

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC**

AGÊNCIA:3062-7

CONTA CORRENTE:36723-0

**TERMO DE COLABORAÇÃO:
N°001/2023
MUNICIPAL**

JULHO/2023

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 presente instrumento contratual tem por objeto a execução, pela COLABORADORA, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE -SUS-, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.
 EXERCÍCIO: 2023
 ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 136.804,70
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
06/07/2023	R\$ 136.804,70	06/07/2023	556.790.000.008.213
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 136.804,70
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 295.794,11
TOTAL			R\$ 432.598,81
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 217,50

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária, ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 136.804,70 (CENTO E TRINTA E SEIS MIL, OITOCENTOS E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	22/04/2023 a 31/07/2023	MUNICIPAL	R\$ 96.912,23
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 96.912,23
		RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 335.904,08
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE	R\$ 335.904,08

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	07/06/2023	516.372	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.156,14	R\$ -	R\$ 1.156,14	70.301	03/07/2023

2	07/06/2023	132.932	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.682,41	R\$	-	R\$	2.682,41	70.302	03/07/2023
3	06/06/2023	373.850	LONDRIOR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	591,00	R\$	-	R\$	591,00	70.303	03/07/2023
4	06/06/2023	38.019	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	775,94	R\$	-	R\$	775,94	70.304	03/07/2023
5	04/07/2023	142	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	5.500,00	70.601	06/07/2023
6	04/07/2023	62	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.178,00	R\$	-	R\$	1.178,00	70.602	06/07/2023
7	26/06/2023	31033662	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	3.371,07	R\$	-	R\$	3.371,07	71.001	10/07/2023
8	06/07/2023	61	BARBARA REIS IEIRI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00	R\$	-	R\$	9.900,00	71.002	10/07/2023
9	06/07/2023	16	JUNIOR APALUJO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.816,64	R\$	-	R\$	21.816,64	71.003	10/07/2023
10	06/07/2023	16	ZANELA SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.700,00	R\$	-	R\$	7.700,00	71.004	10/07/2023
11	07/07/2023	1283	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.392,00	R\$	-	R\$	13.392,00	71.005	10/07/2023
12	14/06/2023	455	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.580,16	R\$	-	R\$	1.580,16	71.006	10/07/2023
13	09/06/2023	204.350	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.811,36	R\$	-	R\$	1.811,36	71.007	10/07/2023
14	04/07/2023	846	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.502,00	R\$	-	R\$	2.502,00	71.008	10/07/2023
15	10/07/2023	801.911.101.381.470	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	160,00	R\$	-	R\$	160,00	801.911.101.381.470	10/07/2023
16	17/07/2023	71701	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	634,74	R\$	-	R\$	634,74	71.701	17/07/2023
17	17/07/2023	71702	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	204,75	R\$	-	R\$	204,75	71.702	17/07/2023
18	07/07/2023	6597	FARMACIA SÃO JOSE DE BILAC	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	247,06	R\$	-	R\$	247,06	71.703	17/07/2023
19	07/06/2023	516372	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPT. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.156,14	R\$	-	R\$	1.156,14	71.704	17/07/2023
20	22/06/2023	7075	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	556,80	R\$	-	R\$	556,80	71.705	17/07/2023
21	03/07/2023	3.210	NJR BILAC INFORMATICA LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	205,00	R\$	-	R\$	205,00	71.706	17/07/2023
22	22/04/2023	250256	J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	733,33	R\$	-	R\$	733,33	71.707	17/07/2023
23	04/07/2023	47	CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	620,00	R\$	-	R\$	620,00	71.708	17/07/2023
24	01/06/2023	7757	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	260,16	R\$	-	R\$	260,16	71.709	17/07/2023
25	14/06/2023	2655850/2655851	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	78,05	R\$	-	R\$	78,05	71.710	17/07/2023
26	21/07/2023	556790000008638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.008.638	21/07/2023
27	21/07/2023	556790000008638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	605,20	R\$	-	R\$	605,20	556.790.000.008.638	21/07/2023
28	01/07/2023	957	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	108,73	R\$	-	R\$	108,73	556.790.000.008.305	21/07/2023
29	21/07/2023	176790510005112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	176.790.510.005.112	21/07/2023
30	21/07/2023	176790510194554	ANA CARINA MENDONCA	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	176.790.510.194.554	21/07/2023
31	19/07/2023	2876	CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	49,80	R\$	-	R\$	49,80	72.101	21/07/2023

32	21/07/2023	72102	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.280,87	R\$	-	R\$	3.280,87	72.102	21/07/2023				
33	06/07/2023	610	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	172,41	R\$	-	R\$	172,41	72.103	21/07/2023				
34	06/07/2023	611	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	408,33	R\$	-	R\$	408,33	72.104	21/07/2023				
35	06/07/2023	612	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	387,95	R\$	-	R\$	387,95	72.105	21/07/2023				
36	18/05/2023	97	REGINALDO VIEIRA SEVERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	585,00	R\$	-	R\$	585,00	72.106	21/07/2023				
37	18/05/2023	98	REGINALDO VIEIRA SEVERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	273,33	R\$	-	R\$	273,33	72.107	21/07/2023				
38	18/07/2023	2986	M R REBELATO E CIA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.105,98	R\$	-	R\$	1.105,98	72.108	21/07/2023				
39	30/06/2023	53310	EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	250,00	R\$	-	R\$	250,00	72.109	21/07/2023				
40	30/06/2023	25668	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.871,56	R\$	-	R\$	3.871,56	72.110	21/07/2023				
41	21/07/2023	812021100223560	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	812.021.100.223.560	21/07/2023				
42	25/07/2023	66	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.026,00	R\$	-	R\$	1.026,00	72.601	26/07/2023				
43	26/06/2023	1622	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.003,26	R\$	-	R\$	3.003,26	72.602	26/07/2023				
44	20/07/2023	40608	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	662,00	R\$	-	R\$	662,00	72.603	26/07/2023				
45	26/07/2023	812071100221745	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	812.071.100.221.745	26/07/2023				
46	26/07/2023	822070800686013	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	822.070.800.068.013	26/07/2023				
47	26/07/2023	822070800687253	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	822.070.800.068.253	26/07/2023				
48	26/07/2023	822070800687254	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	822.070.800.068.254	26/07/2023				
49	26/07/2023	822070800687255	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	822.070.800.068.255	26/07/2023				
50	31/07/2023	832120802479325	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	832.120.802.479.325	31/07/2023				
TOTAL											R\$	96.912,23	R\$	-	R\$	96.912,23

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

ALEX SANDRO FERNANDES
DIRETOR ADMINISTRATIVO
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO
BILAC - SP

Bilac, 21 de agosto de 2023
Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

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

ALEX SANDRO FERNANDES
DIRETOR ADMINISTRATIVO
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO
BILAC - SP

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
03/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	295.794,11
03/07/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-290.588,62
06/07/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-130.126,70
10/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	290.588,62
10/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	130.126,70
10/07/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-358.482,09
17/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	358.482,09
17/07/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-354.003,56
21/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	354.003,56
21/07/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-340.664,34
26/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	340.664,34
26/07/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-335.915,58
31/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	335.815,58
31/07/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-335.904,08
Saldo da movimentação				-40.209,97


(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 21 de agosto de 2023.


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

ALEX SANDRO FERNANDES
DIRETOR ADMINISTRATIVO
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO
BILAC - SP



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

G3331312462700021
13/08/2023 15:20:02

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36723-0ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/07/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 03/07 14:56 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	295.794,11 C	
03/07/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 03/07 17:53 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	290.588,62 D	
03/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	70.301	1.156,14 D	
03/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	70.302	2.682,41 D	
03/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	70.303	591,00 D	
03/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	70.304	775,94 D 0,00 C	
06/07/2023		6790	99015 870 Transferência recebida 06/07 11:31 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	556.790.000.008.213	136.804,70 C	
06/07/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 06/07 17:50 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	130.126,70 D	
06/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F	70.601	5.500,00 D	
06/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	70.602	1.178,00 D 0,00 C	
10/07/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 10/07 14:16 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	290.588,62 C	
10/07/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 10/07 14:16 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	130.126,70 C	
10/07/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 10/07 17:29 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	358.482,09 D	
10/07/2023		0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	71.001	3.371,07 D	
10/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047220998000101 BARBARA REIS	71.002	9.900,00 D	
10/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO	71.003	21.816,64 D	
10/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC	71.004	7.700,00 D	
10/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU	71.005	13.392,00 D	
10/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	71.006	1.580,16 D	
10/07/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	71.007	1.811,36 D	
10/07/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	71.008	2.502,00 D	
10/07/2023		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/07/2023	801.911.101.381.470	160,00 D 0,00 C	
17/07/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 17/07 14:42 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	358.482,09 C	
17/07/2023		0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	293.450.689	217,50 C	
17/07/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 17/07 16:53 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	354.003,56 D	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.701	634,74 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/07/2023	0000	13105 375 Impostos	71.702	204,75 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.703	247,06 D
		FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTD		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.704	1.156,14 D
		BANCO SOFISA S/A		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.705	556,80 D
		ALFA NEWS CHEMICAL LTDA		
17/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.706	205,00 D
		237 0028 009111974000117 NJR BILAC INF		
17/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.707	733,33 D
		J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD		
17/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.708	620,00 D
		403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET		
17/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.709	260,16 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.710	78,05 D 0,00 C
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
21/07/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	354.003,56 C
		21/07 14:47 ASSOCIACAO H B BRASIL		
21/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	340.664,34 D
		21/07 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL		
21/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D
		21/07 14:50 FELIPE DE LIMA YANASE		
21/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	605,20 D
		21/07 14:50 FELIPE DE LIMA YANASE		
21/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.009.305	108,73 D
		21/07 14:50 H W R AMADEU I E COMERCI		
21/07/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D
		21/07 14:50 DEOLINDA F TOMAZINI		
21/07/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.790.510.194.554	714,28 D
		21/07 14:50 ANA CARINA MENDONCA		
21/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.101	49,80 D
		CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC		
21/07/2023	0000	13105 375 Impostos	72.102	3.280,87 D
		FGTS BR ARREC.GRDE NOVO		
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.103	172,41 D
		033 3750 035383545000109 LABORATORIO L		
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.104	408,33 D
		033 3750 035383545000109 LABORATORIO L		
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.105	387,95 D
		033 3750 035383545000109 LABORATORIO L		
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.106	585,00 D
		237 0168 024072961000170 REGINALDO VIE		
21/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.107	273,33 D
		237 0168 024072961000170 REGINALDO VIE		
21/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.108	1.105,98 D
		M R REBELATO CIA LTDA		
21/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.109	250,00 D
		ELF ALIMENTOS		
21/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.110	3.871,56 D
		WHITE MARTINS		
21/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.021.100.223.560	11,50 D 0,00 C
		Cobrança referente 21/07/2023		
26/07/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	340.664,34 C
		26/07 14:47 ASSOCIACAO H B BRASIL		
26/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	335.915,58 D
		26/07 15:53 ASSOCIACAO H B BRASIL		
26/07/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.601	1.026,00 D
		237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC		
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.602	3.003,26 D
		WHITE MARTINS		
26/07/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	72.603	662,00 D

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

26/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.071.100.221.745	11,50 D
		Cobrança referente 26/07/2023		
26/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.070.800.686.013	11,50 D
		Cobrança referente a 17/07/2023		
26/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.070.800.687.253	11,50 D
		Cobrança referente a 21/07/2023		
26/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.070.800.687.254	11,50 D
		Cobrança referente a 21/07/2023		
26/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.070.800.687.255	11,50 D 0,00 C
		Cobrança referente a 21/07/2023		
31/07/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	335.915,58 C
		31/07 15:19 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/07/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	335.904,08 D
		31/07 16:46 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/07/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.120.802.479.325	11,50 D
		Cobrança referente a 21/07/2023		
31/07/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 13/08/2023 R\$ 66,34. 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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:53:38
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	290.588,62

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

NR.AUTENTICACAO	6.D72.581.1C0.CA6.55F
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
SILAC
MUNICIPAL

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 516372
SERIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5163 7210 0038 7949

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230888674234 07/06/2023 14:24:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
07/06/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA
07 JUN 2023

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/07/2023 1.156,14 002 19/07/2023 1.156,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.213,08	349,37	0,00	0,00	2.312,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.312,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 74,89	PESO LÍQUIDO 74,89

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26645	MASCARA LARINGEA N.4 PVC DESC.-HAIBREATH LT 2201162 (2) 07/2027 (Fornecedor: 1854, Lote: 2201162, Qtde: 2, Data Fab: 28/07/2022, Data Val: 28/07/2027)	90192090	700	5102	UND	2	17,6150	35,23	35,23	6,34		18,00	
13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA007E (3) 10/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA007E, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183219	200	5102	CX	3	6,6367	19,91	19,91	2,39		12,00	
13545	AG.DESC.30 X 07 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA010E (3) 01/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA010E, Qtde: 3, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183219	200	5102	CX	3	6,6367	19,91	19,91	2,39		12,00	
31566	AG.DESC.40 X 12 C/100-MEDIX LT 220402 (3) 04/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 220402, Qtde: 3, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183219	200	5102	CX	3	7,1100	21,33	21,33	2,56		12,00	
16468	MALHA TUBULAR 10CM X 25MT RL-ORTOFEN LT 02/23 (4) 02/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 02/23, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 01/02/2028)	90211020	040	5102	RL	4	13,2325	52,93					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#RBV11 R1P1V3 11
ITENS 5 a 8 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 514008
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rotã....: 2 Cubagem: 0,41

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHS3
Hospital Padre Bemardc
Bilac - SP

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FAITAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 516372
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5163 7210 0038 7949

