-----------------	-----------------------

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:52:41
306203062 SEGUNDA VIA 0019
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2020
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.389
VALOR TOTAL	91,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: QUIMIX PRODUTOS HIGIENE
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.389-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR.AUTENTICACAO 8.83A.34F.867.1FA.6E7

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Bilac Covid

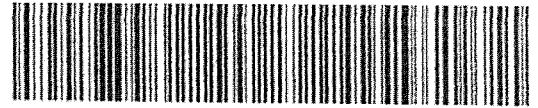
**QUIMIX PRODUTOS DE HIGIENE
EIRELI**

Av. Fernando Costa, 93 - Centro
16700-000 Guararapes - SP
FONE: 1896360140

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

000.002.157
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

35200753882767000158550010000021571597645976

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200620046645 23/07/2020 16:36:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

330036673114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

53.882.767/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

23/07/2020

ENDEREÇO

R. 07 DE STEMBRO, 529

BARRIO / DISTRITO

Centro

CEP

16210-000

DATA DA SAÍDA

23/07/2020

MUNICÍPIO

Bilac

UF

SP

FONE FAX

1836591243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

PREÇO POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ - EPP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO IMPOSTO

TOTAL CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

91,00

VALOR IPI

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

91,00

FATURA / DUPLICATA

Num: 001 - Venc: 21/08 2020 - Valor: 91,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
94	Garrafa PET e/ Spray 500 ml.	SEM GTIN	00000000	0400	5102	PC	8,00	8,00	64,00	0,00	0,00	0
592	Garrafa Plastica 500 mL un	SEM GTIN	00000000	0400	5102	PCT	50,00	0,54	27,00	0,00	0,00	0
<p>Subvenção: Portaria nº 13.995 / 2020 Auxílio Emergencial COVID-19</p> <p>AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP</p>												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cod Venda: 3786/ Trib aprox. RS(Fed.0,00 Est.0,00 Mun.0,00) - Fonte: IBPT/FECOMERCI
O SP Xc67Eq /HOSPITAL BILAC AC JULIANO/ DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU
EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISC
AL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgao Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

18/08/2020
Anual

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0062

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3409-6 - AG.EMPRESAS BENTO GONCALVES
CONTA: 118-0

FAVORECIDO: ORTOBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE OR
CPF/CNPJ: 31.228.836/0001-71
VALOR: R\$ 4.275,00
DEBITO EM: 18/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 8.B04.482.BEE.486.734

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

RECEBEMOS DE ORTOBRAS IND E COM DE ORTOPEDIA LTDA(29284) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 0325537
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ortobras
A VIDA NÃO PARA

Identificação do emitente

ORTOBRAS IND E COM DE ORTOPEDIA LTDA(29284)
RUA DUREN 298 CENTRO BARAO RS
CEP 95730-000 Fone: 5136969600 site: www.ortobras.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0325537 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

4320 0931 2288 3600 0171 5500 1000 3255 3716 5148 8622

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUCAO P/ CTA ORDEM

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200162869676 11/09/2020 13:58:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2520001415

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.228.836/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC HOSP BENEF BRASIL (29284)

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

11/09/2020

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

1697774775

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

0325537/01

11/10/2020

4.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.500,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES DUMAR

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

87.712.055/0001-02

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM TONIOLO 1261

MUNICÍPIO

BENTO GONCALVES

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0100045340

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

ESTR. MAD C1500 X

MARCA

ORTOBRAS

NUMERO

PESO BRUTO

89,400

PESO LÍQUIDO

43,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
ELEV GR180	ELEVADOR DE TRANSFERENCIA 180 KG OC-13803 Serie: 4 1400928	87139000	040	6118	UN	1,00	4500,00	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0042001

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFOP: 6.118-08: / REPRESENTANTE: NW / PEDIDOS: 192970 - OBSERVAÇÕES: ICMS ISENTO CFE LIVRO 1, ART 9º, INCISO XXXIX DO DECRETO 37699/97 DO REGULAMENTO DO ICMS. ESTAS MERCADORIAS SERAO TRANSPORTADAS COM A NF 0325538 E ENTREGUES ALEX SANDRO FERNANDES CNPJ. 29457146808 IE ISENTO ENDEREÇO: RUA 7 DE SETEMBRO, 529, BILAC - SP. EM RECUPERAÇÃO JUDICIAL. / BANCO P/ COBRANCA: CARTEIRA DE TITULOS - 2 / VOLUME: 0,4680 M³

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0065
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0014-0 - BIRIGUI CENTRO
CONTA: 10.890-1

FAVORECIDO: EXAMEDIC EXAMES LABORATORIAIS LTDA
CPF/CNPJ: 21.994.461/0001-05
VALOR: R\$ 2.012,55
DEBITO EM: 18/08/2020

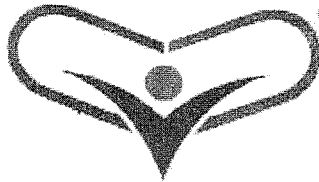
=====

DOCUMENTO: 081802
AUTENTICACAO SISBB: B.DD7.A41.89A.BA5.E48

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**EXAMEDIC**
exames laboratoriaisNúmero RPS: Data RPS: Número NF: Data Emissão: Chave:
2461 03/08/2020 MMHV-VIMQ**EXAMEDIC EXAMES LABORATORIAIS LTDA - ME**AV 9 DE JULHO, 1630 - JD N SRA DE FATIMA
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-767

CNPJ/CPF: 21.994.461/0001-05

Inscr. Estadual/RG:

Email: contato@examedic.com.br

Telefone: (18) 3638-4736

CCM 35568

Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2020

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

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

RUA SETE DE SETEMBRO 526 - CENTRO

BILAC - SP - - CEP: 16210000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança: afemandes@ahbb.org.br

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

1 EXAMES LABORATORIAIS

Valor Unitário

Valor Total

2.012,55

2.012,55

Valor Aprox. Tributos: R\$ 40,25 (2,00%) Fonte IPBT

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19**AHBB**
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SPSubvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COV181581
cond

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: BOLETO BANCARIO

Total dos Serviços	2.012,55
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 40,25
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	2.012,55	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

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

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO

CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$

1.860,00

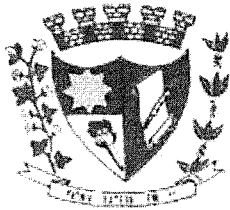
DEBITO EM: 18/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081803

AUTENTICACAO SISBB: 2.CAD.D47.8A7.678.9E3

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



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

17/08
Número da Nota
570

Data de Emissão
03/08/2020

Data e Hora da Competência
03/08/2020 às 14:52:48

Código de Verificação
5791-0571-1561

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 (16) 3659-1243
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail apanini@ahbb.org.br Telefone
 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	1.860,0000	1,00	0,00	1.860,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.860,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

36-RAIOS-X TORAX NO PERIODO DE 01À 31 DE JULHO DE 2020.
 02-RAIOS-X SEIOSDA FACE NO MESMO PERIODO
 SENDO FEITOS PARA COVID19 NESTE PERIODO
 ESTÃO SENDO ENTRGUE JUNTO A NOTA FISCAL O PEDIDO DE EXAMES E JUNTAMENTE COM AS FAA (FICHA DE ANTENDIMENTO AMBULATORIAL).