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230888674234 07/06/2023 14:24:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM:SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
27186	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (2) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	2	10,3250	20,65					
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (2) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	2	5,2650	10,53					
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (2) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	2	7,5450	15,09					
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI- TEX-CREMER REF.257199 LT 0063306B (1) 02/- 2025 (Fornecedor: 1496, Lote: 0063306B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30051030	000	5102	PCT	1	108,6100	108,61	108,61	19,55		18,00	
25870	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-SUPER LT 20221125 (1) 11/2027 (Fornecedor: 8061, Lote: 20221125, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/- 2022, Data Val: 30/11/2027)	30061090	200	5102	CX	1	32,4000	32,40	32,40	5,83		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.2/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 21062022 (12) 06/2025 (Fornecedor: 208- 0, Lote: 21062022, Qtde: 12 ,Data Fab: 21/ 06/2022, Data Val: 21/06/2025)	90189010	200	5102	PCT	12	17,8500	214,20	214,20	38,56		18,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K86 (1) 01/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K86, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/01/2023, Data Val: 25/01/2028)	90183119	100	5102	CX	1	90,7000	90,70	90,70	10,88		12,00	
4323	SONDA URETRAL N.12 C/10-MARK MED LT 19668 (2) 01/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 19668, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2027)	90183929	000	5102	PCT	2	6,0400	12,08	12,08	2,17		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7608 (1) 04/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7608, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0- 4/2023, Data Val: 30/04/2028)	48191000	000	5102	CX	1	88,0600	88,06	88,06	15,85		18,00	
30259	TIRAS GLICEMIA OCP II AM C/50-MDL LT 1291- 661 (10) 10/2024 (Fornecedor: 2405, Lote: 1291661, Qtde: 10 ,Data Fab: 15/10/2022, Data Val: 14/10/2024)	38221920	700	5102	CX	10	29,2000	292,00	292,00	52,56		18,00	
32849	LANCETA LANCETADOR 28G C/100-005429-U- NIQMED LT 21042029 (3) 05/2026 (Forneced- dor: 4043, Lote: 21042029, Qtde: 3 ,Data Fab: 28/05/2021, Data Val: 27/05/2026)	90183999	000	5102	CX	3	4,7800	14,34	14,34	2,58		18,00	
25811	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.PCT C/5- 0-DESCARPACK LT SMAFAA0099 (20) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SMAFAA0099, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/ 2027)	63079010	200	5102	PCT	20	4,9500	99,00	99,00	17,82		18,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT K209 (4) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K209, Qtde: 4 ,Data Fab: 20/02/2023, Data Val: 20/02/2028)	90183119	100	5102	CX	4	54,6500	218,60	218,60	26,23		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT K107 (1) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K107, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 01/02/2028)	90183119	100	5102	CX	1	53,9100	53,91	53,91	6,47		12,00	
29146	LUVA PROCED.POWDER FREE M C/20-LATEX BR LT UP059 (1) 06/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: UP059, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	40151200	000	5102	CX	1	292,5000	292,50	292,50	52,65		18,00	

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

A H 3 B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5163 7210 0038 7949

Nº 516372
SERIE 1
FOLHA 3/3

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230888674234 07/06/2023 14:24:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13101	HIOSCINA+DIPIRONA GTS 20ML GEN-HIPOLABOR LT 0811/22 (4) 07/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: 0811/22, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2- 022, Data Val: 31/07/2024)	30049099	000	5102	FR	4	6,4000	25,60	25,60	3,07		12,00	
10405	CETOPROFENO(ARTRINID IV) 100MG 50FAM EV-U. QUIMICA LT 2253296 (1) 11/2024 (Fornec- dor: 7736, Lote: 2253296, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049029	000	5102	CX	1	208,3700	208,37	208,37	37,51		18,00	
29519	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT P12723A (1) 04/2025 (Fornecedor: 6434, Lo- te: P12723A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/202- 3, Data Val: 30/04/2025)	30049099	000	5102	CX	1	53,1300	53,13	53,13	6,38		12,00	
30214	SOL.GLICOFISIOLÓGICO 500ML 20FR-ECOFLA BRA LT 23113251D1 (2) 03/2026 (Fornecedor: 32- 55, Lote: 23113251D1, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2026)	30049099	500	5102	CX	2	156,6000	313,20	313,20	37,58		12,00	

BILAC-SP

AHS3
Hospital Padre Barnardo
Bilac - Sp

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331312462700021
13/08/2023 15:20:54

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000028645963601047194020000115614

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.301
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.156,14
VALOR COBRADO	1.156,14

NR.AUTENTICACAO	8.681.7AB.D4E.E53.6A2
-----------------	-----------------------

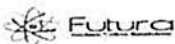
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep. 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 1

No. 132.932

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3523060823173400019355000001329321001545224

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

135230891348138

07/06/2023 20:45

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

07/06/2023

Endereço

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

Bairro/Distrito

JARDIM ARIANO

Cep

16400-400

Data de Saída/Entrada

07/06/2023

Município

LINS

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 132.932/ 1 Valor: 2.682,41 Vencto. 05/07/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.682,41	415,53	0,00	0,00	2.682,41
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.682,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
7	CAIXAS			62,000	62,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572244	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 BIOMASS Lote: 2207039 Val: 30/06/2027	90183929	000	5102	CX	1,00	64,800000	64,80	64,80	11,66		18,0	
571439	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX N/EST 25GR C/50 AMED Lote: A19-6 Val: 31/12/2027	30059090	000	5102	PCT	3,00	89,000000	267,00	267,00	48,06		18,0	
572469	EQUIPO EXTENSOR MULTIMAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/40 MEDIX Lote: 22705 Val: 30/11/2025	90189010	000	5102	PCT	1,00	26,400000	26,40	26,40	4,75		18,0	
571426	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9F C/10 ESTERIL HFRKA SOFT AMED Lote: B03-1 Val: 31/01/2028	30059090	000	5102	PCT	137,00	0,430000	58,91	58,91	10,60		18,0	
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA S/F AR BIOMASS Lote: HSAM21060104 Val: 30/11/2027	39269030	000	5102	UND	50,00	3,480000	174,00	174,00	31,32		18,0	
572246	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 BIOMASS Lote: 2210022 Val: 30/09/2027	90183929	000	5102	CX	2,00	68,000000	136,00	136,00	24,48		18,0	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX Lote: 230IX1901 Val: 28/02/2026	90181990	000	5102	PCT	10,00	11,000000	110,00	110,00	19,80		18,0	

AHBB BILAC-SP
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 132.932

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230608231734000193550000001329321001545224

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

135230891348138

07/06/2023 20:45

Natureza da Operação

ENDA

Inscrição Estadual

C37.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERICO" HPC/LABOR	30043999	000	5102	FR	8,00	5,380000	43,04	43,04	5,16	12,0
	Lote: 1344/22 Val: 31/10/2024					8,00					
50900	CLONIDINA 0,150MG C/30 CMP "ATENSINA" MBB/BOEHRINGER	30049069	000	5102	CX	1,00	9,900000	9,90	9,90	1,78	18,0
	Lote: D92595A Val: 10/05/2025					1,00					
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERICO" SANTISA	30039099	000	5102	CX	4,00	113,000000	452,00	452,00	54,24	12,0
	Lote: 20712623 Val: 01/04/2025					4,00					
568113	POLVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA	30039019	000	5102	CX	2,00	291,000000	582,00	582,00	104,76	18,0
	Lote: 23030204 Val: 31/03/2025					2,00					
571529	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 500ML CX C/30 BOLSAS HALEX/SOFARMA	30049099	000	5102	CX	3,00	208,800000	626,40	626,40	75,17	12,0
	Lote: 177528 Val: 31/05/2025					3,00					
567391	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML "NIMELIT" VITAMEDIC	30049079	000	5102	FR	3,00	2,320000	6,96	6,96	1,25	18,0
	Lote: 076888 Val: 27/04/2025					3,00					
48715	LEVOMEPRAMAZINA 40MG/ML C/10 FR 20ML "LEVOZINE" (C1) CRISTALIA	30049079	000	5102	CX	1,00	125,000000	125,00	125,00	22,50	18,0
	Lote: 23010388 Val: 02/01/2026					1,00					

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO, 529

CENTRO

16210-000

BILAC SP

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Ribeirão - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA PEDIDO 33759	REG.:Ribeirão Preto N/P.152.912	Reservado ao FISCO
--	------------------------------------	--------------------

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:47
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082376020452120530260007194020000268241

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.302
DATA DE VENCIMENTO 05/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.682,41
VALOR COBRADO 2.682,41

NR.AUTENTICACAO F.809.278.A2E.34B.B2C

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.373.850
SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4123 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3738 5013 1907 8672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141230144608025 06/06/2023 16:29:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03
 BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO
 MUNICÍPIO
LINS
 FONE/FAX
(14)3532-5198
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
00.339.246/0001-92
 CNPJ/CPF de Estrangeiro
45.349.461/0001-02
 DATA DE EMISSÃO
06/06/2023
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA

FATURA/DUPLICATA
 001 06/07/23 R\$ 591,00

CÁLCULO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
591,00	33,56	0,00	0,00	177,07	591,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	591,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA
 ENDEREÇO
RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924
 QUANTIDADE
5
 FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)
 CÓDIGO ANTT
CAMBE
 PLACA DO VEÍCULO
PR
 UF
PR
 CNPJ/CPF
00.428.307/0013-21
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
907.25478-00
 MARCA
PESO BRUTO
21,000
PESO LÍQUIDO
21,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL. APROX. TRIBUTOS
23877	AGULHA DESC 20X5,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=1232 Qtd=2 Fab=01/03/2021 Val=31/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898259491297	90183219	200	6108	CART	2	8,000	16,00	16,00	0,64	4	4,77
25372	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,05MT 12 FR ADULTO UN MARK MED cProdANVISA=0010207820020 PMC=0,00 Lote=19878 Qtd=20 Fab=01/02/2023 Val=28/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898430464997	90183929	000	6108	UN	20	1,000	20,00	20,00	2,40	12	6,42
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI61/23MM Qtd=20 Fab=01/02/2023 Val=28/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	200	6108	CART	20	12,500	250,00	250,00	10,00	4	75,00
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P - COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI61/23SS Qtd=10 Fab=01/02/2023 Val=28/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	10	12,500	125,00	125,00	5,00	4	37,50
1505	MALHA TUBULAR 06CM 15MTS C-F08140 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=67558 Qtd=2 Fab=17/03/2023 Val=17/03/2028 Cod Barras (cEan): 7898010927058	60029010	500	6108	RL	2	7,000	14,00	14,00	1,68	12	4,49
24540	NISTATINA+OXIDO ZINCO(PRATIDERM) POMADA 60GR(S) TB PRATI cProdANVISA=1256801380026 PMC=0,00 Lote=23A37U Qtd=10 Fab=18/01/2023 Val=18/01/2025 Cod Barras (cEan): 7898148296262	30042099	500	6108	TB	10	9,000	90,00	90,00	10,80	12	28,88
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=K252 Qtd=500 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2028 Cod Barras (cEan): 7842826050035	90183119	200	6108	UN	500	0,152	76,00	76,00	3,04	4	20,01

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$72,82.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 786881 Vendedor: CAMILA POLONIO
 Sep: VANILDA Coni: KLEICIELI
 OC: 33763
 Endereço Entrega: LOCAL DE ENTREGA: RUA 7 DE SETEMBRO 529 BILAC - SP - Cidade:
 BILAC-SP
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 177,07 (29,96%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(23070, 23779, 23780, 23877, 25372)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

RESERVADO AO FISCO

A H B B
 Hospital Padre Bettini
 BILAC - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/06/2023,Valor Total: R \$591,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - LINS/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.373.850
 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin+
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.373.850
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3738 5013 1907 8672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230144608025 06/06/2023 16:29:53

CNPJ

00.339.246/0001-92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Produtos(24540) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 72,82. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400175858174994030000059100

BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	70.303
NOSSO NUMERO	20902280000175858
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	591,00
VALOR COBRADO	591,00

=====

NR.AUTENTICACAO	8.808.72E.2DE.E84.DB3
-----------------	-----------------------

=====

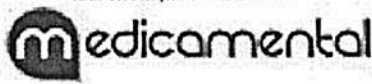
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 000.036.019
 Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3323 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0360 1911 4214 4318
 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**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11864252** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **819016879114** CNPJ / CPF: **31.378.288/0004-09**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **333230116599002 - 06/06/2023 16:22:42**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO: **06/06/2023**
 ENDEREÇO: **AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM ARIANO** CEP: **16400-400** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **06/06/2023**
 MUNICÍPIO: **LINS** UF: **SP** FONE / FAX: **14997820047** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **16400-400** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **17:22:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: **45.349.461/0001-02** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **16210-000**
 ENDEREÇO: **R 7 DE SETEMBRO, 529** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **16210-000**
 MUNICÍPIO: **BILAC** UF: **SP** FONE / FAX: **16210-000**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **06/07/2023**
 Valor **RS 775,94**

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
623,74	74,85	0,00	0,00	0,00	0,00	775,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,76	775,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEICULO: **0** UF: **SP** CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**
 ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE, 2260** MUNICÍPIO: **SÃO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
 QUANTIDADE: **6** ESPECIE: **Volumes** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **27,211** PESO LÍQUIDO: **27,211**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 68183 Qt: 1 Val: 11/04/27	90211020	040	6108	CX	1	31,1000	31,10	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 66718 Qt: 1 Val: 16/02/27	90211020	040	6108	CX	1	45,6000	45,60	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 67597 Qt: 1 Val: 20/03/27	90211020	040	6108	CX	1	75,5000	75,50	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte:
 PEDIDO 33760
 CONTATO ANDERSON
 Ore 14213107 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 3 vols
 Transportador Redespacho CNPJ: 15.066.184/0001-60 razão social NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI
 Rota início SÃO JOSE DO RIO PRETO/SP fim LINS/SP
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 104,35 Estadual: R\$ 143,75 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Valor Dispensado R\$ 20,76.
 (A) Isenção conforme Convenio ICMS nº 126/2010
 (B) Venda para consumo final.
 (C) Venda para consumo final
 Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020.
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 6,38
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo, inciso III e anexo III
 CNPJ: 15.066.184/0001-60
 ROTA: CD ARACATUBA - R 30

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.036.019
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0360 1911 4214 4318

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

333230116599002 - 06/06/2023 16:22:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM/MEDSONDA Lote: 71476 Qt: 30 Val: 31/05/27	90183929	000	6108	UN	30	0,8800	26,40	26,40	3,17			12,00	
38108	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Lote: 23040642 Qt: 1 Val: 30/04/25 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6108	CX	1	320,0000	320,00	320,00	38,40			12,00	
35006	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 04 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 67796 Qt: 2 Val: 28/03/28 FCI:8F5D8176-6135-47FC-AD15-3571B0C72A8A	60029010	500	6108	PT	2	4,6700	9,34	9,34	1,12			12,00	
33776	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.10 110CM/MEDSONDA Lote: 67768 Qt: 20 Val: 30/09/26	90183929	000	6108	UN	20	0,8000	16,00	16,00	1,92			12,00	
37042	SORO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV C/30 BSF 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000176724 Qt: 1 Val: 27/04/25	30049099	000	6108	CX	1	252,0000	252,00	252,00	30,24			12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernart
 Bilac - SP