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.860,00

Atividade

04.02-Análises clínicas, patologia, eletrcidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ra

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

Alíquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (RS)

1.860,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

37,26

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.860,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Convenio nº 0172017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgao Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 570 emitida em 03/08/2020 às 14:52:48 - Cód Verif 5791-0571-1561
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/08/2020 Valor Total R\$ 1.860,00 Valor Líquido R\$ 1.860,00

Ass: _____ em _____

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

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

17/08/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0059

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01' CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1200-9 - V.VELHA-CENTRO
CONTA: 20.818-3

FAVORECIDO: NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI
CPF/CNPJ: 15.322.656/0001-06
VALOR: R\$ 4.132,50
DEBITO EM: 18/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081804
AUTENTICACAO SISBB: 3.8F1.E15.C73.48C.2D4

RECEP(EMOS) DE NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 998

SÉRIE 1

NASCIMENTO ENXOVAIS EIRELI EPP

Rua Dr Roberto Calmon, 442

Centro

Guarapari - ES

Cep: 29.200 - 340

Fone: (27) 3261 - 1907

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

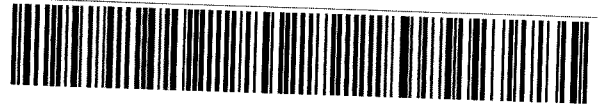
0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 998

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3220 0815 3226 5600 0106 5500 1000 0009 9810 5445 6807

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

332200045929420 19/08/2020 15:29:07-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

082867151

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

15.322.656/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO

LINS

CEP

16400-400

FONE/FAX

16993303432

Nº

303

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

CNPJ/CPF

45.349.461/0010-01

DATA DE EMISSÃO

19/08/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/08/2020	4.132,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.132,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.132,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

0 - Remetente

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NÚMERO

0

PESO BRUTO

72,550

PESO LÍQUIDO

72,550

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
34850	LENCOL HOSP 180F 50/50 160X250 NE	63079090	0	6108	UN	65,0000	22,5000	1.462,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33523	CONJ CIRURGICO BRIM 100%ALG TOP P.	62032200	0	6108	UN	15,0000	44,5000	667,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33523	CONJ CIRURGICO BRIM 100%ALG TOP M.	62032200	0	6108	UN	15,0000	44,5000	667,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33523	CONJ CIRURGICO BRIM 100%ALG TOP G.	62032200	0	6108	UN	15,0000	44,5000	667,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33523	CONJ CIRURGICO BRIM 100%ALG TOP GG.	62032200	0	6108	UN	15,0000	44,5000	667,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSPITAL BILAC RUA SETE DE SETEMBRO, 529 CENTRO BILAC/SP CEP:16210-000

*Difal cobrança para Simples Nacional. Acao Direta de Inconstitucionalidade (ADI) 5464.Clausula Nona do Convenio ICMS 93/2015 suspensa. // DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI /

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten signature]

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:34:55
306203062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	171.990,12

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR. AUTENTICACAO	6.5DC.779.A5A.92B.279
------------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====


AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85620000008 69550064023
	31453494610 00159520213
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	869,55

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: B.3C3.B9D.289.2F3.A9D

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	869,55
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	869,55
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.71.6643 17/08/2020 11:12:35	

85620000008-6 69550064023-7 31453494610-3 00159520213-4



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	869,55
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	869,55
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.71.6643 17/08/2020 11:12:35	

85620000008-6 69550064023-7 31453494610-3 00159520213-4



Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9


=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 3062 - EMPRESA SAO CARLOS SP	
CODIGO DE BARRAS	85680000002 80500064023 31453494610 00117080213
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2020
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	280,50

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: E.843.8CC.211.4B4.94E

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	280,50
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.6643 17/08/2020 10:36:53</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	280,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000002-3

80500064023-7


31453494610-3

00117080213-4



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/07/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/08/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	280,50
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/08/2020 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.6643 17/08/2020 10:36:53</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	280,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85680000002-3

80500064023-7

31453494610-3

00117080213-4



Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

20/08/20

Covid - Bilac 1/2

20/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:14:44
306203062 SEGUNDA VIA 0057
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 170.808,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO D.AB9.5B0.6B4.DEB.19C

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

26/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:23:13
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC' HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/08/2020
NR. DOCUMENTO	552.958.000.035.692
VALOR TOTAL	8.258,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIGNORI CLINICA MEDICA LT
AGENCIA: 2958-0 CONTA: 35.692-1

NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.352
---------------	---------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	0.364.79E.3F3.663.29F
------------------	-----------------------



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
116
Série: **E**
Data Emissão: **24/08/2020**
Certificação: **B75B8-46B50**

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **SIGNORI CLINICA MEDICA LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **27.219.531/0001-26**
Endereço: **R JOÃO BATISTA COLNAGO**
Bairro: **VILA LIBERDADE**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **datacon@ifnet.com.br**

Insc. Municipal: **99257**

Insc. Estadual:
Nº: **394**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **19050-670**
Telefone: **1832214314**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02**
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BILAC**
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: **ISENTA**
Nº: **529**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **16210-000**
Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - 08 PLANTÕES DE 12 HORAS - COMP. 07/2020.
DRA. MAITÉ DE QUEIROZ BLINI SIGNORI

Item

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - 08 PLANTÕES DE 12 HORAS - COMP. 07/2020.

Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
Sim	1,00	8.800,0000	8.800,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Convênio: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Valor Tributável: R\$ 8.800,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 8.800,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.800,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 176,00	
PIS: 0,650% R\$ 57,20	COFINS: 3,000% R\$ 264,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 132,00	CSLL: 1,000% R\$ 88,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 8.258,80	

4.01 - Medicina e biomedicina.

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **08/2020**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630503**
Observações: DRA. MAITÉ DE QUEIROZ BLINI SIGNORI

Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **24/08/2020 15:52:03**

26/08/2020
COVID

Impresso em: 24/08/2020 às 15:52:06

Recebi(emos) de: **SIGNORI CLINICA MEDICA LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 116
Certificação
B75B8-46B50

26/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:23:54
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.300.000.072.174
VALOR TOTAL	2.580,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THAIS B CUNHA LTDA
AGENCIA: 3300-6 CONTA: 72.174-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR.AUTENTICACAO	2.C30.50D.E86.F92.A5F
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

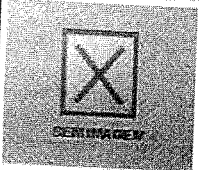
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
15

Data de Emissão
24/08/2020

Data e Hora da Competência
24/08/2020 às 16:26:15

Código de Verificação
7528-5638-5758



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 36.243.025/0001-63 Cód. Mobiliário 92726 Insc. Mun. 92726

Nome THAIS BORTOLUCCI CUNHA LTDA

Logradouro AVENIDA-JOÃO ARRUDA BRASIL

Bairro VILA INDUSTRIAL

Município ARAÇATUBA

Número 100

CEP 16072-105

UF SP



Autenticação

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3117-6555

E-Mail's BNOVO@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

Inscrição Mun. IE ISENTO

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Cód. Mobiliário 0

E-mail prestacao@ahbb.org.br

Inf. Comp. Telefone

Logradouro -R. SETE DE SETEMBRO

Bairro CENTRO

Município BILAC

Complemento

Número 529

CEP 16210-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	2.750,0000	1,00	0,00	0,00	2.750,00
Valor Total dos Serviços - R\$2.750,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 plantões de 12 horas e 1 plantão de 6 horas , referente ao mês Julho/2020, realizados pela Dra. Thais.

TRIBUTOS						
PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
17,88	82,50		41,25	27,50		
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.750,00

Atividade 6630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Normal

Alíquota (%) 3,0000 Base de Cálc. (RS) 2.750,00

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00

Vlr. Total Retido (RS) 169,13

Vlr. do ISS (RS) 82,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.580,87

Convenio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: THAIS BORTOLUCCI CUNHA LTDA CNPJ: 36.243.025/0001-63

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 15 emitida em 24/08/2020 às 16:26:15 - Cód Verif 7528-5638-5758

Condições de Pagamento: Vencimento: 24/08/2020 Valor Total R\$ 2.750,00 Valor Líquido R\$ 2.580,87

Ass: _____ em _____

Assinatura do Despesista/Responsável por Fatura (co)s Data da Assinatura

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilo - SP

nº 13.995 / 2020
 Auxílio Emergencial COVID-19

26/08/2020
 Ouvia

26/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:23:13
306203062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/08/2020
NR. DOCUMENTO 554.099.000.017.159
VALOR TOTAL 3.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T F V S MEDICOS
AGENCIA: 4099-1 CONTA: 17.159-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO 4.D77.37C.E3E.DF4.F08

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

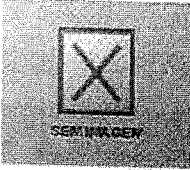
Número da Nota
45

Data de Emissão
25/08/2020

Data e Hora da Competência
25/08/2020 às 09:17:22

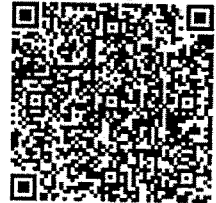
Código de Verificação
4515-0275-2453

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.864.920/0001-32 Cód. Mobiliário 92147 Insc. Mun. 92147
 Nome T F VIEIRA SERVICOS MEDICOS
 Logradouro RUA-COROADOS Número 191
 Bairro SÃO JOÃO CEP 16025-055
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3623-2801
 E-Mail's eduardo@mercantilcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	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

REF. A 3 PLANTÕES DE 12H - DRA. TATIANE - COMPETÊNCIA: JULHO/2020

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO DO BRASIL
 AG. 4099-1 C/C 17159-X
 PROFISSIONAL: TATIANE FERNANDES VIEIRA - CRM 005411

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00

Atividade

8630599-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

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.