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:47
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300225964170294030000077594
BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 31.378.288/0001-66
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.304
NOSSO NUMERO 31367730000225964
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 06/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 775,94
VALOR COBRADO 775,94

NR.AUTENTICACAO D.824.3BA.F42.296.D45
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

06/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:50:11
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	130.126,70

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

NR.AUTENTICACAO	7.21C.E28.42E.B66.184
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
MUNICÍPIO DE PROMISSÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
142
Código de Verificação de Autenticidade
HC1B9HUZT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2023 às 09:58:31
Chave de Acesso
834462CCDQCZMKQ691YCUCURQRS58YW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/07/2023
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
:5651/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.284.557/0001-62		00007035	00039131	ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ROBERTO SIMONSEN, 234			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16370-000	PROMISSÃO-SP	03541-2061		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02			Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro	Complemento		Bairro
AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303			Jardim Ariano
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
16400-400	LINS - SP	3527108	14 35325198
			E-mail
			ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br;

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação Serviços de diretor Administrativo do Hosp. Padre Bernardo de Bilac SP. Convenio 001/2023	5.500,00	R\$ 5.500,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...	0.00%	0000170000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 142 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HC1B9HUZT.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62
VALOR: R\$ 5.500,00
DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: 3.D4D.9C2.59A.B78.D9C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota 62
Data de Emissão 04/07/2023
Data e Hora da Competência 04/07/2023 às 08:26:13
Código de Verificação 8485-9688-0254

PRESTADOR DE SERVIÇOS			Autenticação
	CNPJ 405.273.498-01	Cód. Mobiliário 6301115	
Nome	KELLEN RODRIGUES PESSOA		
Logradouro	RUA-SETE DE SETEMBRO	Insc. Mun. 2500828	
Bairro	CENTRO	RG/IE 47.784.599-X	
Município	BILAC	Número 529	
		CEP 16210-000	
Situação	Não Optante do Simples Nacional		
Telefones			
E-Mail's	(18) 99666-7173 ; nutri.kellen@gmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE
Inscrição Mun.	5500023	Cód. Mobiliário 5500023
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Telefone (14) 3532- 5198
E-mail	apanini@ahbb.org.br;	
Inf. Comp.		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	1.178,0000	1,00	0,00	1.178,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.178,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS						
PIS (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\$ 1.178,00				
Atividade 04.10-NUTRIÇÃO.	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal ISS Fixo	Local do Serviço Dentro do Município	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 0,00
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálc. (R\$) 0,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 62 emitida em 04/07/2023 às 08:26:13 - Cód Verif 8485-9688-0254

Condições de Pagamento: **Vencimento: 04/07/2023** Valor Total R\$ 1.178,00 Valor Líquido R\$ 1.178,00

Ass: _____ em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.47
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$

1.178,00

DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070602

AUTENTICACAO SISBB: 4.9A0.50C.12D.F4A.321

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:29:36
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	358.482,09

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

NR.AUTENTICACAO	9.232.BA2.F31.C6F.EA9
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 310838662 Série C
Data de Emissão: 26/06/2023
Data de Apresentação: 29/06/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310003348380
Leitura Próximo Mês: 26/07/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
17	BILBU015-00000144	400996790	701887504

Reservado ao Fisco
7BEC.E197.B4E4.7367.26CB.985A.B188.8DA0

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO BENEFICENTE BILAC
R SETE DE SETEMBRO, 529
CENTRO
16210-000 BILAC - SP

CNPJ: 45.349.461/0001-02
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	JUN/2023	10/07/2023	3.371,07

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 3,96%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	JUN/23	3.800,000	kWh	0,47614474	1.809,35	1.809,35	18,00	325,68	1.483,67	12,76	58,75	Verde
0601	Consumo - TE	JUN/23	3.800,000	kWh	0,40852106	1.552,38	1.552,38	18,00	279,43	1.272,95	10,95	50,41	05 Dias
	Total Distribuidora					3.361,73							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												28 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/23				9,34							

A H B 3
Hospital Padre Bommarito
Bilac - SP

BILAC-SP

Total Consolidado 3.371,07 3.361,73 605,11 2.756,62 23,71 109,16

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2023 JUN	3800	31	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
MAI	4440	30	Consumo kWh	0,37182000	0,31884000	400996790	Ativa	26/06/2023	26/05/2023	40,00	[kWh]	[%]	Próximo Mês
ABR	6720	30						16189	16094				26/07/2023
MAR	6920	30											
FEV	5960	31											
JAN	5400	28											
2022 DEZ	6920	33											
NOV	5200	30											
OUT	4360	30											
SET	3840	32											
AGO	3600	30											
JUL	3200	29											
JUN	3480	32											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 310838662 Série C

CódDébAut-Banco
310003348380

Total a Pagar (R\$)
3.371,07

Data de Vencimento
10/07/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SATO E SATO LIVRARIA
ADELE SAGHABI & FILHA
S.A PRESENTES

RUA SAO PAULO 465 - CENTRO
PÇ. NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO 340 - CENTRO
AV PROF GERACINIA DE MENEZES 254 - JARDIM VALE DO SOL

Pague aqui - PIX

836000000338 710700403201 835011540035 100033483809



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Autenticação Mecânica

cpfl paulista
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83600000033-8 71070040320-1
83501154003-5 10003348380-9
Data do pagamento 10/07/2023
Valor em Dinheiro 3.371,07
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 3.371,07
=====



DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 0.737.FE5.714.225.213

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota 61
Data de Emissão 06/07/2023
Data e Hora da Competência 06/07/2023 às 15:16:31
Código de Verificação 4298-5287-7057

PRESTADOR DE SERVIÇOS				Autenticação
	CNPJ	47.220.998/0001-01	Cód. Mobiliário 101665	
	Nome	BARBARA REIS IEIRI	Insc. Mun. 101665	
	Logradouro	RUA-FAGUNDES VARELA	Número 222	
	Bairro	JARDIM DO PRADO	CEP 16025-380	
	Município	ARAÇATUBA	UF SP	
Situação	Optante do Simples Nacional			
Telefones	(18) 3117-7832			
E-Mail's	CARLOSM.MERCURIO@GMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS		RG/IE ISENTO
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Cód. Mobiliário 0
Inscrição Mun.		
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Telefone (16) 3374-8438
E-mail	prestacao@ahbb.org.br;	
Inf. Comp.		Número 529
Logradouro	RUA - SETE DE SETEMBRO 529	CEP 16210-00
Bairro		UF SP
Município	BILAC	Pais
Complemento		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	9.900,0000	1,00	0,00	0,00	9.900,00
Valor Total dos Serviços - R\$9.900,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
9 plantões de 12 horas, referente ao mês de Junho/2023, realizados pela Dra. Barbara.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.900,00			
Atividade	8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço		
Simples Nacional	Dentro do Município		
Aliquota (%)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0000	0,00	0,00	198,00
Base de Cálculo (R\$)	9.900,00		
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.900,00			

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

Recebi(emos) do Prestador: BARBARA REIS IEIRI CNPJ: 47.220.998/0001-01
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 61 emitida em 06/07/2023 às 15:16:31 - Cód Verif 4298-5287-7057
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/07/2023 Valor Total R\$ 9.900,00 Valor Líquido R\$ 9.900,00
Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHB3
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI
CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01
VALOR: R\$ 9.900,00
DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: 3.8B7.7A4.D86.4E2.C8E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota
16

Data de Emissão
06/07/2023

Data e Hora da
Competência
06/07/2023 às 16:36:31

Código de Verificação
2935-4598-2879

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 49.237.205/0001-84 Cód. Mobiliário 103440 Insc. Mun. 103440
Nome JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-JOSÉ PEDRO DOS SANTOS Número 410
Bairro CENTRO CEP 16010-530
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 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (16) 3374-8438
Inf. Comp.
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS Número 50
Bairro WILLIAM S CEP 17402-064
Município GARÇA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	PRESTACAO DE SERVIÇOS MEDICOS	21.816,6400	1,00	0,00	0,00	21.816,64

Valor Total dos Serviços - R\$21.816,64

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

* 19 PLANTÕES DE 12 HORAS
* 1 PLANTÃO DE 10 HORAS
REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023 - REALIZADOS PELO DR. EDELICIO FERREIRA DE ARAÚJO JÚNIOR

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\$ 21.816,64

Atividade 8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (RS) 21.816,64
Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Local do Serviço Dentro do Município
Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00
Vlr. Total Retido (RS) 0,00
Vlr. do ISS (RS) 436,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 21.816,64

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

[Handwritten Signature]

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 16 emitida em 06/07/2023 às 16:36:31 - Cód Verif 2935-4598-2879

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/07/2023 Valor Total R\$ 21.816,64 Valor Líquido R\$ 21.816,64

Ass: _____ em ____/____/____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Plantonista: Edalcio Ferreira De Araujo Junior

Dia	Assinatura
03/06	7-19h
03-04/6	19-7h
06/06	7-19h
06-07/06	19-7h
8-9/06	19-7h
10/6	7-19h
10-11/6	19-7h
11/6	7-19h
13/6	7-19h
13-14/6	19-7h
17/6	7-19h
17-18/6	19-7h
20/6	7-19h
20-21/6	19-07h
24/6	7-19h
24-25/6	19-7h
25/6	7-19h
26/6	7-19h
25/6	19-23h
27/6	7-19h
27/6	19-7h
01/07	7-19h
01-02/07	19-7h
02/07	07-19h

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Junior Araujo
CRM-SP 240.868
Médico

(carimbo e assinatura)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 27.136.133-6

FAVORECIDO: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.237.205/0001-84

VALOR: R\$ 21.816,64

DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071003

AUTENTICACAO SISBB: D.93E.EA4.C09.AA7.482

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota
16

Data de Emissão
06/07/2023

Data e Hora da
Competência
06/07/2023 às 16:33:57

Código de Verificação
8809-1942-7514

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (16) 3659-9200
E-Mail's societario@escritorioipiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532- 5198
Inf. Comp. 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	7.700,0000	1,00	0,00	7.700,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.700,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

7 plantões de 12 horas, referente ao mês de Junho/2023, realizados pela Dra. Elina.

DADOS BANCÁRIOS: C/C 4906-9 AGE 0028 BANCO BRADESCO CHAVE PIX CNPJ 48.813.852/0001-24

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.700,00

Atividade

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cál. (R\$)

7.700,00

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\$)

154,77

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 16 emitida em 06/07/2023 às 16:33:57 - Cód Verif 8809-1942-7514

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/07/2023 Valor Total R\$ 7.700,00 Valor Líquido R\$ 7.700,00

Ass: _____ em _____

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 4.906-9

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA

CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24

VALOR: R\$ 7.700,00

DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071004

AUTENTICACAO SISBB: 4.COD.2FD.2B4.4ED.2AE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota
1283

Data de Emissão
07/07/2023

Data e Hora da
Competência
07/07/2023 às 12:44:29

Código de Verificação
4761-2022-0147

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (16) 3374-8438
Inf. Comp. Número 50
Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS CEP 17402-064
Bairro WILLIAM S UF SP
Município GARÇA País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	13.392,0000	1,00	0,00	0,00	13.392,00

Valor Total dos Serviços - R\$13.392,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

13.392,00 referente a coordenação e remoção do mês de Junho/2023

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.392,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

BILAC - SP

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cál. (RS)

13.392,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

267,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.392,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA CNPJ: 33.823.072/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1283 emitida em 07/07/2023 às 12:44:29 - Cód Verif 4761-2022-0147

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/07/2023 Valor Total R\$ 13.392,00 Valor Líquido R\$ 13.392,00

Ass: _____ em _____ de _____ de _____

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO
CONTA: 20.759-4

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 13.392,00
DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071005
AUTENTICACAO SISBB: D.1BC.580.773.63E.1C3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:48
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101120029665027642902194090000158016

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.006

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.580,16

VALOR COBRADO 1.580,16

NR.AUTENTICACAO E.D40.94F.7F6.F10.BD1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000204350 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0603 7487 6900 0180 5500 1000 2043 5012 1339 1799

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230902191594 09/06/2023 17:28:51

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

09/06/2023

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/06/2023

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-1411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:24:32

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	204350	1.811,36	0,00	1.811,36

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/07/2023	1.811,36									

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
935,86	168,45	0,00	0,00	627,10	1.811,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.811,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000000012891	ABSOLUTO GUARDANAPO 20X18 C/100 UNO CREPADO	48183000	060	5405	pct	6,00	2,40	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000007148	ALCOOL LÍQUIDO FLOPS 70 5 LTRS	38089429	000	5102	gl	3,00	44,00	132,00	0,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
0000000000523	BOBINA PLAST. PICOT. 30X40 +/- 600 SACOS	39201010	000	5102	kg	2,40	19,90	47,76	0,00	47,76	8,60	0,00	18,00	0,00
0000000005826	BANDEJA ISOPOR FIBRA F-90 S/TPA 3 DIV. FUNDA 900 ML C/100	39239090	000	5102	cx	2,00	78,00	156,00	0,00	156,00	28,08	0,00	18,00	0,00
0000000005827	TAMPA FIBRA ISOPOR P/BANDEJA F-90 C/100 UNO	39235000	000	5102	cx	2,00	49,00	98,00	0,00	98,00	17,64	0,00	18,00	0,00
0000000004931	COPO PLAST. KEROCOPO 180 ML TRANSP. PS CX C/2500	39241000	060	5405	cx	2,00	129,90	259,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000540	AGUA SANITARIA 5 LTRS	28289011	060	5405	gl	3,00	10,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005877	LSV LIMPADOR PERF. 5 LTRS CEREJA E AVELA	38089419	000	5102	gl	6,00	11,90	71,40	0,00	71,40	12,85	0,00	18,00	0,00
0000000001688	PANO ALVEJADO GD - 45 X 70	63071000	000	5102	und	20,00	5,40	108,00	0,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
0000000001581	PAPEL HIG. PALOMA C/ 4 ROLOS	48181000	060	5405	pct	40,00	3,80	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000012679	PAPEL INTERF. 100% CELULOSE 20X21 C/1000	48182000	060	5405	pct	10,00	20,90	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000368	AROMATIZANTE C/GATILHO 500 ML SOFT	33074900	000	5102	und	6,00	24,80	148,80	0,00	148,80	26,78	0,00	18,00	0,00
0000000005325	SABONETE LIQ. 5 LTRS ERVA DOCE	34012010	060	5405	gl	2,00	25,90	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004810	RODINHO PLAST. NOVO RODO 40 CM CABO ALUMINIO 1,40	96039000	000	5102	und	1,00	39,90	39,90	0,00	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00
0000000003495	SACO LIXO PRETO 60 LT C/ 100 UN	39232190	060	5405	und	1,00	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002253	SACO LIXO ESPECIAL 20 LTRS C/100 PRETO 39X50 CM	39232190	060	5405	un	1,00	14,30	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000208	SACO PLAST. VIRGEM 30X40X0.06 C/ 1 KG +/- 130 SC	39232190	000	5102	kg	2,00	22,00	44,00	0,00	44,00	7,92	0,00	18,00	0,00

A H 3 3

Hospital Padre Barnabé

Bilac - SP

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 290,65 Federal, 336,45 Estadual e 1,00 Municipal

Fonte: IBPT/empresometro.com.br (FADD79).