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Biliae
 Tipo de Despesa: Custeio

Recebi(emos) do Prestador: T F VIEIRA SERVICOS MEDICOS CNPJ: 35.864.920/0001-32

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 45 emitida em 25/08/2020 às 09:17:22 - Cód Verif 4515-0275-2453

Condições de Pagamento: Yencimento: 25/08/2020 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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Biliae - SP

Subvenção: Portaria
 nº 13.995 / 2020
 Auxílio Emergencial COVID-19

26/08/2020
 [Assinatura]

26/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:23:54
306203062 SEGUNDA VIA 0020
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/08/2020
NR. DOCUMENTO	557.007.000.013.579
VALOR TOTAL	524,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M A & P LTDA.
AGENCIA: 7007-6 CONTA: 13.579-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR. AUTENTICACAO	F.46A.725.ADC.404.74B
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MACAUBAL CNPJ: 51848943000100**Pca Dep. Arlindo A. dos Santos n.º 235 Bairro: Centro
Fone: 17 3874-1183 Macaubal-SP CEP: 15270-000**Dados do Contribuinte - Prestador****CLINICA MEDICA ALVES & PEREIRA LTDA**

CPF/CNPJ 27783052000138 Inscrição Municipal 029/2017 Inscrição Estadual
 RUA ALBERTO OLIVIERI, 142 JARDIM BUISSA
 Macaubal / SP 15270-000 Fone

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS (NF-e)

Data da Emissão 24/08/2020 No. Controle 83940 Nota Numero 122



16 - 83940 - 122

Dados do Tomador

Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil CPF/CNPJ 45349461000102
 Inscrição Municipal Inscrição Estadual
 Endereço R. Sete de Setembro, N.º 529 Bairro centro
 Cidade / UF BILAC / SP CEP 16.210-000 Telefone (14) 3532-5198

Fatura N.º	Vencimento	Valor R\$
1	a vista	550,00

Informações do Fisco Municipal / Descrições dos Serviços

Descrição Atividade	Retido	Base de Cálculo	Aliquota	Valor ISSQN
4-1-4-1 Medicina e biomedicina.	0	550,00	5,00 %	27,50

Descrição do Serviço: Imposto sobre serviço devido ao município de MACAUBAL-SP conforme art. 3.º da Lei Complementar Federal N.º 116/2003
 1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Julho/2020, realizados pela Dra. Gabriela.

Observações Adicionais**Valor Total da Nota Fiscal 550,00****Base de Cálculo das Retenções**

Valor (R\$)	Alíquota	Imposto	Valor (R\$)	Desconto Incondicional	Outros Descontos
550,00	0,65 %	PIS	3,58 (-)	0,00 (-)	0,00 (-)
550,00	3,00 %	COFINS	16,50 (-)		
550,00	1,00 %	CSLL	5,50 (-)		
0,00	0,00 %	INSS	0,00 (-)		
0,00	0,00 %	IRRF	0,00 (-)		
Total das Retenções Federais			25,58 (-)		
ISSQN Retido			0,00 (-)		
Valor Líquido da Nota Fiscal			524,42		

-- INFORMAÇÕES ADICIONAIS --

* Autenticar a nota no endereço abaixo ou no site da Prefeitura Municipal *

Recebemos de CLINICA MEDICA ALVES & PEREIRA LTDA
 OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
122

Nota Fiscal Eletrônica - Produto Lcom - 2014

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

Subvenção: Portaria
 nº 13.995 / 2020
 Auxílio Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

24/08/2020
Conid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - ' AUTOATENDIMENTO - 12.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01. CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 16.796-7

FAVORECIDO: HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO D

CPF/CNPJ: 01.969.000/0001-67

VALOR: R\$ 1.632,45

DEBITO EM: 26/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082601

AUTENTICACAO SISBB: 1.6D7.8F9.FC5.DD4.862

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

26108

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HERALDO
SISTEMAS PARA CONSTRUÇÃO

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 12.474
SÉRIE 1
FL 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
3520080196900000167550010000124741000133846

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200694374187

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213.003.868.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.969.000/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
7 SETEMBRO, 529

MUNICÍPIO
BILAC

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16210-001

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
13/08/2020

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
13/08/2020

HORA DE SAÍDA / ENTRADA
09:50

FATURA

UM MIL, SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Número	Vencimento	Valor R\$
1	A VISTA	1.632,45

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	1.632,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.632,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
RUA, SN

MUNICÍPIO
BILAC

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/NH	CSF	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3845	SIFAO ASTRA CORRUGADO 40 BRANCO	39174090	060	5405	PC	1,0000	8,9000	8,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1168	COLA TIGRE 17G	35061090	000	5102	PC	1,0000	4,3000	4,30	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8648	TINTA ESMALTE LUCKS GL BASE AGUA BRAN	32091010	060	5405	PC	1,0000	115,0000	115,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3736	ROLO ESPUMA 15CM	96034010	000	5102	PC	1,0000	3,5500	3,55	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8850	PARAFUSO PHILIPS 4.5 X 45	73181200	060	5405	PC	20,0000	0,2800	5,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6858	BUCHA 6MM C/ANEL	39269090	060	5405	PC	20,0000	0,0800	1,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5659	PARAFUSO PHILIPS 4.0 X 22	73181200	060	5405	PC	10,0000	0,1100	1,10	0,00	0,00	0,00	0	0,00
393	BLOCO 8 FUROS RD 9X19X19	69041000	060	5405	MIL	0,1000	450,0000	45,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
9239	CIMENTO CSN 50KG	25232910	060	5405	SC	2,0000	24,0000	48,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
795	CAL REBOQUE ITAU 20KG	25221000	060	5405	PC	2,0000	12,5500	25,10	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5541	VEDALIT 1 LT	38244000	000	5102	PC	1,0000	23,4000	23,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2065	LONA PRETA 4 X 1MT 150MC 36KG	39173290	060	5405	MT	2,0000	5,3000	10,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6277	JUNTA P/PISO 4MM	39269090	060	5405	PC	6,0000	4,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2704	CANALETA SCHNEIDER 20X12 2MT BR S/DIV C	39162000	060	5405	PC	1,0000	16,1000	16,10	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2699	INT. SLEEK BR 2TECLA SIMPLES COMPLETO C	85365090	060	5405	PC	1,0000	20,4100	20,41	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8833	INT. EXTERNO 1 TECLA QUADRADO 10A	85365090	060	5405	PC	1,0000	4,8000	4,80	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1821	FIO PARALELO 2 X 1,5MM BRANCO	85444900	060	5405	MT	12,0000	2,5000	30,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 520,30 (31,87%) Fonte IBPT

COVID

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Subvenção: Portaria nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

RECEBEMOS DE HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP CNPJ 01.969.000/0001-67 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 12.474
SÉRIE
FL 1 de 2

1.632,45 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

26108

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.14
3062703062 SEGUNDA VIA 0061

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 16.796-7

FAVORECIDO: HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO D

CPF/CNPJ: 01.969.000/0001-67

VALOR: R\$ 988,35


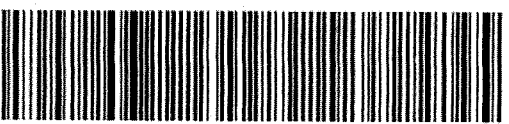
DEBITO EM: 26/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082602

AUTENTICACAO SISBB: D.65B.E02.834.0C8.0DA

26/108

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP RUA SAO PAULO, 453 BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE:(18) 3659-1423		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 12.475 SÉRIE 1 FL 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 35200801969000000167550010000124751000133851 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 de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200694418125		CNPJ 01.969.000/0001-67	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.003.868.119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02		13/08/2020	
ENDEREÇO 7 SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX		DATA DA SAÍDA / ENTRADA 13/08/2020	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA / ENTRADA 10:41	

FATURA NOVECENTOS E OITENTA E OITO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS		
Número	Vencimento	Valor RS
1	A VISTA	988,35

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		988,35	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		988,35	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL O MESMO		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 1									
ENDEREÇO RUA, SN		MUNICÍPIO BILAC		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO 0,00		PESO LIQUIDO 0,00			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM(SI)	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5668	FIO EXTRA FLEXIVEL 4,0MM AZUL	85444900	060	5405	MT	3,0000	11,2000	33,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1008	CHAVE TESTE DIGITAL 12-220V SPARTA	90303990	060	5405	PC	1,0000	10,4000	10,40	0,00	0,00	0,00	0	0,00
780	CAIXA TIGRE 12X16 DIJUNTORES	85381000	060	5405	PC	1,0000	70,9500	70,95	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3313	TOMADA SLEEK BR 2P+T 10A DUPLA COMPLE	85366910	060	5405	PC	1,0000	18,9000	18,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3311	TOMADA SLEEK BR 2P+T 10A COD.16004	85366910	060	5405	PC	2,0000	13,5000	27,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5672	FIO EXTRA FLEXIVEL 4,0MM BRANCO	85444900	060	5405	MT	200,0000	3,3500	670,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10171	DIJUNTOR DIN BIPOLAR 32A	85362000	060	5405	PC	5,0000	30,0000	150,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1849	FITA ISOLANTE IMPERIAL 20MT	39191020	060	5405	PC	1,0000	7,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VR APROX DOS TRIBUTOS RS 344,81 (34,89%) Fonte IBR COVID ELETRICA AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP	INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO Subvenção: Portaria nº 13.995 / 2020 Auxílio Emergencial COVID-19 Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 04 Fonte de Recurso Municipal Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custo

RECEBEMOS DE HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP CNPJ 01.969.000/0001-67 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADC		NF-e Nº 12.475 SÉRIE FL 1 de 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

26/108

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:28:15
306203062 . 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000038794983600000425000

BENEFICIARIO:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

NOME FANTASIA:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 82.603
DATA DE VENCIMENTO 27/08/2020
DATA DO PAGAMENTO 26/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO 4.250,00
VALOR COBRADO 4.250,00

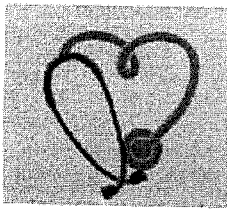
NR.AUTENTICACAO F.963.E41.026.6AB.195

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

SAC
0800 729 0722 .
Informacoes, reclamacoes e 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.



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

DANFE

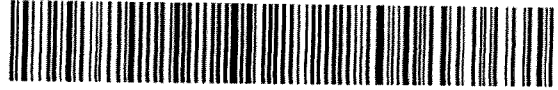
Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0-Entrada 1
 1-Saída

Nº 000387

SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3520 0733 1902 5000 0190 5500 1000 0003 8717 6355 7465

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

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135200645464148 30/07/2020 18:03:19
Inscrição Estadual 279.051.035.110	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Inscrição Estadual	Data emissão 30/07/2020
Endereço Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303	Bairro Jardim Ariano	CEP 16.400-400	Data saída 30/07/2020
Município Lins	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 18:03:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	27/08/2020	4.250,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 4.250,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 4.250,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	KIT OHMNI CONTENDO: CABO ECG 5 VIAS, SENSOR SPO2, BRACADEIRA PNI REUTILIZAVEL, CABO EXTENSOR PNI.	85444900	102	5.102	KIT	2,00	950,00	1.900,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	VALVULA EXALATORIA MICROTAK	90192030	102	5.102	UN	2,00	300,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ASPIRADOR 500ML VENTURI AR COMPRIMIDO	90192010	102	5.102	UN	6,00	125,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações MEDICINALI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C. 700-0. Total aproximado de tributos: R\$ 349,78 (8,23%) .	Reservado ao fisco
--	--------------------

30/07/2020 18:03:24

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilia - SP

Subvenção: Portaria
 nº 13.995 / 2020
 Auxílio Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Biliaç
 Tipo de Despesa: Custeio

26/08/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0051-5 - ITAPEVA

CONTA: 13.004.573-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DRA PAULA ASCENCIO I

CPF/CNPJ: 29.270.996/0001-37

VALOR: R\$ 1.100,00

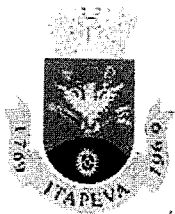
DEBITO EM: 26/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082604

AUTENTICACAO SISBB: 1.F96.868.266.FFB.117

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
31/NFSE

Data e Hora de Emissão
24/08/2020 16:19:57

Código de Verificação
C4E0890A27844B8D6DCE

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 29.270.996/0001-37 IE: ISENTO IM: 29256
Razão Social: CLINICA MEDICA DRA PAULA ASCENCIO IAROSSO EIRELI ME
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 165. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-4326
E-mail : jota.itapeva@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.349.461/0001-02 IE: ISENTO IM: 1
Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço : RUA SETE DE SETEMBRO - Num: 529. Bairro: CENTRO - CEP: 16.210-000
Município : BILAC - SP
E-mail : acpinotti@gmail.com

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA SETE DE SETEMBRO - Num: 529. Bairro: CENTRO - CEP: 16.210-000
Município : BILAC - SP

Discriminação do Serviço

1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Julho/2020, realizados pela Dra. Paula.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	1.100,00	2,00	22,00	0,00

Total Tributos: 22,00. Percentual: 2,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.100,00
Valor por extenso: Um Mil Cem Reais

Forma Pcto: A VISTA

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA DRA PAULA ASCENCIO IAROSSO EIRELI ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
31/NFSE

Emissão
24/08/2020 16:19:57

Código de verificação
C4E0890A27844B8D6DCE



AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Subvenção: Portaria
n° 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

26/08/2020
Gria

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - . AUTOATENDIMENTO - 12.28.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0074

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0311-5 - AURIFLAMA

CONTA: 13.001.743-4

FAVORECIDO: JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA

CPF/CNPJ: 35.100.199/0001-04

VALOR: R\$

1.650,00

DEBITO EM: 26/08/2020
=====

DOCUMENTO: 082605

AUTENTICACAO SISBB: F.897.8D4.414.631.FA4

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



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



Número da NFS-e
39
Código de Verificação de Autenticidade
LHVICPSTS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/08/2020 às 17:27:35

Chave de Acesso
18132547LHSOQIYI9GL0DTXEV5R0D7LO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.51.68.3:8080/issweb>, menu
consultas o 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 24/08/2020
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.100.199/0001-04	RG/Inscrição Estadual 9.475	Inscrição Municipal 000026956	Cadastro 000026956	Nome/Razão Social JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA
Logradouro RUA RUA IRACEMA DE CARVALHO CANOVAS, 5043	Complemento 50-43	Bairro HABITACIONAL SANTA MARIA	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 R. Sete de Setembro, 529	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 16210-000
Cidade/Pais BILAC - SP	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	plantão de 12 horas e 1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Julho/2020, realizados pelo Dr. James.	1.650,00	R\$ 1.650,00

Subvenção: Portaria
n° 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 33,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.650,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

RECEBI(EMOS) DE JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LHVICPSTS.