RESERVADO AO FISCO

Transmitido por DocFix

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BIRIPEL EMBALAGENS LTDA RUA WAGIH RAHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242 BIRIGUI - SP TEL: (18)3642-4390		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000204350 fl. 2 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0603 7487 6900 0180 5500 1000 2043 5012 1339 1799		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214073629113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230902191594 09/06/2023 17:28:51	
				CNPJ / CPF 03.748.769/0001-80	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0000000001320	SACO PLAST. VIRGEM 50X70X0.06 C/ 1 KG +/- 47 SC	39232190	000	5102	kg	1,00	22,00	22,00	0,00	22,00	3,96	0,00	18,00	0,00
0000000005317	SPUMA PAK BANDEJA ISOPOR PT-102-750 ML /100	39239090	000	5102	FD	2,00	34,00	68,00	0,00	68,00	12,24	0,00	18,00	0,00
0000000005798	COLHER REFEICAO FORTE CRISTAL CX C/500 A GRANEL	39241000	060	5405	cx	1,00	84,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000003045	DETERGENTE YPE NEUTRO 5 LTRS	34025000	060	5405	gl	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AH33
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001522360011554106194110000181136

BENEFICIARIO:
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA
NOME FANTASIA:
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 03.748.769/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
BIRIPEL EMBALAGENS LTDA
CNPJ: 03.748.769/0001-80

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

NR. DOCUMENTO 71.007
DATA DE VENCIMENTO 14/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.811,36
VALOR COBRADO 1.811,36

NR.AUTENTICACAO D.0F4.661.C50.642.6B4
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota 846
Data de Emissão 04/07/2023
Data e Hora da Competência 04/07/2023 às 10:09:56
Código de Verificação 2220-2484-5915

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3659-1243 ; ROBERTOEUGENIOBR@HOTMAIL.COM
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.592,0000	1,00	0,00	4.592,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.592,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

101-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 30 DE JUNHO DE 2023
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DO MÉDICO;
 JUNTO COM AS FAA(FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.592,00

Atividade

04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0000	4.592,00	0,00	0,00	91,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.592,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebimos do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 846 emitida em 04/07/2023 às 10:09:56 - Cód Verif 2220-2484-5915
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/07/2023 Valor Total R\$ 4.592,00 Valor Líquido R\$ 4.592,00

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BILAC - SP

ALEX SANDRO FERNANDES
 DIRETOR ADMINISTRATIVO
 AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO
 BILAC - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

ROBERTO EUGÊNIO

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

Inscrição Municipal:

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

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgência feito em Junho de 2023

Periodo de 01/06/2023 à 30/06/2023

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Alcídio Calsdeira dos Santos	Tórax EM Laureel	R\$ 59,00
2 Joyce Arce B Ferreira	Coluna Cervical	R\$ 55,00
3 Joyce Arce B Ferreira	Dinamica da Coluna Cervical	R\$ 55,00
4 Joyce Arce B Ferreira	Tórax	R\$ 59,00
5 Joyce Arce B Ferreira	Cotovelo	R\$ 35,00
6 Emanuely Rodrigues Z Paterno	Tórax	R\$ 59,00
7 Larissa Adrielle Souza Mariano	Coluna Loombo Sacra	R\$ 55,00
8 Larissa Adrielle Souza Mariano	Coluna Dorsal	R\$ 55,00
9 Alan Petek	Mão	R\$ 35,00
10 Alan Petek	Perfil de Mão	R\$ 35,00
11 Jessica Arce Barbosa	Coluna Cervical	R\$ 55,00
12 Jessica Arce Barbosa	Dinamica da Coluna Cervical	R\$ 55,00
13 Jessica Arce Barbosa	Bacia	R\$ 45,00
14 Jessica Arce Barbosa	Coxa	R\$ 45,00
15 Jose Ferreira	Quadril	R\$ 45,00
16 Jose Ferreira	Coxa	R\$ 45,00
17 Maria Clara Silva Panini	Punho	R\$ 35,00
18 Maria Clara Silva Panini	Obliqua do Punho	R\$ 35,00
19 Gisele Rocha M Alvarenga	Tórax	R\$ 59,00
20 Aladair Lins Evangelista	Pé	R\$ 35,00
21 Aladair Lins Evangelista	Dedos Do Pé	R\$ 35,00
22 Edna Pereira	Tórax	R\$ 59,00
23 Katia Luana Lima Silva	Tornozelo	R\$ 35,00
24 Alciedio Caldeira Santos	Tórax	R\$ 59,00
25 Paulo Cesar Ramos	Abdômen Simples	R\$ 55,00
26 Luci Eleusis Marcilio	Cranio	R\$ 46,00
27 Odette Mari Alcebiades	Tórax	R\$ 59,00
28 Maria Valdetê Santos Cezario	Tórax	R\$ 59,00
29 Tercio Medeiros de Farias	Tórax	R\$ 59,00
30 Maria Fatima Silva	Pé	R\$ 35,00
31 Maria Fatima Silva	Dedos Do Pé	R\$ 35,00
32 Paulo Cesar Ramos	Tórax	R\$ 59,00
33 Paulo Cesar Ramos	Decubito Lateral do Tórax	R\$ 59,00
34 Matheus dos Santos Herculano	Tórax	R\$ 59,00
35 Matheus dos Santos Herculano	Mão	R\$ 35,00
36 Matheus dos Santos Herculano	Perfil de Mão	R\$ 35,00
37 Claudemar Gonçalves Bento	Pé	R\$ 35,00

AH33
Hospital Padre Bernardo
- Est. - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

38 Claudemar Gonçalves Bento	Dedos Do Pé	R\$	35,00
39 Claudemar Gonçalves Bento	Tornozelo	R\$	35,00
40 Creuza Alves	Tórax	R\$	59,00
41 Creuza Alves	Ee DOblíquas do Tórax	R\$	59,00
42 Maria Clarice Barbosa Batagelo	Tórax	R\$	59,00
43 Maria Roseli S Masziero	Pé	R\$	35,00
44 Maria Roseli S Masziero	Dedos Do Pé	R\$	35,00
45 Alex Aparecido Pereira	Quadril E	R\$	45,00
46 Alex Aparecido Pereira	Coxa	R\$	45,00
47 Marcionilia Rosa S Santos	Tórax	R\$	59,00
48 Vitor Hugo Silva Alves	Clavícula	R\$	35,00
49 Kaique Silva Souza	Tórax	R\$	59,00
50 Laura Berenice Pesqueiro	Tornozelo	R\$	35,00
51 Antonio Zuchini	Bacia	R\$	45,00
52 Antonio Zuchini	Perna	R\$	45,00
53 Loenardo Albuquerque Nascimento	Orbita E	R\$	47,00
54 Clarice Jacinto Souza Ruiz	Bacia	R\$	45,00
55 Aparecida Fernandes Contel	Abdômen Simples	R\$	55,00
56 Luis Carlos Rodrigues	Mão	R\$	35,00
57 Pierre Favaro	Tórax	R\$	59,00
58 Aparecida de Almeida	Ombro D	R\$	35,00
59 Pamela Aparecida Lobo Jeronimo	Abdômen Simples	R\$	55,00
60 Diomar Moretti Veloni	Coluna Sacro Cócix	R\$	55,00
61 Diomar Moretti Veloni	Braço	R\$	35,00
62 Diomar Moretti Veloni	Escapula	R\$	35,00
63 Diomar Moretti Veloni	Ombro D	R\$	35,00
64 Diego Souza Cardoso	Costelas	R\$	45,00
65 Gabriel Reche	Tórax	R\$	59,00
66 Lavinia Ferreira Takada	Pé	R\$	35,00
67 Lavinia Ferreira Takada	Dedos Do Pé	R\$	35,00
68 Vania Cristina Oliveira	Pé	R\$	35,00
69 Vania Cristina Oliveira	Dedos Do Pé	R\$	35,00
70 David Miranda Molina	Mão	R\$	35,00
71 Enice Almeida Gemente	Tórax	R\$	59,00
72 Enice Almeida Gemente	Abdômen Simples	R\$	55,00
73 Matheus dos Santos Herculano	Mão	R\$	35,00
74 Matheus dos Santos Herculano	Perfil de Mão	R\$	35,00
75 Geizy Luciana Martins	Esterno-Clavicular	R\$	35,00
76 Geizy Luciana Martins	Escapula	R\$	35,00
77 Geizy Luciana Martins	Ombro D	R\$	35,00
78 Clemente Aparecido F Moura	Tórax	R\$	59,00
79 Sandra Belorti Marques	Tórax	R\$	59,00
80 Claudemir Mariano Rodrigues	Tórax	R\$	59,00
81 Claudemir Mariano Rodrigues	Acromio- Clavicular	R\$	35,00
82 Claudemir Mariano Rodrigues	Escapula	R\$	35,00
83 Claudemir Mariano Rodrigues	Ombro D	R\$	35,00
84 Ana Roncolato Reche	Tórax	R\$	59,00
85 Sophia Meira Matos	Tornozelo	R\$	35,00
86 Edenja Rodrigues Fernandes	Tórax	R\$	59,00
87 Arlete Aparecida Petek Genari	Tornozelo	R\$	35,00

AHBB
Hospital Padre Bomardo
Luzia - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

88 Arlete Aparecida Petek Genari	Pé	RS	35,00
89 Arlete Aparecida Petek Genari	Dedos Do Pé*	RS	35,00
90 Andreia Pagliuso Galassi	Coluna Dorsal	RS	55,00
91 Andreia Pagliuso Galassi	Coluna Lombo Sacra	RS	55,00
92 Helena Teodoro Damasio	Braço	RS	45,00
93 Anna Bortoluzzi Mazzieri	Tórax	RS	59,00
94 Edno Jose Francisco	Punho	RS	35,00
95 Edno Jose Francisco	Obliqua do Punho	RS	35,00
96 Fabio Lopes	Ombro E	RS	35,00
97 Saophia Meiora Matos	Pé D	RS	35,00
98 Maria Freitas	Coluna Dorsal	RS	55,00
99 Maria Freitas	Coluna Lombo Sacra	RS	55,00
100 Claudimar Gonçalves Bento	Tornozelo	RS	35,00
101 Maria Aparecida T Lima	Ombro	RS	35,00

Total de Exames Nº 101

R\$ 4.592,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

AHBB
Hospital Padre Bommarito
Educa - SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO/2023		
VALOR TOTAL- R\$4.592,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.502,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO

CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$ 2.502,00

DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071008

AUTENTICACAO SISBB: E.4F7.54A.686.9D1.69C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:56
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	354.003,56

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

NR.AUTENTICACAO	9.1D2.348.4ED.24B.8CA
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23194.4397928-0	Parar este documento até 20/07/2023
Observações BILAC			Valor Total do Documento 634,74
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	634,74			634,74
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
Totais		634,74	0,00	0,00	634,74

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000006 4 34740385232 9 01070123194 4 43979280599 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23194.4397928-0
Parar até: 20/07/2023
Valor: 634,74

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	202.300.000.000.016	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 202300000000016 PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS	R\$ 363,00
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	202.300.000.000.016	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 202300000000016 PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS	R\$ 78,65
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	202.300.000.000.016	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 202300000000016 PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS	R\$ 121,00
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	579	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 579 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,09
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	579	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 579 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 3,21
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	579	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 579 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 9,64
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	580	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 580 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 7,09
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	580	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 580 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 21,28
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	580	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 580 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 4,61
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	581	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 581 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 3,38
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	581	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 581 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 15,59
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	581	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 581 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 5,20
TOTAL							R\$ 634,74

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000006-4 34740385232-9
01070123194-4 43979280599-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23194.4397928-0
Valor Total 634,74
=====

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

=====
DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 4.460.BDD.200.FE5.A49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23194.4403090-0	Paçar este documento até 20/07/2023
Observações BILAC Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 204,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	204,75			204,75
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	204,75	0,00	0,00	204,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 04750385232 1 01070123194 4 44030900915 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23194.4403090-0
Paçar até: 20/07/2023
Valor: 204,75

Paçar com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	202.300.000.000.016	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 202300000000016 PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS	R\$ 181,50
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	579	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 579 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 4,82
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	580	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 580 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 10,64
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	581	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 581 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 7,79
TOTAL							R\$ 204,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000002-2 04750385232-1
01070123194-4 44030900915-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.01.23194.4403090-0
Valor Total 204,75


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

DOCUMENTO: 071702

AUTENTICACAO SISBB: 2.D8E.1D4.EC3.B85.EBA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBIMOS DE FARMACIA SAO JOSE DE BILAC OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 6597
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC RUA SÃO PAULO, 488 - CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210-000 - Fone/Fax: (18) 36591204	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 6597 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35230745178712000133550010000065971564840106 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
	NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231081011526 07/07/2023 18:42	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 213000502114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 45178712000133
------------------------------------	---------------------------------------	------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45349461000102	DATA DA EMISSÃO 07/07/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 16210000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/07/2023
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 18:42
MUNICÍPIO BILAC	FONE/FAX (18) 36591243	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 57,46	VALOR DO ICMS 10,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 268,25
VALOR DO FRETE 1,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 22,19	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 247,06