Data

CPF/IRG

Assinatura

26/08/2020
conid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC' HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 3311-1 - SJRPRETO-AV.ALBERTO ANDALO

CONTA: 1.303.174-5

FAVORECIDO: FELTRINMED CLINICA DE ESPECIALIDADE

CPF/CNPJ: 14.172.222/0001-04

VALOR: R\$

550,00

DEBITO EM: 26/08/2020

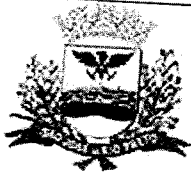
=====

DOCUMENTO: 082606

AUTENTICACAO SISBB:

0.B6E.802.A8D.9DB.3C6

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e

158



Data e Hora da Emissão:

24/08/2020 17:09:16

Competência:

24/8/2020

Código de Verificação:

AXVCVP9PW

Número do RPS:

Nº da NFS-e substituída:

Local da Prestação:

BJLAC - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:

FELTRINMED CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LTDA

CNPJ/CPF:

14.172.222/0001-04

Inscrição Municipal:

3271310

Município:

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF:

SP

Endereço e Cep:

RUA DA CULTURA ,245 - JARDIM SANTA LUZIA CEP: 15080-060

Complemento:

SALA 04

Telefone:

(17)3353-7200

e-mail:

premium.riopreto@terra.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF:

45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal:

Município:

BILAC

UF:

SP

Endereço e CEP:

RUA SETE DE SETEMBRO ,529 - CENTRO CEP: 16210-000

Complemento:

Telefone:

(14)3532-5198

e-mail:

EBATISTA@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS EM 1 PLANTAO DE 6 HORAS REF. MES JULHO/2020 REALIZADO PELO DR. MARCOS PAULO FELTRIN HERNANDES.

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra:

Código ART:

Tributos Federais

PIS:

COFINS:

IR(R\$):

INSS(R\$):

CSLL(R\$):

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$:	550,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	550,00	
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no municipio	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00	
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00	
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo		
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:		() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:		
		2-Não			

TOTAL DA NFS-e R\$:

550,00

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfes.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

29/08/2020
COVID

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0311-5 - AURIFLAMA
CONTA: 13.001.751-3

FAVORECIDO: C HOGUIHARA LIMA SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 35.946.924/0001-60
VALOR: R\$ 550,00
DEBITO EM: 26/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082607

AUTENTICACAO SISBB: 6.03E.6A8.499.269.6A1



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



Número da NFS-e
19
Código de Verificação de Autenticidade
ILYAU5CCA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/08/2020 às 16:19:45
Chave de Acesso
1813220OZ13XM0050PWU67OOSF0TTSBY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação AURIFLAMA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/08/2020
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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.51.68.3:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.946.924/0001-60	RG/Inscrição Estadual 9.530	Inscrição Municipal 000027160	Cadastro	Nome/Razão Social CAROLINE HOGUIHARA LIMA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA
Logradouro RUA RUA: (30) JOSE BARBOSA, 4861	CEP 15350-000	Cidade AURIFLAMA-SP	Complemento 48-61	Bairro CENTRO
			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 R. Sete de Setembro, 529	CEP/Cod. Postal 16210-000	Cidade/País BILAC - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Julho/2020, realizados pela Dra. Caroline.	550,00	R\$ 550,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

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\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 11,00	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\$ 550,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE HOGUIHARA LIMA SERVIÇOS MÉDICOS - LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ILYAU5CCA.

Data

CPF/IRG

Assinatura

26/08/20
Caroline

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0080

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL 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\$

1.100,00

DEBITO EM: 26/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082608

AUTENTICACAO SISBB: 3.6FA.3CB.A0A.C06.C7F

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
			9 24/08/2020	BJVO-PPIE

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 Inscr. Municipal: 100994

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2020
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

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

AV JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO

LINS - SP - - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtde Un Discriminação dos Serviços

Qtde	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Julho/2020 - Profissional: Dra. Izabelle C. Araújo Faria de Oliveira.	1.100,00	1.100,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

Subvenção: Portaria
 nº 13.985 / 2020
 Auxílio Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.100,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 22,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

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

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

26/8/2020
 Aced

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO 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\$ 2.750,00
DEBITO EM: 26/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082609
AUTENTICACAO SISBB: B.FB6.2F7.39C.12C.A8E

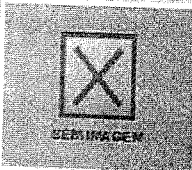
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
58

Data de Emissão
25/08/2020

Data e Hora da Competência
25/08/2020 às 15:03:37

Código de Verificação
8659-9667-8130



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573 Insc. Mun. 90573

Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO LTDA IE ISENTA

Logradouro RUA-CARLOS GOMES Número 191

Bairro CENTRO CEP 16010-310

Município ARAÇATUBA UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones 1836227129 ; 1897046069

E-Mail's JCSPESC@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE ISENTO

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone

E-mail prestacao@ahbb.org.br

Inf. Comp. Número 529

Logradouro -R. SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000

Bairro CENTRO 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	1.100,0000	2,00	0,00	0,00	2.200,00
3	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	550,0000	1,00	0,00	0,00	550,00
Valor Total dos Serviços - R\$2.750,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 plantões de 12 horas e 1 plantão de 6 horas , referente ao mês de Julho/2020, realizados pelo Dr. Matheus.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.750,00

Atividade 8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

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 BILAC - SP

Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 2.750,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 55,00
---------------------	--------------------------------	------------------------------------	------------------------------	-------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.750,00

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 LTDA CNPJ: 33.823.072/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 58 emitida em 25/08/2020 às 15:03:37 - Cód Verif 8659-9667-8130

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/08/2020 Valor Total R\$ 2.750,00 Valor Líquido R\$ 2.750,00

Ass: _____ em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

26/08/2020
concl

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0056

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC' HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 17.640-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA CAVERSAN LTDA.
CPF/CNPJ: 34.291.068/0001-99
VALOR: R\$ 1.548,53
DEBITO EM: 26/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082610
AUTENTICACAO SISBB: C.DEF.9C8.7FE.574.610

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

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

Número da Nota
66

Data de Emissão
24/08/2020

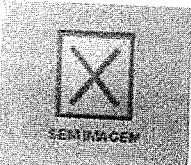
Data e Hora da
Competência
24/08/2020 às 16:41:48

Código de Verificação
0957-7013-4182

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 34.291.068/0001-99 Cód. Mobiliário 90815 Insc. Mun. 90815
 Nome CLINICA MEDICA CAVERSAN LTDA
 Logradouro RUA-CRISTIANO OLSEN
 Bairro VILA BANDEIRANTES Número 1620
 CEP 16015-515
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 18 3117 6555
 E-Mail's BNOVO@TERRA.COM BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO MÉDICO PRESTADO	1.650,0000	1,00	0,00	0,00	1.650,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.650,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Julho/2020, realizados pelo Dr. Luiz Paulo.

TRIBUTOS

PIS (RS) 10,72 COFINS (RS) 49,50 INSS (RS) IR (RS) 24,75 CSLL (RS) 16,50 Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
 CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.650,00

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 Normal Local do Serviço Dentro do Município
 Aliquota (%) 3,0000 Base de Cálculo (RS) 1.650,00 Vir. Total das Deduções (RS) 0,00 Vir. Total Retido (RS) 101,47 Vir. do ISS (RS) 49,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.548,53

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebemos do Prestador: CLINICA MEDICA CAVERSAN LTDA CNPJ: 34.291.068/0001-99

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 66 emitida em 24/08/2020 às 16:41:48 - Cód Verif 0957-7013-4182

Condições de Pagamento: Vencimento: 24/08/2020 Valor Total R\$ 1.650,00 Valor Líquido R\$ 1.548,53

Ass: _____ em _____

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Biliac - SP

Subvenção: Portaria
 n.º 13.995 / 2020
 Auxílio Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Biliac
 Tipo de Despesa: Custeio

26/08/2020
 acrid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - . AUTOATENDIMENTO - 12.28.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0065

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01, CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 8510-3 - ARACATUBA-RUA BRASIL

CONTA: 16.990-0

FAVORECIDO: SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 33.147.094/0001-85

VALOR: R\$ 1.548,53

DEBITO EM: 26/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082611

AUTENTICACAO SISBB: 3.701.82E.4B7.828.D91

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

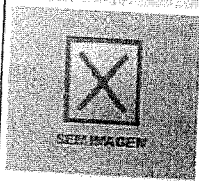
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
94

Data de Emissão
25/08/2020

Data e Hora da
Competência
25/08/2020 às 18:04:45

Código de Verificação
5616-4101-2886



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CNPJ 33.147.094/0001-85 Cód. Mobiliário 89928 Insc. Mun. 89928
 Nome SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA
 Logradouro RUA-HUMAITÁ
 Bairro SUMARÉ Número 1285
 Município ARAÇATUBA CEP 16015-253
 UF SP
 Situação Não Oplante do Simples Nacional
 Telefones 18-3621-0939
 E-Mail's CARLOSNOIRAM@HOTMAIL.COM

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE ISENTA
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp. Número 529
 Logradouro -R. SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000
 Bairro CENTRO UF SP
 Município BILAC País BRASIL
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	1.650,0000	1,00	0,00	0,00	1.650,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.650,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 6 horas , referente ao mês de Julho/2020, realizados pela Dra. Marina

TRIBUTOS

PIS (RS) 10,72	COFINS (RS) 49,50	INSS (RS)	IR (RS) 24,75	CSLL (RS) 16,50	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.650,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Normal
 Aliquota (%) 3,0000 Base de Cál. (RS) 1.650,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Vlr. Total Retido (RS) 101,47
 Vlr. do ISS (RS) 49,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.548,53

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 33.147.094/0001-85
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 94 emitida em 25/08/2020 às 18:04:45 - Cód Verif 5616-4101-2886

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/08/2020 Valor Total R\$ 1.650,00 Valor Líquido R\$ 1.548,53

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

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020

Auxílio Emergencial COVID-19

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BIlac - SP

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Órgão Convenente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

26/08/20
 covid

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0066

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8510-3 - ARACATUBA-RUA BRASIL
CONTA: 16.990-0

FAVORECIDO: SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 33.147.094/0001-85
VALOR: R\$ 524,42
DEBITO EM: 26/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082612
AUTENTICACAO SISBB: 6.9D5.66D.E0C.E7C.73C

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

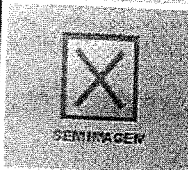
Número da Nota
93

Data de Emissão
25/08/2020

Data e Hora da Competência
25/08/2020 às 18:03:47

Código de Verificação
3518-6993-8747

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.147.094/0001-85 Cód. Mobiliário 89928 Insc. Mun. 89928
 Nome SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA
 Logradouro RUA-HUMAITÁ
 Bairro SUMARE Número 1285
 CEP 16015-253
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 18-3621-0939
 E-Mail'S CARLOSNOIRAM@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	550,0000	1,00	0,00	0,00	550,00
Valor Total dos Serviços - R\$550,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Julho/2020, realizados pelo Dr. Victor

TRIBUTOS

PIS (RS) 3,58	COFINS (RS) 16,50	INSS (RS)	IR (RS)	CNLL (RS) 5,50	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 550,00

Atividade

8530503-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

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (RS)

550,00

Vir. Total das Deduções (RS)

0,00

Vir. Total Retido (RS)

25,58

Vir. do ISS (RS)

16,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 524,42

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(mos) do Prestador: SIQUEIRA CEOLIN CLINICA MEDICA LTDA CNPJ: 33.147.094/0001-85

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 93 emitida em 25/08/2020 às 18:03:47 - Cód Verif 3518-6993-8747

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/08/2020 Valor Total R\$ 550,00 Valor Líquido R\$ 524,42

Ass: _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Assinatura de Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

26/08/2020 7 BANCO DO BRASIL - 17:02:37
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	137.952,35

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352

=====

NR. AUTENTICACAO 6.27C.6A3.C20.006.F7B

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

02/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:28:15
306203062 0048

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339967614658000000500036801017183640000602059

BENEFICIARIO:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

ECQ SERVICOS TECNICOS EIRELI EPP

CNPJ: 14.352.079/0001-24

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	82.801
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.020,59
VALOR COBRADO	6.020,59

=====

NR.AUTENTICACAO 3.6D1.7E4.861.A75.B6A

=====

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

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


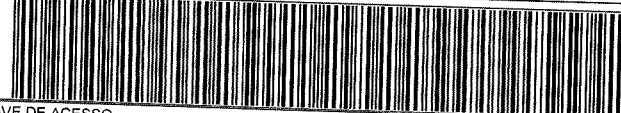
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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

Bilac - Cond

RECEBEMOS DE ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NUM. NF: 160 SÉRIE NF: 1 PÁGINA 1 DE 1
---------------------	---	--

 <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NF-ELETRÔNICA ECQ Serviços Técnicos Eireli EPP Av Portugal, 1740 - Sala 63 Jardim São Luiz - RIBEIRÃO PRETO - SP CEP: 14020733 - FONE: 1634427432</p> <p>1 - Saída NUM. NF: 160 2 - Entrada SÉRIE NF: 1</p>		CHAVE DE ACESSO 35200814352079000124550010000001601524036847
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200722208927 - 20/08/2020 16:43:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.111.271.112	IE SUBS. TRIBUTÁRIA	CNPJ 14.352.079/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 20/08/2020
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400400
MUNICÍPIO Lins	FONE / FAX 1435411544	UF SP	DATA DE ENTREGA 20/08/2020
FATURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 15:37:00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBS		VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.020,59
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.020,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA SEM FRETE	RNTC	PLACA VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		CNPJ / CPF	
QUANTIDADE 39	ESPÉCIE UNIDADES	MARCA	NUMERAÇÃO		UF
				PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL UNIT MERC	VL TOTAL MERC	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
GL9217	Sensor de Oximetria Globaltec I	90181980	0102	5102	PÇ	4,000	179,000000	716,00	0,00	0,00	0,00
GT8005	Ext. de Pressão Não Invasiva (PNI) Globaltec	90181980	0102	5102	PÇ	6,000	130,000000	780,00	0,00	0,00	0,00
A-GT-07	BRAÇADEIRA DE PRESSÃO GLOBALTEC 02 VIAS	90181990	0102	5102	UN	5,000	48,000000	240,00	0,00	0,00	0,00
A-GT-10	BRAÇADEIRA DE PRESSÃO GLOBALTEC 02 VIAS	90181990	0102	5102	UN	3,000	58,000000	174,00	0,00	0,00	0,00
GT3050G	CABO PACIENTE 10V	90181980	0102	5102	UN	1,000	425,620000	425,62	0,00	0,00	0,00
GT3015G	CABO PACIENTE 10V	90181980	0102	5102	UN	1,000	312,000000	312,00	0,00	0,00	0,00
GT3052	CABO PACIENTE 10V Dixtal	90181980	0102	5102	UN	1,000	425,620000	425,62	0,00	0,00	0,00
GT3055	CABO PACIENTE 05	90181980	0102	5102	UND	1,000	202,470000	202,47	0,00	0,00	0,00
GL9157	SENSOR DE OXIMETRIA GLOBALTEC I	90181980	0102	5102	UN	2,000	179,000000	358,00	0,00	0,00	0,00
GT8005	Ext. de Pressão Não Invasiva (PNI) Globaltec	90181980	0102	5102	PÇ	8,000	130,000000	1.040,00	0,00	0,00	0,00
GL9221	SENSOR DE OXIMETRIA GLOBALTEC DIXTAL	90181980	0102	5102	UND	3,000	179,000000	537,00	0,00	0,00	0,00
GT3053	Cabo Paciente 05V	90181980	0102	5102	pç	4,000	202,470000	809,88	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20004074	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR ISSQN 0,00
RETENÇÃO DE TRIBUTOS			
VALOR RETIDO DO PIS 0,00	VALOR RETIDO COFINS 0,00	VALOR RETIDO DO CSLL 0,00	VALOR RETIDO DO IRRF 0,00
			VALOR RETIDO PREVIDÊNCIA SOCIAL 0,00