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896269900150	AEROLIN SPRAY 200 D DESCONTO: R\$ 5,38 (10,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 48,69	30049099	060	5929	UN	2,00	26,90	53,80	5,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896269900150	AEROLIN SPRAY 200 D DESCONTO: R\$ 2,69 (10,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 24,33	30049099	060	5929	UN	1,00	26,90	26,90	2,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898639693334	ESPAÇADOR GTECH P MEDICAMENTO ESPAÇADOR GTECH P MEDICAM	90192020	000	5929	UN	1,00	57,34	57,34	0,00	57,46	10,34	0,00	18,00	0,00
7898049796861	FOSE PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL C/120ML/UTC DESCONTO: R\$ 2,95 (10,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 26,64	30043999	060	5929	UN	1,00	29,47	29,47	2,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896181914280	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG SOL ORAL 60ML+PEPITA DESCONTO: R\$ 1,81 (10,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 16,43	30043999	060	5929	UN	1,00	18,12	18,12	1,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058061562	RIFOCINA SPRAY 20ML/ DESCONTO: R\$ 9,36 (11,32%), TOTAL LÍQ.: R\$ 73,51	30042031	060	5929	UN	2,00	41,31	82,62	9,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bemardão
Bilac - SP

BILAC-SP

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documentos Fiscais Vinculados: 35230645178712000133590012397730301089798091 35230445178712000133590012397730183084550207 35230545178712000133590012397730263009150685 35230445178712000133590012397730190981667439 35230545178712000133590012397730275761787423 35230745178712000133590012397730340147784811 Val Tributos Não Apurado R\$198,371 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL
--	--

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090345870100400000021170794140000024706

BENEFICIARIO:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTD

NOME FANTASIA:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTDA ME

CNPJ: 45.178.712/0001-33

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.703

NOSSO NUMERO 34587010000000021

CONVENIO 03458701

DATA DE VENCIMENTO 17/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 247,06

VALOR COBRADO 247,06

NR.AUTENTICACAO 9.0C6.33D.D85.CAA.510

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUPERMED

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

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

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 516372 SERIE 1 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO 3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5163 7210 0038 7949

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135230888674234 07/06/2023 14:24:51

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO 07/06/2023

ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO

CEP 16400-400

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA 07 JUN 2023

MUNICÍPIO LINS

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/07/2023 1.156,14 002 19/07/2023 1.156,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.213,08	349,37	0,00	0,00	2.312,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.312,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SÃO PAULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	CAIXA			74,89	74,89

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26645	MASCARA LARINGEA N.4 PVC DESC.-HAIBREATH LT 2201162 (2) 07/2027 {Fornecedor: 1854, Lote: 2201162, Qtde: 2 ,Data Fab: 28/07/2022, Data Val: 28/07/20-27}	90192090	700	5102	UND	2	17,6150	35,23	35,23	6,34		18,00	
13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA007E (3) 10/2027 {Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA007E, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/10/2027}	90183219	200	5102	CX	3	6,6367	19,91	19,91	2,39		12,00	
13545	AG.DESC.30 X 07 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA010E (3) 01/2028 {Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA010E, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028}	90183219	200	5102	CX	3	6,6367	19,91	19,91	2,39		12,00	
31566	AG.DESC.40 X 12 C/100-MEDIX LT 220402 (3) 04/2027 {Fornecedor: 1925, Lote: 220402, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027}	90183219	200	5102	CX	3	7,1100	21,33	21,33	2,56		12,00	
16468	MALHA TUBULAR 10CM X 25MT RL-ORTOFEN LT 02/23 (4) 02/2028 {Fornecedor: 836, Lote: 02/23, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 01/02/2028}	90211020	040	5102	RL	4	13,2325	52,93					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#RBV11 R1P1V3 11
ITENS 5 a 8 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 514008
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,41

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE

FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 516372
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5163 7210 0038 7949

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230888674234 07/06/2023 14:24:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS-SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27186	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (2) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	2	10,3250	20,65					
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (2) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	2	5,2650	10,53					
27185	AT.CREPE 15X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (2) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	2	7,5450	15,09					
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 0063306B (1) 02/-2025 (Fornecedor: 1496, Lote: 0063306B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30051030	000	5102	PCT	1	108,6100	108,61	108,61	19,55		18,00	
25870	NYLON PRETO 2/0 45CM 3/8 30MM C/24-SUPER LT 20221125 (1) 11/2027 (Fornecedor: 8061, Lote: 20221125, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/-2022, Data Val: 30/11/2027)	30061090	200	5102	CX	1	32,4000	32,40	32,40	5,83		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.1L.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 21062022 (12) 06/2025 (Fornecedor: 208-0, Lote: 21062022, Qtde: 12 ,Data Fab: 21/06/2022, Data Val: 21/06/2025)	90189010	200	5102	PCT	12	17,8500	214,20	214,20	38,56		18,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K86 (1) 01/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K86, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/01/2023, Data Val: 25/01/2028)	90183119	100	5102	CX	1	90,7000	90,70	90,70	10,88		12,00	
4323	SONDA URETRAL N.12 C/10-MARK MED LT 19668 (2) 01/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 19668, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2027)	90183929	000	5102	PCT	2	6,0400	12,08	12,08	2,17		18,00	
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7608 (1) 04/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7608, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-4/2023, Data Val: 30/04/2028)	48191000	000	5102	CX	1	88,0600	88,06	88,06	15,85		18,00	
30259	TIRAS GLICEMIA OCP II AM C/50-MDL LT 1291-661 (10) 10/2024 (Fornecedor: 2405, Lote: 1291661, Qtde: 10 ,Data Fab: 15/10/2022, Data Val: 14/10/2024)	38221920	700	5102	CX	10	29,2000	292,00	292,00	52,56		18,00	
32849	LANCETA LANCETADOR 28G C/100-005429-U-NIQMED LT 21042029 (3) 05/2026 (Fornecedor: 4043, Lote: 21042029, Qtde: 3 ,Data Fab: 28/05/2021, Data Val: 27/05/2026)	90183999	000	5102	CX	3	4,7800	14,34	14,34	2,58		18,00	
25811	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.PCT C/5-0-DESCARPACK LT.SMAFAA0099 (20) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SMAFAA0099, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027)	63079010	200	5102	PCT	20	4,9500	99,00	99,00	17,82		18,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT K209 (4) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K209, Qtde: 4 ,Data Fab: 20/02/2023, Data Val: 20/02/2028)	90183119	100	5102	CX	4	54,6500	218,60	218,60	26,23		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT K107 (1) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K107, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 01/02/2028)	90183119	100	5102	CX	1	53,9100	53,91	53,91	6,47		12,00	
29146	LÚVA PROCED.POWDER FREE M C/20-LATEX BR LT ÚP059 (1) 06/2024 (Fornecedor: 2616, Lote: ÚP059, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2024)	40151200	000	5102	CX	1	292,5000	292,50	292,50	52,65		18,00	

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

A H B 3
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 516372
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO
3523 0611 2060 9900 0441 5500 1000 5163 7210 0038 7949

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230888674234 07/06/2023 14:24:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13101	HIOSCINA+DIPIRONA GTS 20ML GEN-HIPOLABOR LT 0811/22 (4) 07/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: 0811/22, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2- 022, Data Val: 31/07/2024)	30049099	000	5102	FR	4	6,4000	25,60	25,60	3,07		12,00	
10405	CITOPROFENO (ARTRINID IV) 100MG 50FAM EV-U. QUIMICA LT 2253296 (1) 11/2024 (Forneced- dor: 7736, Lote: 2253296, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049029	000	5102	CX	1	208,3700	208,37	208,37	37,51		18,00	
29519	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-YARMARIN LT P12723A (1) 04/2025 (Fornecedor: 6434, Lo- te: P12723A, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/202- 3, Data Val: 30/04/2025)	30049099	000	5102	CX	1	53,1300	53,13	53,13	6,38		12,00	
30214	SOL. GLICOFISIOLÓGICO 500ML 20FR-ECOFILA BRA LT 23113251D1 (2) 03/2026 (Fornecedor: 32- 55, Lote: 23113251D1, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2026)	30049099	500	5102	CX	2	156,6000	313,20	313,20	37,58		12,00	

BILAC-SP

AH33
Hospital Padre Bormatto
Bilac - Sp

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:48
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399484570130000028672219101044794160000115614
BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	71.704
DATA DE VENCIMENTO	19/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.156,14
VALOR COBRADO	1.156,14

=====

NR.AUTENTICACAO D.E97.685.8BD.DBF.71F
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: Lins-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

NF-e
Nº 007075
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

22/06/2023

VALOR TOTAL DA NOTA

556,80



ALFA CHEMICAL LTDA
RUA I-4, 434 S C
CEP: 14783-031 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 007075

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

352306213687590010055001000070751300001433

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230980664337 - 22/06/2023 10:43:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

22/06/2023

ENDEREÇO

Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/06/2023

MUNICÍPIO

Lins

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
001	20/07/2023	556,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VIMP. IMPORTAÇÃO	VICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	556,80
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VICMS UF DEST.	VAPROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,71	0,00	556,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			100,000	100,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50 L	38099190	0102	5101	BB	2,0000	278,400000	556,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bemard
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 330000143; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP; OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:48
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080011308817343837220003194170000055680

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.705
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 556,80
VALOR COBRADO 556,80

NR. AUTENTICACAO 5.860.B6F.1FA.5D3.415

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE NJR BILAC INFORMATICA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 03/07/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 205,00		NF-e Nº 00003210 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NJR BILAC INFORMATICA LTDA - ME RUA DR RAUL DE MELO SENRA FILHO, 405 - DIST. IND. COMERCIAL - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL: (18)3659-1238 http://www.jrbilac.com.br junior.bilac@hotmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 00003210 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 3523 0709 1119 7400 0117 5500 1000 0032 1015 5681 1940		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213062632110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231046626764 03/07/2023 14:55:22	
CNPJ / CPF 09.111.974/0001-17					

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 03/07/2023
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 3		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX (18)3659-1243	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:53:42

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,00
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	205,00		

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
42591	MOUSE USB C3TECH CK-MS35BK S/ LOGO PRETO OEM	84716053	0102	5405	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24571	MOUSE C3 TECH MINI MS3208 USB RETRATIL PRETO/PRATA	84716053	0102	5405	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
921	CABO DE ENERGIA GV BIOLAR 1,50MTS 90 GRAUS	85444200	0102	5405	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38881	FONTE ATX 200W FORTREK C/CAIXA S/CABO 62849	85044020	0102	5102	UN	1,00	120,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

A H B 3
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI - 	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.746-2

FAVORECIDO: NJR BILAC INFORMATICA LTDA

CPF/CNPJ: 09.111.974/0001-17

VALOR: R\$ 205,00

DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071706

AUTENTICACAO SISBB: 0.DF4.FC9.7D7.C18.260

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CIDADE: Lins SP CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

NF-e
Nº 250256
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
 DATA EMISSÃO: 22/04/2023 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.200,00



J. FARIA
 PRODUTOS DE HIGIENE PROFISIONAL
J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF
 RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
 CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
 FONE: (17) 3321-6100

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 250256
 SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
 3523 0438 9350 9400 0163 5500 1000 2502 5611 0020 5913

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204062795110 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB: _____

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230606273847 - 22/04/2023 09:07:31

CNPJ: 38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO: **Avenida Jose Ariano Rodrigues SN**

MUNICÍPIO: **Lins** FONE/FAX: **(18) 3659-1411** UF: **SP**

BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM ARIANO** CEP: **16400400**

CNPJ / CPF: **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO: **22/04/2023**

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: **23/04/2023** HORA DE ENTRADA/SAÍDA: _____

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	22/05/2023	733,33	002	21/06/2023	733,34	003	21/07/2023	733,33			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	2.200,00	VALOR DO ICMS	363,10	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	14,30	V. TOTAL PRODUTOS	2.200,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB.	493,15	VALOR DA COFINS	66,00	V. TOTAL NOTA	2.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **VOLUME** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: **6,350** PESO LÍQUIDO: **6,350**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4686	PRESSOSTATO UNIDADE	90262090	000	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
4339	VALVULA MOTORIZADA DRENO UNIDADE	84818011	000	5102	UN	1,0000	1.200,0000	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
22698	VALVULA AGUA FRIA 24V 1-1 2 BSP	84818092	000	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	700,00	93,10	0,00	13,30	0,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BILAC-SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 900619002511 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PED. VDA 010020591 VND. SILVIO ELENO. Código Cliente 00005428

RESERVADO AO FISCO

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:48
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080200629817443740930003294180000073333

BENEFICIARIO:

J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD

NOME FANTASIA:

J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD

CNPJ: 38.935.094/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD

CNPJ: 38.935.094/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.707
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 733,33
VALOR COBRADO 733,33

NR.AUTENTICACAO 0.FF9.C62.B87.AA0.616

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 47 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

 CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Rodovia Olegario Ferraz, s/n, 0 - ANEXO RUA AMETISTA 270 - Aeroporto - Araçatuba, SP - CEP: 16052901	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3523 0744 8263 8000 0193 5500 1000 0000 4710 5753 4920 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
	N.º 47 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231054086308 04/07/2023 13:46:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177543506112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 44.826.380/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0007-06	04/07/2023
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529, SALA 01	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210000	DATA DA ENTRADA SAÍDA 04/07/2023
MUNICÍPIO BILAC	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA SAÍDA 13:34:00

FATURA DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 620,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACADO VÉICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
785	CAHO ECG BIONET TIPO PINO BANANA	90181100	0400	5102	UN	1,00	620,0000	0,0000	620,0000	0,00	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

AHB3
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA PAGAMENTO BANCO CORA (403) AGENCIA 0001 CONTA CORRENTE 2684265-0 Val Aprox Tributos R\$ 85,06 (13,72%) Federal e R\$ 74,40 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====



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

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93
VALOR: R\$ 620,00
DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071708
AUTENTICACAO SISBB: 7.531.20F.862.68E.6D2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7757, emitido em 01/06/2023 20230719u14454963000170	Número da Nota 00007757			
	Data e Hora de Emissão 01/06/2023 13:09:20 Código de Verificação 6ZPV-BUGR			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 14.464.963/0001-70 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 4.396.776-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: junho de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7757, emitido em 01/06/2023; (3) NFS-e quitada em 06/07/2023;				

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	R\$ 260,16
PIACATU	7	R\$ 82,78
GABRIEL MONTEIRO	7	R\$ 82,78
GARÇA HSL	173	R\$ 2.045,83
GARÇA MÉDIA	151	R\$ 1.785,66
GARÇA UTI	36	R\$ 425,72
TABOÃO UMTS	285	R\$ 3.370,29
TABOÃO PSI	124	R\$ 1.466,37
TABOÃO UPA	137	R\$ 1.620,11
ITÁPOLIS	27	R\$ 319,29
TOTAL	969	R\$ 11.459,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

Data: 18/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:10:59

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

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20410.507303 73744.260008 5 94150001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.809.592
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/07/2023-17:00:58
Data Pagamento:	17/07/2023
Data Vencimento:	18/07/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	557b3f23-e0da-4905-a696-a11f05013f12

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.48
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 260,16

DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071709

AUTENTICACAO SISBB: C.B4F.8B8.F5D.F2E.CC8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número do RPS 2509237	Número da nota 2655850
Data da emissão da nota 14/06/2023 22:59:50	
Data do fato gerador 14/06/2023 19:43:37	
Código de verificação FILD-ELFQJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 6/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

0103 / Processamento de dados e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número do RPS 2509238	Número da nota 2655851
Data da emissão da nota 14/06/2023 22:59:50	
Data do fato gerador 14/06/2023 19:43:37	
Código de verificação YJIY-JF6PN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 6/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	R\$ 78,05
PIACATU	8	R\$ 29,73
GABRIEL MONTEIRO	6	R\$ 22,30
GARÇA HSL	174	R\$ 646,67
GARÇA MÉDIA	153	R\$ 568,62
GARÇA UTI	38	R\$ 141,23
UMTS	304	R\$ 1.129,81
UPA	121	R\$ 449,69
PSI	137	R\$ 509,16
ITÁPOLIS	27	R\$ 100,34
TOTAL	989	R\$ 3.675,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

Data: 18/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:09:57

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

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00988.363743 1 94070000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.791.902
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:16
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	29c398ce-a821-419b-9ca7-14097dbfb132

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

Data: 18/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:09:57

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

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00988.363909 6 94070000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.791.903
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:17
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	7e3d346f-cc57-4083-9fbb-3bb6998eeec5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI CENTO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 78,05
DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071710
AUTENTICACAO SISBB: 4.DB4.37C.183.33A.405

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

21/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:26
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	340.664,34

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

NR.AUTENTICACAO	7.742.42F.FBE.7F1.81A
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário **0010273-78.2017.5.15.0073**

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 80.000,00

Partes:

AUTOR: VINICIUS PANINI DUARTE

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

PERITO: EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

Em 24 de março de 2021, sob a direção do Exmo(a). Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, Coordenador do CEJUSC-JT do núcleo de Araçatuba, e mediação do(a) servidor (a) LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO, realizou-se a sessão virtual de mediação, através da ferramenta Google Meet, relativa a Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010273-78.2017.5.15.0073, ajuizada por VINICIUS PANINI DUARTE em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 09h35min, deu-se início a sessão

Presente o reclamante, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). FELIPE DE LIMA YANASE, OAB nº 379646/SP.

Presente o preposto do reclamado, Sr(a). Alex Sandro Fernandes, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). DANIELLY MAIRE OLIVEIRA DA COSTA, OAB nº 346924/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido devido ao reclamante: R\$45.518,81
- Quantidade de parcelas: 57, sendo
- da 1ª. a 56ª parcela no valor de R\$800,00 cada;
- a 57ª parcela no valor de R\$718,81 cada;
- Dia do pagamento: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: abril de 2.021

A partir dos parâmetros acima fixados, a parte reclamada pagará a obrigação pecuniária, no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, através de depósito bancário na conta-corrente do i. patrono da parte reclamante ou da pessoa jurídica por ele constituída, conforme dados que são informados diretamente à reclamada, neste ato.

Deverá(ão) o(s) credor(s) noticiar(em) nos autos o descumprimento do acordo, até oito dias após o vencimento de cada parcela avençada, sob pena de preclusão. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

O acordo não abarca o valor do FGTS que será depositado em conta vinculado, devendo a parte reclamada comprovar nos autos os depósitos realizados.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 25% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data

do efetivo pagamento, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a decisão de liquidação.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Nos termos do artigo 12-A da lei 7.713, de 22 de dezembro de 1988, em harmonia com a Instrução Normativa RFB 1.500, de 29 de outubro de 2014, não há imposto de renda a ser retido na fonte e recolhido aos cofres públicos.

Fixo os honorários contábeis em favor do perito EDELVIO SEBASTIÃO TORQUATO, no valor de R\$2.000,00, que deverão ser pagos pela reclamada.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$600,00, em 10/11/2020, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada.

O(s) pagamento(s) acima especificado(s) deverá(ão) ser comprovado(s) no prazo de trinta dias após o vencimento do crédito integral do reclamante, salvo os honorários periciais, se houverem, que serão comprovados no prazo de sessenta dias desta data.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Ao final da sessão, este termo de audiência foi apresentado a todos que participaram da mediação virtual, através da ferramenta de apresentação do Google Meet. Após facultada a leitura do instrumento, instados, todos manifestaram concordância com os seus termos, sendo encerrada a mediação virtual, como nossos agradecimentos.

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

Juiz do Trabalho Coordenador do **CEJUSC-JT**

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

Conheça o aplicativo Justiça do Trabalho Eletrônica - JTe, desenvolvido pelo Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região e integrado aos sistemas judiciais da 15ª Região. Por meio dele, será possível acompanhar o andamento das pautas de audiência, iniciar chat com outros usuários da ferramenta, verificar a tramitação, consultar decisões e sentenças e até selecionar processos favoritos para recebimento de notificações acerca da movimentação. O aplicativo está

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

disponível tanto para iphone quanto para android, podendo ser baixado nas lojas apple store e google play. Por fim, é importante esclarecer que essas consultas possuem caráter meramente informativo, não substituindo as intimações realizadas no PJe, nem ocasionando início da contagem de prazos processuais."

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Assinado eletronicamente por: CLOVIS VICTORIO JUNIOR - Juntado em: 24/03/2021 12:08:51 - a83e6ce
<https://pje.trt15.jus.br/pejz/validacao/21032411272070700000148409928?instancia=1>
Número do processo: 0010273-78.2017.5.15.0073
Número do documento: 21032411272070700000148409928

21/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:50:57
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	800,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	6.EFE.FF2.EAF.0E7.E24
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

Ação Trabalhista - Rito Ordinário 0010844-49.2017.5.15.0073

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 30/06/2017

Valor da causa: R\$ 40.000,00

Partes:

AUTOR: SIRLENE RODRIGUES VIANA

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010844-49.2017.5.15.0073

Em 24 de março de 2021, sob a direção do Exmo(a). Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, Coordenador do CEJUSC-JT do núcleo de Araçatuba, e mediação do(a) servidor (a) LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO, realizou-se a sessão virtual de mediação, através da ferramenta Google Meet, relativa a Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010844-49.2017.5.15.0073, ajuizada por SIRLENE RODRIGUES VIANA em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 10h09min, deu-se início a sessão

Ausente o reclamante. Presente o(a) advogado(a), Dr(a). FELIPE DE LIMA YANASE, OAB nº 379646/SP.

Ausente o reclamado. Presente o(a) advogado(a), Dr(a). DANIELLY MAIRE OLIVEIRA DA COSTA, OAB nº 346924/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido devido ao reclamante: R\$24.208,15
- Quantidade de parcelas: 40
 - Valor de parcelas: R\$605,20 cada;
- Dia do pagamento: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: abril de 2.021

A partir dos parâmetros acima fixados, a parte reclamada pagará a obrigação pecuniária, no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, através de depósito bancário na conta-corrente do i. patrono da parte reclamante ou da pessoa jurídica por ele constituída, conforme dados que são informados diretamente à reclamada, neste ato.

Deverá(ão) o(s) credor(s) noticiar(em) nos autos o descumprimento do acordo, até oito dias após o vencimento de cada parcela avençada, sob pena de preclusão. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 25% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do

julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a decisão de liquidação.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Nos termos do artigo 12-A da lei 7.713, de 22 de dezembro de 1988, em harmonia com a Instrução Normativa RFB 1.500, de 29 de outubro de 2014, não há imposto de renda a ser retido na fonte e recolhido aos cofres públicos.

Fixo os honorários contábeis em favor do perito EDERSON JOSE CAPALBO SILVA, no valor de R\$1.800,00, que deverão ser pagos pela reclamada.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$400,00, em 05/03/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada.

O(s) pagamento(s) acima especificado(s) deverá(ão) ser comprovado(s) no prazo de trinta dias após o vencimento do crédito integral do reclamante, salvo os honorários periciais, se houverem, que serão comprovados no prazo de sessenta dias desta data.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Ao final da sessão, este termo de audiência foi apresentado a todos que participaram da mediação virtual, através da ferramenta de apresentação do Google Meet. Após facultada a leitura do instrumento, instados, todos manifestaram concordância com os seus termos, sendo encerrada a mediação virtual, como nossos agradecimentos.

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

Juiz do Trabalho Coordenador do **CEJUSC-JT**

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

Conheça o aplicativo Justiça do Trabalho Eletrônica - JTe, desenvolvido pelo Tribunal Regional do Trabalho da 5ª Região e integrado aos sistemas judiciais da 15ª Região. Por meio dele, será possível acompanhar o andamento das pautas de audiência, iniciar chat com outros usuários da ferramenta, verificar a tramitação, consultar decisões e sentenças e até selecionar processos favoritos para recebimento de notificações acerca da movimentação. O aplicativo está disponível tanto para iphone quanto para android, podendo ser baixado nas lojas apple store e google play. Por fim, é importante esclarecer que essas consultas

possuem caráter meramente informativo, não substituindo as intimações realizadas no PJe, nem ocasionando início da contagem de prazos processuais."

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Assinado eletronicamente por: CLOVIS VICTORIO JUNIOR - Juntado em: 24/03/2021 12:08:51 - f0bad0a
<https://pje.trt15.jus.br/pjekz/validacao/21032411272470200000148409938?instancia=1>
Número do processo: 0010844-49.2017.5.15.0073
Número do documento: 21032411272470200000148409938

21/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:50:57
306203062 SEGUNDA VIA 0022
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	605,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FELIPE DE LIMA YANASE
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.638-X
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	C.E3E.D69.BC0.42B.143
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE H.W.R. AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO RUA ATLANTA, 456 QUADRAJ LOTE 4 CENTRO, BILAC - SP CEP: 16210-000 Fone:(18) 99618-0978		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.000.957 SÉRIE: 1 Folha: 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0728 2578 6600 0100 5500 1000 0009 5710 0457 9470 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231036417044 2023-07-01T09:43:52-03:00 CPF/CNPJ 28.257.866/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL ENDEREÇO RUA 07 DE SETEMBRO, 529 MUNICÍPIO BILAC		CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 DATA DE EMISSÃO 01/07/2023 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/07/2023 HORA DE SAÍDA 09:26:52	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16210000		FONE/FAIX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA								108,73	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								108,73	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI	
001375	Saco Plástico Transparente 30x40 kg	39232190	0900	5929	un	1	24,7900	24,79	24,79	0,00	0	0,00	0	
001359	Saco de Lixo Preto (0,9-1,0-0,12) 100 L kg	39232190	0900	5929	un	1	14,5900	14,59	14,59	0,00	0	0,00	0	
000645	Pinho Gel Barbarex 5 L	34025000	0900	5929	UN	1	35,7800	35,78	35,78	0,00	0	0,00	0	
000506	Sabão Líquido 5 Lts	38089419	0900	5929	un	1	33,5700	33,57	33,57	0,00	0	0,00	0	

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BILAC - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe 110262013 ChNFe 35230628257866000363590011102620139874910300 NFe 110262014 ChNFe 35230628257866000363590011102620144926962000		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

21/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:50:27
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	108,73

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

NR.AUTENTICACAO	5.8C2.21A.AF1.7CD.BF5
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

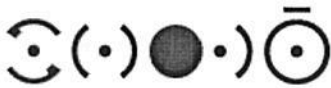
AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

Em 24 de setembro de 2018, na sala de audiência da Vara do Trabalho de Birigui, sob a direção da Exmo. Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR. com supervisão da Exma. Juíza ROSANA NUBIATO LEAO e mediação do servidor Luiz Antonio Soares do Nascimento, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011385-82.2017.5.15.0073 ajuizada por DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 14h44min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exeqüente *DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI*, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). *SILVANA TURI DEL NERY CARLI*, OAB nº 89177.

Presente o preposto do(a) executado(a) *ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL*, Sr(a). *Graziella Bottini Barducci*, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). *MARCIO MONTIBELLER LUZ*, OAB nº 169928/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 59.664,52
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 8.873,27
- Quantidade de parcelas: 104 parcelas, sendo:
 - 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
 - 85 parcelas no valor de R\$ 714,28
 - 01 parcela no valor de R\$ 145,73
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Os depósitos no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, serão realizados da seguinte forma: o primeiro depósito de R\$ 428,57 de 25 de outubro de 2018 na conta poupança da reclamante cujos dados são informados



diretamente à reclamada neste ato; da 19ª parcela (24/03/2020) à 50ª parcela (24/10/2022) serão descontados os honorários assistenciais no valor de R\$ 285,71 sendo este valor depositado na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente à reclamada neste ato e o valor remanescente (R\$ 428,57) na conta poupança da reclamante. Estes pagamentos serão realizados até se completar o valor total dos honorários assistenciais aqui acordados. Uma vez satisfeitos, os depósitos deverão ser realizados somente e exclusivamente na conta da reclamante no valor integral (R\$ 714,28) da parcela em vigência.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 50% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, renunciando, a reclamada, o direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

HOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 1.000,00, em 09/01/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Documento assinado pelo Shodo

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Antonio Soares do Nascimento, Secretário(a) de Audiência.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
ef98603	24/09/2018 17:16	<u>Ata da Audiência</u>	Ata da Audiência

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

21/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:50:57
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	714,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEOLINDA F TOMAZINI
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.005.112-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO E.4DC.C35.974.E4C.1C0
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Poder Judiciário
Justiça do Trabalho
Tribunal Regional do Trabalho da 15ª Região

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO **RTOrd 0011110-36.2017.5.15.0073**

[PARA ACESSAR O SUMÁRIO, CLIQUE AQUI](#)

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 15/08/2017

Valor da causa: R\$ 52.965,88

Partes:

AUTOR: ANA CARINA MENDONCA - CPF: 276.729.498-10

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/0001-02

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011110-36.2017.5.15.0073

Em 24 de setembro de 2018, na sala de audiência da Vara do Trabalho de Birigui, sob a direção da Exmo. Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, com supervisão da Exma. Juíza ROSANA NUBIATO LEAO e mediação do servidor Luiz Antonio Soares do Nascimento, realizou-se audiência relativa a AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO número 0011110-36.2017.5.15.0073 ajuizada por ANA CARINA MENDONCA em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 13h51min, aberta a audiência, foram, de ordem da Exmo(a). Juíza do Trabalho, apregoadas as partes.

Presente o exeqüente ANA CARINA MENDONCA, acompanhado do(a) advogado(a), Dr(a). SILVANA TURI DEL NERY CARLI, OAB nº 89177.