DADOS ADICIONAIS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL DESDE 01/01/2014. ALÍQUOTA DE ISS IGUAL A 2,79%.	Convênio nº 01/2017 Termo Aditivo nº 04 Fonte de Recurso Municipal Órgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac Tipo de Despesa: Custeio
--	---

28/08/2020
cond

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.15
3062703062 SEGUNDA VIA 0062

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 14.682-0

FAVORECIDO: LIMA E SCHUAB SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 29.829.293/0001-04

VALOR: R\$ 1.100,00

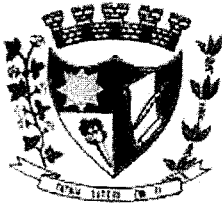
DEBITO EM: 28/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082802

AUTENTICACAO SISBB: 7.C10.F75.A1B.E78.6E3

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



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

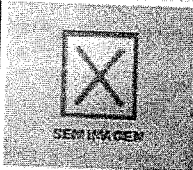
Número da Nota: 10
Substituída: 9

Data de Emissão
26/08/2020

Data e Hora da
Competência
26/08/2020 às 10:15:01

Código de Verificação
9282-8752-5118

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 29.829.293/0001-04 Cód. Mobiliário 6301219 Insc. Mun. 4500764
 Nome LIMA E SCHUAB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
 Logradouro RUA-BEIRUTE
 Bairro RES MONTE LIBANO
 Município BILAC
 Número 51
 CEP 16210-000
 UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail apanini@ahbb.org.br
 Inf. Comp. Telefone
 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	1.100,0000	1,00	0,00	1.100,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.100,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal referente a Plantão Médico COVID-19 - Agosto/2020 - Dra. Marina

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\$ 1.100,00

Atividade
04 01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Aliquota (%)
2,0100

Base de Cálculo (R\$)
1.100,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não
Local do Serviço
Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

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

Vlr. do ISS (R\$)
22,11

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota
- Esta Nota Fiscal substitui a nota 9 de 26/08/2020 pelo motivo: ERRO NA DESCRIÇÃO DA NF

Recbi(emos) do Prestador: LIMA E SCHUAB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 29.829.293/0001-04

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 10 emitida em 26/08/2020 às 10:15:01 - Cód Verif 9282-8752-5118
 Condições de Pagamento: Vencimento: 26/08/2020 Valor Total R\$ 1.100,00 Valor Líquido R\$ 1.100,00

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

Subvenção: Portaria
n.º 13.995 / 2020
Atividade Emergencial COVID-19

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

28/08/20
cond

28/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:26:47
306203062 SEGUNDA VIA 0039
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 130.716,81

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR. AUTENTICACAO E.29F.D8D.B83.C90.70F

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



Emissão de comprovantes

G3371518565627821
15/09/2020 19:34:44

15/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:42
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090242464100500600550172583660000037350

BENEFICIARIO:

TECSEG E C I M SEG. LTDA

NOME FANTASIA:

TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO

CNPJ: 12.119.494/0001-07

PAGADOR:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BILAC

CNPJ: 12.433.127/0001-83

NR. DOCUMENTO	90.101
NOSSO NUMERO	24246410000600550
CONVENIO	02424641
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2020
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2020
VALOR DO DOCUMENTO	373,50
VALOR COBRADO	373,50

NR. AUTENTICACAO C.35C.4F3.B6A.784.B50
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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

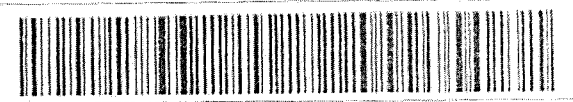
0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgao Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

FABRIL DE EQUIPAMENTOS
FACSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA
 RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP 16400-580 - LINS - SP
 TEL. (14)3532-8908

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000008784 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3520 0812 1194 9400 0107 5500 1000 0087 8416 7093 9200

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200664274363 05/08/2020 10:19:40

VENDE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
 1190065626119
 CNPJ / CPF
 12.119.494/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 ENDEREÇO
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BILAC
 ENDEREÇO
 R WALTER ORSATTI 173 *****
 JARDIM PARAISO
 CEP
 16210-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 05/08/2020
 DATA DA EMISSÃO
 05/08/2020
 HORA DA SAÍDA
 10:19:00
 FONE / FAX
 (18)3659-9220
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	8784	373,50	0,00	373,50

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	02	09/2020	373,50									

CALCULO DO IMPOSTO						
VALOR DO ICMS SUBST	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	79,01	373,50	
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	373,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 FRETE POR CONTA
 9 - SEM FRETE
 CODIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF
 CNPJ / CPF
 MUNICIPIO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 TIPO DE VEICULO
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 PESO LIQUIDO
 23
 0
 4,000
 4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
276	MACACAÇÃO DE SEGURANÇA TYVEK COVERTECH 100 TAM EG- CA 39183	62101000	0102	5102	UNI	3,0000	44,5000	0,00	133,50	0,00	0,00	0,00	0,00
228	BLUSÃO DESCARTAVEL EM POLIETILENO C/ ELÁSTICO 120, TAM. GG - TRANSPARENTE C A 30354	39269090	0102	5102	UN	10,0000	12,5000	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00
221	CALÇA DESCARTAVEL EM POLIETILENO C/CINTA E TORN ELÁSTICO 120, TAM. GG - TRANSPARENTE C A 30355	39269090	0102	5102	UN	10,0000	11,5000	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Subvenção: Portaria nº 13.995 / 2020
 Auxílio Emergencial COVID-19

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BILAC - SP

DADOS ADICIONAIS
 RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

05/1091

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:57:41
306203062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/09/2020
NR. DOCUMENTO	550.058.000.059.599
VALOR TOTAL	17,84

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TECSEG EQUIP C I M LTDA M
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 59.599-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR.AUTENTICACAO	B.049.A9F.289.AD4.214
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

FLCSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCENDIO E MATERIAIS DE SEGURANCA

RUA ALVARES DE AZEVEDO, 60 - JARDIM PINHEIRO - CEP:16400-580 - LINS - SP
TEL: (14)3532-8908



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000008785 P. 1 / 1
SÉRIE 001

1



CHAVE DE ACESSO
3520 0812 1194 9400 0107 5500 1000 0087 8513 6230 2403

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
135200664285352 05/08/2020 10:21:29

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

419065626119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

12.119.494/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BILAC

MUNICÍPIO

R WALTER ORSATTI 173 *****

MUNICÍPIO

BILAC

CIDADE

FONE/FAX

(18)3659-9220

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:21:00

CNPJ / CPF
12.433.127/0001-83

DATA DA EMISSÃO

05/08/2020

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PARAISO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/08/2020

DADOS DA FATURA

NÚMERO

8785

VALOR ORIGINAL

17,84

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

17,84

DUPLICATAS

DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

VALOR

Nº DUPLICATA

VENC.

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

3,67

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

17,84

VALOR DO FRETE

0,00

DISCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NGTA

17,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

AHBB

Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Unidade Emergencial COVID-19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac

Pro System - Soluções em Software Ltda. - CNPJ nº 14.551.418/0001-17
Tipo de Despesa: Custeio em It

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.42
3062703062 . SEGUNDA VIA 0063
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

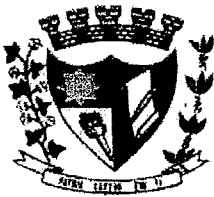
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 6.885.348-3

FAVORECIDO: ELMO DOS SANTOS 13698626870
CPF/CNPJ: 19.486.775/0001-47
VALOR: R\$ 1.000,00
DEBITO EM: 01/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090102
AUTENTICACAO SISBB: B.20A.586.CD9.07B.2C3

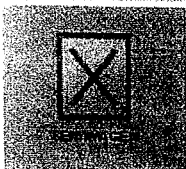
Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgao Convenente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio



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

Número da Nota 1
Data de Emissão 15/07/2020
Data e Hora da Competência 15/07/2020 às 08:08:21
Código de Verificação 1358-1277-9035

FRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 19.488.775/0001-47 Cód. Mobiliário 6300373 Insc. Mun. 4500357
 Nome ELMO DOS SANTOS 13698628870
 Logradouro RUA-ATLANTA Número 251
 Bairro RES MONTE LIBANO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do MEI
 Telefones (18) 99767-0638 ; 18 98121-4007
 E-Mail's elmodaconstrutora@gmail.com

Tomador DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Utiliza	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO DE PEDREIRO	4.800,0000	1,00	0,00	4.800,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Mão de Obra do Pedreiro , Pintura Interna e acantamento do piso do Hospital - AHBB - Associação Beneficente do Brasil localizado em Bilac SP.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 4.800,00

Atividade 07.02-EXECUÇÃO, POR ADMINISTRAÇÃO, EMPREITADA OU SUBEMPREITADA, DE OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL, HIDRÁULICA O
 Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
 MEI Dentro do Município
 Aliquota (%) Base de Cálculo (RS) Vir. Total das Deduções (RS) Vir. Total Retida (RS) Vir. do ISS (RS)
 0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 4.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

*o Valor Pago 1100,00
 R\$ 1000,00*

Recebi(mos) do Prestador: ELMO DOS SANTOS 13698628870 CNPJ: 19.488.775/0001-47
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1 emitida em 15/07/2020 às 08:08:21 - Cód Verif 1358-1277-9035
 Condições de Pagamento: Vencimento: 15/07/2020 Valor Total R\$ 4.800,00 Valor Líquido R\$ 4.800,00
 Ass: _____ em _____

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

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

Convênio nº 01/2017
 Termo Aditivo nº 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Subvenção: Portaria
 nº 13.985 / 2020
 Ação de Emergência COVID-19

23/07/20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0057

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0008-6 - ARACATUBA

CONTA: 13.015.170-6

FAVORECIDO: PAULA GALVAO PROTTI LTDA

CPF/CNPJ: 37.467.730/0001-07

VALOR: R\$ 1.548,53

DEBITO EM: 01/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090103

AUTENTICACAO SISBB: 8.DF3.641.68A.C7A.D64

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

Número da Nota
14

Data de Emissão
28/08/2020

Data e Hora da Competência
28/08/2020 às 11:16:15

Código de Verificação
3811-9218-4556



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CNPJ 37.467.730/0001-07
 Nome PAULA GALVAO PROTTI LTDA
 Logradouro AVENIDA-FLORES-DE-MAIO
 Bairro PARQUE DOS ARAÇÁS
 Município ARAÇATUBA
 Cód. Mobiliária 93115 Insc. Mun. 93115
 Número 190
 CEP 16026-900
 UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3117-6565
 E-Mail BNOVO@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
 Inscrição Mun.
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail prestacao@ahbb.org.br
 Inf. Comp.
 Logradouro -R. SETE DE SETEMBRO
 Bairro CENTRO
 Município BILAC
 Complemento

IE ISENTO
 Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 529
 CEP 16210-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES	1.650,0000	1,00	0,00	0,00	1.650,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.650,00						

1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Julho/2020, realizados pela Dra. Paula.

TRIBUTOS

PIS (RS) 10,72	COFINS (RS) 49,50	INSS (RS)	IR (RS) 24,75	CSLL (RS) 16,50	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.650,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Normal
 Aliquota (%) 3,0000 Base de Cálculo (R\$) 1.650,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Vlr. Total Retido (R\$) 101,47
 Vlr. do ISS (R\$) 49,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.548,53

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebemos do Prestador: PAULA GALVAO PROTTI LTDA CNPJ: 37.467.730/0001-07
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n° 14 emitida em 28/08/2020 às 11:16:15 - Cód Verif 3811-9218-4556
 Condições de Pagamento: Vencimento: 28/08/2020 Valor Total R\$ 1.650,00 Valor Líquido R\$ 1.548,53
 Ass: _____ em _____

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

Subvenção: Portaria
n° 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Convênio n° 01/2017
 Termo Aditivo n° 04
 Fonte de Recurso Municipal
 Orgão Conveniente: Prefeitura
 Municipal de Bilac
 Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0047
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0345-X - GUARARAPES
CONTA: 13.001.546-0

FAVORECIDO: AHMAD CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 23.189.310/0001-00
VALOR: R\$ 524,42
DEBITO EM: 01/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090104
AUTENTICACAO,SISBB: 6.AE0.3A2.1D7.D45.670



Prefeitura Municipal de Guararapes

Prof. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

82

Código de Verificação de Autenticidade
JYHP48HWH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/08/2020 às 11:15:00

Chave de Acesso

32210797PUL3IC1BAIM4HPBXJXCX9Z1XC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.49.74.133:5657/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação GUARARAPES - SP
Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/08/2020
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.189.310/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9568	Cadastro 000044362	Nome/Razão Social AHMAD CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA FLORIANO PEIXOTO, 1275	CEP 16015-000	Cidade GUARARAPES-SP	Complemento SALA 4 E 5	Bairro CENTRO
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 plantão de 6 horas, referente ao mês de Junho/2020, realizados pelo Dr. Yussel.	550,00	R\$ 550,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Subvenção: Portaria
nº 13.995 / 2020
Auxílio Emergencial COVID-19

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01

Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	3,00%	0000040000401			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 16,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (550,00 x 0,65%)	COFINS (550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,58	R\$ 16,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 524,42

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

RECÉBI(EMOS) DE AHMAD CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JYHP48HWH.

Data

CPF/IRG

Assinatura

01/09/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 19.34.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0059

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9

=====

FINALIDADE: Q1 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05
VALOR: R\$ 226,29
DEBITO EM: 01/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090105
AUTENTICACAO SISBB: 1.7D2.369.5C0.B17.8AF

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Órgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

Jane 01/09

RECEBEMOS DE JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e Nº 000003123 SÉRIE 1

JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA ME

BANDEIRANTES 440 CENTRO-BILAC-SP
16210000
Fone 18 36591562 - Fax
jpbilac@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída **1**
Nº 000003123 SÉRIE 1 1/1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO: 35200802007909000105550010000031231940344054
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA OPERAÇÃO: **VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 213003895111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: _____ CNPJ: 02007909000105

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200685619428 11/08/2020 13:15:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **2579 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO: RUA SETE SETEMBRO 529 BAIRO DISTRITO: CENTRO CEP: 16210000

MUNICÍPIO: BILAC UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA EMISSÃO: 11/08/2020 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 11/08/2020 HORA DE SAÍDA: 12:28:30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	226,29
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				226,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: Sem Ocorrência CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPECIE: _____ MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	FSOS	CFOP	UND.	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3387	PULVERIZADOR 2L. PRESSAO ACUMULADA	84248221	0102	5102	UN	1,000	42,35	0,00	42,35	0,00	0,00	0,00	00	0,00
9983	LUA MUCAMBO LATEX	40151900	0102	5102	UN	2,000	33,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00	00	0,00
9947	BOTA BORRACHA 34/35/36	64019200	0102	5102	PAR	1,000	43,57	0,00	43,57	0,00	0,00	0,00	00	0,00
5320	PULVERIZADOR 1.5L COMPRESSAO PREVIA KALA (VER DE)	84248221	0102	5102	UN	1,000	30,80	0,00	30,80	0,00	0,00	0,00	00	0,00
931	BOTA BORRACHA 40	64029190	0102	5102	PAR	1,000	43,57	0,00	43,57	0,00	0,00	0,00	00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Tnb Aprox R\$ 16,27 Federal e 36,34 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353

RESERVADO AO FISCO

Subvenção: Portaria nº 13.995 / 2020 Auxílio Emergencial COVID-19

AHBB Hospital Padre Bernar... Bilac - SP

02/09/20

Convenio nº 04/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgao Conveniente: Prefeitura Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:29.32
306203062 SEGUNDA VIA 0063
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.352-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/09/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	127.015,78

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.352
=====

NR. AUTENTICACAO	6.576.4E8.948.9D7.C8C
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

Convênio nº 01/2017
Termo Aditivo nº 04
Fonte de Recurso Municipal
Orgão Conveniente: Prefeitura
Municipal de Bilac
Tipo de Despesa: Custeio