Presente o preposto do(a) executado(a) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, Sr(a). Graziella Bottini Barducci, acompanhado(a) do(a) advogado(a), Dr(a). MARCIO MONTIBELLER LUZ, OAB nº 169928/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

- Valor líquido do acordo: R\$ 39.996,91
- Valor de honorários assistenciais: R\$ 6.138,63
- Quantidade de parcelas: 72 parcelas, sendo:
 - 18 parcelas no valor de R\$ 428,57
 - 53 parcelas no valor de R\$ 714,28
 - 01 parcela no valor de R\$ 564,44
- Dia do pagamento de todas as parcelas: 25 de cada mês
- Mensalmente com início em: 25 de outubro de 2018

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Os depósitos no(s) valor(es) e data(s) apontada(s) que, não sendo dia útil, será(ão) prorrogada(s) para o primeiro posterior, serão realizados de forma intercalada, sendo o primeiro depósito de R\$ 428,57 de 25 de outubro de 2018 na conta poupança da reclamante cujos dados são informados diretamente à reclamada neste ato; o segundo depósito no valor de R\$ 428,57 de 25 de novembro de 2018



será na conta corrente da patrona da reclamante cujos dados informados diretamente à reclamada neste ato. Estes pagamentos, sucessivos e alternados serão realizados até se completar o valor total dos honorários assistenciais aqui acordados. Uma vez satisfeitos, os depósitos deverão ser realizados somente e exclusivamente na conta da reclamante.

Em caso de atraso ou inadimplência de qualquer uma das parcelas pecuniárias aqui transacionadas, tornam-se exigíveis de imediato todas as parcelas vincendas, se houverem, incidindo sobre todo o saldo devedor a multa de 50% em favor da parte reclamante, além de juros e correção monetária até a data do efetivo pagamento, renunciando, a reclamada, o direito de ser citada na forma do caput do artigo 880 da CLT, prosseguindo a execução com a imediata expropriação patrimonial. Nesta hipótese, desde já requer, a parte reclamante, a execução do julgado até o integral cumprimento das obrigações, devendo o juízo valer-se de todas as ferramentas a sua disposição, inclusive em relação a eventuais responsáveis já incluídos ou a incluir no polo passivo, em razão do descumprimento das obrigações por parte da devedora principal.

Cumpridas as obrigações assumidas por esse instrumento, as partes darão plena e geral quitação recíproca quanto ao objeto da presente ação e do extinto contrato de trabalho.

IIOMOLOGO o acordo, nestes termos, para que surta os devidos efeitos.

A reclamada deverá recolher a contribuição previdenciária proporcional a conta de liquidação apresentada pela reclamante, comprovando no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela.

Fica dispensada a intimação da União, nos termos da Portaria 582/2013 do Ministério da Fazenda.

Custas processuais arbitradas no comando decisório, no valor de R\$ 1.000,00, em 09/01/2018, serão devidamente atualizadas e pagas pela reclamada, comprovando nos autos no prazo de sessenta dias após o vencimento da última parcela do acordo.

Deverá a parte reclamante noticiar nos autos o descumprimento do acordo, até quinze dias após o vencimento da última parcela avençada. Inexistindo manifestação, presumir-se-á cumprido o ajuste.

Cumpridas as obrigações, dê-se baixa e arquivem-se os autos.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Cientes as partes, nos termos do artigo 852, da CLT, conforme entendimento da súmula 197 do e. TST.



Documento assinado pelo Shodo

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

Ata redigida por Luiz Antonio Soares do Nascimento, Secretário(a) de Audiência.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUMÁRIO

Documentos			
Id.	Data de Juntada	Documento	Tipo
f6bd61c	24/09/2018 17:15	<u>Ata da Audiência</u>	Ata da Audiência

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

21/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:50:57
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.194.554
VALOR TOTAL	714,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CARINA MENDONCA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.194.554-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	1.757.0A4.613.0AA.829
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 19/07/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 49,80		NF-e Nº 000002676 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME  RUA SAO PAULO, 489 - CENTRO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL: (18)3659-2689	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002676 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	 CHAVE DE ACESSO 3523 0717 6514 2500 0163 5500 2000 0026 7616 7828 3218 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS COM SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231156046604 19/07/2023 09:02:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213009884111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 17.651.425/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 19/07/2023
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 19/07/2023
MUNICÍPIO BILAC	FONE / FAX (18)3659-1243	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:01:31

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2676	49,80	0,00	49,80

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/07/2023	49,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16,79	49,80
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	49,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4827	CAIXA PLASTICA ORGANIZADORA AZUL - N03 1680	82029100	0500	5405	PC	30,000	1,66	49,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

A H B 3
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO PERMITE O DIREITO DO CREDITO DE ICMS, NOS TERMOS DO ART:23, DA LC 123/206	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:49
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000058606359386610623672853194180000004980
BENEFICIARIO:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC

NOME FANTASIA:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC

CNPJ: 17.651.425/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC

CNPJ: 17.651.425/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.101
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 49,80
VALOR COBRADO 49,80

NR.AUTENTICACAO 9.A5B.36F.EE4.180.AE2

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85850000032 0 80870240230 0 72400222314 9 53494610001 9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 / SALA 03
JARDIM ARIANO LINS SP
16400-400

Table with 2 columns: Field Name and Value. Fields include Tipo de Inscrição, CNPJ/CEICPF, Código de Lançamento, Número da Guia, Data de Validade, and Total a Recolher.

DISCRIMINATIVO DE DEBITOS

PARCELAMENTO DE DEBITOS DO FGTS: 2014002798
AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0760120090032383
INSCRIÇÃO EM DIVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP200904800
COMARCA: BILAC
AJUIZADO EM: 14/12/2009
ENCARGOS/HONORARIOS: 10 %

Table with 5 columns: Competência, Cód. Rec., Contribuição Social, Encargos, Total. It lists monthly payment details from 02/2007 to 05/2007.

Sr. Empregador,
O valor a recolher, incluídos os encargos, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.
- As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados quando de recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor.
- Para recolhimento dos valores constantes desta guia deverá ser observada a circunscrição regional onde está sediado o estabelecimento, exceto os empregadores que o efetuem de forma centralizada.
- Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.
- A emissão desta guia para pagamento do débito acima identificado/descrito não implica o aceite do valor nem a liquidação do débito, não se constituindo transação ou acordo, tácito ou expresso. A comprovação da liquidação total da dívida somente se dará por manifestação expressa do Agente Operador do FGTS.

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

Summary table with 5 columns: CNPJ/CEICPF, Código de Lançamento, Número da Guia, Data de Validade, Total a Recolher.

85850000032 0 80870240230 0 72400222314 9 53494610001 9



Autenticação Máxíma

deve sign

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====
Convenio FGTS BR ARREC.GRDE NOVO
Codigo de Barras 85850000032-0 80870240230-0
72400222314-9 53494610001-9
Data do pagamento 21/07/2023
CNPJ/CEI 45349461/0001-02
COMPETENCIA 002
CODIGO RECOLHIMENTO 160
VENCIMENTO 24/07/2023
VALOR DEPOSITO 3.280,87
Valor Total 3.280,87
=====

DOCUMENTO: 072102

AUTENTICACAO SISBB: A.93F.7C6.92C.D8E.2E0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 610 Data Emissão: 06/07/2023 Chave: RQOJ-ZNOO

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Email:

Inscr. Estadual/RG:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2023

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

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

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

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

QtD Un Discriminação dos Serviços

QtD	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Albumina	7,16	7,16
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - INR	5,40	5,40
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	13,00
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Bilirrubinas Total e Frações	2,45	4,90
12	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	43,68
9	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	32,76
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	60,96
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Fosfatase Alcalina	1,82	5,46
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Gama-Glutamil Transferase	2,27	6,81
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lipase	3,58	3,58

** Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.06.2023 e 30.06.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 30,77 (16,75%)

BILAC-SP

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP

35.383.545/0001-09

Laboratório Lâmina Diagnósticos Ltda.

Avenida João Cernach, 1042

Centro - CEP 16200-054

BIRIGUI - SP

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

Total dos Serviços	183,71
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00%	3,67
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	183,71	RETENÇÕES							Total Líquido					
ISS	0,00	IRRF	2,76	PIS	1,19	COFINS	5,51	CSLL	1,84	INSS	0,00	OUTROS	0,00	172,41

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

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL

Dr. Gustavo Sobreira de Brito Farmacêutico - Bioquímico CRF - 57690

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP
CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09
VALOR: R\$ 172,41
DEBITO EM: 21/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072103
AUTENTICACAO SISBB: A.29E.5A8.19B.C23.AB5

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	611	06/07/2023	LLSW-ZQHK

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2023
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
11	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	24,97
12	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	27,12
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	26,56
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Piróvilica (ALT/TGP)	3,32	26,56
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Triglicérides	3,87	3,87
13	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	50,31
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo e Atividade de Protrombina (TAP)	2,50	2,50
30	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	206,10
10	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	56,30
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Virus da Hepatite B (Anti-Hbs)	10,80	10,80

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.06.2023 e 30.06.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 72,88 (16,75%)

35.383.545/0001-09

Laboratório Lamina Diagnósticos Ltda.

Avenida João Cernach, 1042
 Centro - CEP 16200-054
 BIRIGUI - SP

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardino
 Bilac - SP

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

Total dos Serviços	435,09
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 8,70
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido
	435,09	ISS 0,00	IRRF 6,53	PIS 2,83	COFINS 13,05	CSLL 4,35	INSS 0,00	OUTROS 0,00	408,33		

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Dr. Gustavo Sobreira de Brito
 Farmacêutico - Biotecnólogo
 CPF: 57690

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP
CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09
VALOR: R\$ 408,33
DEBITO EM: 21/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072104
AUTENTICACAO SISBB: C.1AE.684.E38.EA6.138

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 612	Data Emissão: 06/07/2023	Chave: RXNA-ZFCT
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2023

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

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra o Virus da Hepatite C (Anti-HCV)	4,55	4,55
12	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	360,00
17	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	41,99
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Hormônio Tireoestimulante Ultrassensível (TSH)	6,83	6,83

** Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.06.2023 e 30.06.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Biloç - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 69.24 (16.75%)

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Biloç - SP

35.383.545/0001-09
Laboratório Lâmina Diagnósticos Ltda.
Avenida João Cernach, 1042
Centro - CEP 16200-054
BIRIGUI - SP

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

Total dos Serviços	413,37
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota 413,37	RETENÇÕES								Total Líquido 387,95
	ISS 0,00	IRRF 6,20	PIS 2,69	COFINS 12,40	CSLL 4,13	INSS 0,00	OUTROS 0,00		

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Dr. Gustavo Sobreira de Brito
Farmaceutico - Biloç
CRF - 57690

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP
CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09
VALOR: R\$ 387,95
DEBITO EM: 21/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072105
AUTENTICACAO SISBB: D.4D0.1B4.796.7EA.549

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CLEMENTINA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CLEMENTINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
97Código de Verificação de Autenticidade
W4ZALZ7WKData e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2023 às 09:31:13Chave de Acesso
800281PE74J05IWCPBU3Z9DWN0SEAC00Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.92.249.22:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CLEMENTINA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.072.961/0001-70	RG/Inscrição Estadual 4147	Inscrição Municipal 000005683	Cadastro REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840 (EMP)	Nome/Razão Social
Logradouro RUA YOUSSEF ISMAIL MANSOUR, 727	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 16250-000	Cidade CLEMENTINA-SP
CEP 16250-000	Cidade CLEMENTINA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO, 303	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 16400-400
Cidade/País LINS - SP	Cod. IBGE 3527108	Telefone 14 35325198	E-mail CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
13,00	UN	SERVIÇOS REFERENTE A HIGIENIZAÇÃO DE AR-CONDICIONADO.	180,00	R\$ 2.340,00

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SPTERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14,01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000140000001	Código CNAE 4322302	Construção Civil	
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	Base do Cálculo R\$ 2.340,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Valor Total dos Serviços R\$ 2.340,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00			

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.340,00

Informações Complementares

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: VALOR DE R\$ 2.340,00 DIVIDIDO EM 4X DE R\$ 585,00.

RECEBI(EMOS) DE REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840 (EMP) O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 97 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W4ZALZ7WK.

Data

CPF/RG

Assinatura

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal de número 97 do prestador de serviços Reginaldo Vieira Severo no valor de R\$ 2.340,00 foi devidamente parcelado.

Os serviços prestados foram parcelados em quatro vezes de R\$ 585,00 com o vencimento para todo dia 25 do mês subsequente.

Bilac-SP, 06 de junho de 2023.


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0168-6 - CLEMENTINA
CONTA: 2.349-3

FAVORECIDO: REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840
CPF/CNPJ: 24.072.961/0001-70
VALOR: R\$ 585,00
DEBITO EM: 21/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072106
AUTENTICACAO SISBB: 1.437.E03.EA0.72A.4F8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CLEMENTINA
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CLEMENTINA
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
98
 Código de Verificação de Autenticidade
HY93ZHA1N
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2023 às 09:41:25
 Chave de Acesso
80030Q12INH2K8NV9N4N2BM4A6PTBY7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CLEMENTINA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/05/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)
			Tipo ISS 04 - Fixo

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.92.249.22:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.072.961/0001-70	RG/Inscrição Estadual 4147	Inscrição Municipal 000005683	Cadastro REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840 (EMP)	Nome/Razão Social
Logradouro RUA YOUSSEF ISMAIL MANSOUR, 727	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 16250-000	Cidade CLEMENTINA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO, 303	Complemento SALA 03	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 16400-400
Cidade/País LINS - SP	Cod. IBGE 3527108	Telefone 14 35325198	E-mail CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	INSTALAÇÃO DE AR-CONDICIONADO	320,00	R\$ 320,00
1,00	UN	TROCA DE CAPACITOR	100,00	R\$ 100,00
2,00	UN	RECARGAS	200,00	R\$ 400,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14,01	Aliquota 0,00%	Atividade Município 000014000001	Código CNAE 4322302	Construção Civil
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...				
Valor Total dos Serviços R\$ 820,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 820,00	Total do ISS R\$ 0,00
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 820,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840 (EMP) O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 98 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HY93ZHA1N.

Data

CPF/RG

Assinatura

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal de número 98 do prestador de serviços Reginaldo Vieira Severo no valor de R\$ 820,00 foi devidamente parcelado.

Os serviços prestados foram parcelados em três vezes de R\$273,33 com o vencimento para todo dia 25 do mês subsequente.

Bilac-SP, 06 de junho de 2023.



Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0168-6 - CLEMENTINA

CONTA: 2.349-3

FAVORECIDO: REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840

CPF/CNPJ: 24.072.961/0001-70

VALOR: R\$ 273,33

DEBITO EM: 21/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072107

AUTENTICACAO SISBB: 9.620.D06.748.307.303

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE M. R. REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-c Nº 000002986 SÉRIE 001
EMISSION: 18/07/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.105,98	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000002986 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0733 3446 0000 0126 5500 1000 0029 8613 8642 3715 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
M R REBELATO E CIA LTDA RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		CNPJ / CPF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		33.344.600/0001-26	
213018908116			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02		18/07/2023	
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		SALA 03		16400-400	
MUNICIPIO		UF		HORA DA SAÍDA	
BILAC		SP		09:56:27	


CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		964,60		47,54		0,00		0,00		343,61		1.105,98	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SIGURO		DESCONTO		OUTRAS DISP. ACSS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.105,98			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - SEM FRETE									
ENDERECO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LIQUIDO			
63		VOLUMES						65,206		65,206			

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000437	ACEM BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 21,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 28,29 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	6,250	25,15	157,19	0,00	157,19	7,07	0,00	4,50	0,00
00000437	ACEM BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 21,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 24,26 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	5,358	25,15	134,75	0,00	134,75	6,06	0,00	4,50	0,00
7896508200010	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,79%) - Nacional: R\$ 5,18 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,93 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	000	5929	UN/1	2,000	19,25	38,50	0,00	38,50	2,70	0,00	7,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,77 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,70 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	3,085	6,67	20,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,35 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	3,105	5,99	18,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005739	CARNE MOIDA BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 19,29 (13,45%) - Estadual: R\$ 25,82 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	5,274	27,20	143,45	0,00	143,45	6,46	0,00	4,50	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.: (3523 0633 3446 0000 0126 6530 7000 0405 5410 0068 7412), CFe-SAT Ref.: (3523 0633 3446 0000 0126 5900 0793 1850 4584 9007 8684) Contabil: 1.105,98 Base Icms: 964,60 ICMS: 47,54 Complemento: 78,47 ECF: 302 / Cupom: 124914 / Data: 14/06/2023 ECF: 307 / Cupom: 68741 / Data: 29/06/2023 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento: Entidade: BOLETO Pare: 1 Venc. 25/07/2023 Valor: 1105,98 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 148,75- Estadual: R\$ 194,86- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000002986 Π. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0733 3446 0000 0126 5500 1000 0029 8613 8642 3715 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231148528544 18/07/2023 09:56:42		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CFP 33.344.600/0001-26	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,64 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,19 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031010	040	5929	KG/1	3,165	3,85	12,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,60 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,81 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031010	040	5929	KG/1	1,080	4,15	4,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,24 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,67 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	2,060	4,49	9,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,80 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,41 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	3,005	4,45	13,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098038494	CHA LEAO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,1%) - Nacional: R\$ 5,32 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,12 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	6,000	6,59	39,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896069542538	COLORIFICO SIAMAR 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (18,43%) - Nacional: R\$ 3,16 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	32030030	000	5929	UN/1	2,000	11,75	23,50	0,00	23,50	4,23	0,00	18,00	0,00
00000406	COXAO MOLE BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 25,46 (13,45%) - Estadual: R\$ 34,08 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	5,412	34,98	189,31	0,00	189,31	8,52	0,00	4,50	0,00
00000406	COXAO MOLE BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 15,02 (13,45%) - Estadual: R\$ 20,10 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	3,192	34,98	111,66	0,00	111,66	5,02	0,00	4,50	0,00
00000475	MIOLO PALETA BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 19,32 (13,45%) - Estadual: R\$ 25,85 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	5,066	28,35	143,62	0,00	143,62	6,48	0,00	4,50	0,00
7897517206086	MOLHO TOM. FUGINI 300GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,6%) - Nacional: R\$ 0,89 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,19 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21032010	060	5929	UN/1	4,000	1,65	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000336499	OLEO SOJÁ COAMO 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (24,5%) - Nacional: R\$ 2,26 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,02 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	3,000	5,59	16,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00022163	SOBRECOXA FRANGO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 3,04 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,07 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02071400	000	5929	KG/1	2,154	10,50	22,62	0,00	22,62	1,02	0,00	4,50	0,00

AHBB
 Hospital Padre Bemardini
 Bilo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:49
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790168079319900000604000258402994220000110598

BENEFICIARIO:

M R REBELATO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.108

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.105,98

VALOR COBRADO 1.105,98

NR.AUTENTICACAO F.48D.029.52F.3C5.88F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678


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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP:16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5599 www.comprecafe.com.br financeiro@comprecafe.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000053310 fl. 1 / 1 SÉRIE 000																																																
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		CHAVE DE ACESSO 3523 0613 3374 2400 0198 5500 0000 0533 1012 1645 5052 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 135231029921604 30/06/2023 09:53:02																																														
INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 13.337.424/0001-98																																														
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL																																																		
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02																																														
MUNICÍPIO LINS		FONE / FAX (14)99143-3762		CEP 16400-400																																														
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 30/06/2023																																														
HORA DA SAÍDA 09:52:42																																																		
FATURA <table border="1"> <thead> <tr> <th>NÚMERO</th> <th>VALOR ORIGINAL</th> <th>VALOR DESCONTO</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>53310</td> <td>250,00</td> <td>0,00</td> <td>250,00</td> </tr> </tbody> </table>						NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	53310	250,00	0,00	250,00																																					
NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO																																															
53310	250,00	0,00	250,00																																															
DUPLICATAS <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>30/07/2023</td> <td>250,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	001	30/07/2023	250,00																														
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR																																							
001	30/07/2023	250,00																																																
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE CÁLC. ICMS SUBST.</th> <th>VALOR DO ICMS SUBST.</th> <th>VALOR APROX. DOS TRIBUTOS</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>250,00</td> <td>45,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>81,77</td> <td>250,00</td> </tr> <tr> <th>VALOR DO FRETE</th> <th>VALOR DO SEGURO</th> <th>DESCONTO</th> <th>OUTRAS DESP. ACESS.</th> <th>VALOR DO IPI</th> <th>VALOR TOTAL DA NOTA</th> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>250,00</td> </tr> </tbody> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	250,00	45,00	0,00	0,00	81,77	250,00	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	250,00																					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																													
250,00	45,00	0,00	0,00	81,77	250,00																																													
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	250,00																																													
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE FSP/CFE MARCA FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																																		
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO DO PROD. / SERV.</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>DESCONTO</th> <th>BASE CÁLC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100008</td> <td>CAPPUCCINO C.C 1 KG Ped:R-38076 Item:1Vlr.Aprox. Tributos: R\$47,17(13,45% FONTE: IBPT)</td> <td>21011200</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>KG</td> <td>3,00</td> <td>50,00</td> <td>150,00</td> <td>0,00</td> <td>150,00</td> <td>27,00</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>100012</td> <td>CHOCOLATE C.C 1KG Ped:R-38076 Item:2Vlr.Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT)</td> <td>18069000</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>KG</td> <td>2,00</td> <td>50,00</td> <td>100,00</td> <td>0,00</td> <td>100,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	100008	CAPPUCCINO C.C 1 KG Ped:R-38076 Item:1Vlr.Aprox. Tributos: R\$47,17(13,45% FONTE: IBPT)	21011200	000	5102	KG	3,00	50,00	150,00	0,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00	100012	CHOCOLATE C.C 1KG Ped:R-38076 Item:2Vlr.Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT)	18069000	000	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																																				
100008	CAPPUCCINO C.C 1 KG Ped:R-38076 Item:1Vlr.Aprox. Tributos: R\$47,17(13,45% FONTE: IBPT)	21011200	000	5102	KG	3,00	50,00	150,00	0,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00																																				
100012	CHOCOLATE C.C 1KG Ped:R-38076 Item:2Vlr.Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT)	18069000	000	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00																																				

BILAC-S

AHB3
 Hospital Padre Bernardo
 Lins - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 38076, 38076. VENDEDOR: 8 - BRUNO BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO BRITO. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$36,77(14,70%) MUNICIPAL: R\$0,00(0,00%) ESTADUAL: R\$45,00(18,00%) FONTE: IBPT.		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2023 09:53:10 - Pedro

© Fica Sistemas

RECEBEMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/06/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 250,00		NF-e Nº 000053310 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:49
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213577873021403044001091694270000025000

BENEFICIARIO:

ELF ALIMENTOS

NOME FANTASIA:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.109

DATA DE VENCIMENTO 30/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 250,00

VALOR COBRADO 250,00

NR.AUTENTICACAO D.03E.6C5.919.39E.215

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R. JOAO COSTA MARTIN
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
080007099000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAIDA
Nº: 25698
SÉRIE: 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0635 8204 4800 9516 5540 0000 0256 9815 5109 1799

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produzida do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO LINS

FATURA

NÚMERO 0092793931

VENCIMENTO 3.871,56

NÚMERO 001

VENCIMENTO 28/07/2023

VALOR 3.871,56

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO Nº 303

FONE/FAX 1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO

UF SP

CEP 16400-400

DATA DA EMISSÃO 30.06.2023

DATA SAÍDA/ENTRADA 30.06.2023

HORA DA SAÍDA 15:03:38

CÁLCULO DO IMPOSTO		NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.871,56			696,88						
VALOR DO ICMS	3.871,56			0,00						
VALOR DO FRETE	551,97			0,00						
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										
RAZÃO SOCIAL										

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO ICMS	3.871,56	696,88	0,00	0,00	3.319,59
VALOR DO FRETE	551,97	0,00	0,00	0,00	3.319,59
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
CÓD. PROD.	40000197	Oxigênio Medicinal G1 T 10MG					
NCM/SH	28044000	000	5101	MG	60,000		
QTD	60,000						
V.UNIT.	55,3265						
V.TOTAL	3.319,59						
BC-ICMS	3.871,56						
BC-ICMS-ST	0,00						
V. ICMS	696,88						
V. IPI	0,00						
ALÍQUOTAS	18,00						
ICMS	18,00						
IPI	0,00						

DADOS ADICIONAIS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	19138		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

AH93
Hospital Pedro Bernabó
Bauru - SP

BILAC-SP

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

RESERVADO AO FISCO

DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ETIQUETADOS PARA SUPOORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. - ASSOC BEN BILAC.

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:49
306203062 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23792373044101120413203027642903594250000387156

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.110

DATA DE VENCIMENTO 28/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.871,56

VALOR COBRADO 3.871,56

NR.AUTENTICACAO 8.BAC.C6E.FFB.9A6.0AF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

26/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:53:58
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	335.915,58

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

NR.AUTENTICACAO	2.A53.630.406.5B4.C7C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

66

Código de Verificação de Autenticidade
4NZUC6IRL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/07/2023 às 14:02:12

Chave de Acesso

22117226PL84GZX8BL518GZ420GZAVYF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.8.116.50:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.735.813/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000007489	Cadastro 000010581	Nome/Razão Social VITOR LOURENÇO MIOTELLO
Logradouro RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168	CEP 16450-122	Cidade GETULINA-SP	Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua José Ariano Rodrigues, 303	CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP	Complemento Bairro Jardim Ariano
Cod. IBGE 3527108	Telefone 14 35325198	E-mail clsato@ahbb.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mes de Junho/2023	1.026,00	R\$ 1.026,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.09	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000170000009	Código CNAE 7119704	Construção Civil
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas	Base de Cálculo R\$ 1.026,00	Total do ISS R\$ 20,62	ISS Retido 2 - Não	Código da Obra Código ART Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.026,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4NZUC6IRL.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.49
3062703062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$ 1.026,00

DEBITO EM: 26/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072601

AUTENTICACAO SISBB: B.9BE.9F1.424.B86.F4E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 1622
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
3523 0635 8204 4800 9516 5562 9000 0016 2214 6927 1570
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 prof. estabe. efct. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110
DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO
LINS
FATURA
NÚMERO
1622
VENCIMENTO
3.003,26
VALOR
3.003,26
NÚMERO
001
VENCIMENTO
26/07/2023
VALOR
3.003,26
CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO
Nº
303
FONE/FAX
1435325198
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO
UF
SP
CEP
16400-400
HORA DA SAÍDA
09:43:56
DATA DA EMISSÃO
28.06.2023
DATA SAÍDA/ENTRADA
28.06.2023
INSCRIÇÃO ESTADUAL
135231014955378-2023-06-28T09:44:46-03:00
CNPJ
35.820.448/0095-16
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1622	3.003,26	3.003,26	001	26/07/2023	3.003,26			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.003,26	540,59	0,00	0,00	0,00	2.611,03
VALOR DO FRETE	392,23	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
					3.003,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA
ENDEREÇO
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS
QUANTIDADE
6,000
ESPÉCIE
Unidade
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
336,150
PESO LÍQUIDO
54,750

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC-ICMS	BC-ICMS-ST	V-ICMS	V-ICMS-ST	V-PI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	MG	40,000	56,6955	2.267,82	2.644,91	0,00	476,08	0,00	0,00	18,00 0,00
40000563	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	1,000	248,2700	248,27	257,70	0,00	46,39	0,00	0,00	18,00 0,00
40000618	OXIGENIO MED CARG CIL WHITTENED.	28044000	000	5103	CDA	1,000	94,9400	94,94	100,65	0,00	18,12	0,00	0,00	18,00 0,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)													

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

AHB3
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
DATA DE RECEBIMENTO
NF-e Nº 1622 - SÉRIE 629

 <p>WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA R JOAO COSTA MARTIN DISTR INDUSTRIAL BAURU 08007099000</p>		<p>1-65 UF: SP CEP: 17034-480</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p>Nº: 1622 SÉRIE 629 FOLHA 2 / 2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3523 0635 8204 4800 9516 5562 9000 0016 2214 6927 1570</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento</p>		<p>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231014955378 2023-06-28T09:44:46-03:00</p>		
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110</p>		<p>CNPJ 35.820.448/0095-16</p>		
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>		
<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 3237. VIAGEM: 308961 Cond. Pgro.: D028 028 Dias Data Liquida. Codigo do cliente: 0060014358. Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC. Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO. BILAC. SP. CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2317300732 Cilindro: 037219002 - Item: 40000197 Lote: 2317300732 Cilindro: 037215200 - Item: 40000197 Lote: 231700093 Cilindro: 039247647 - Item: 40000197 Lote: 2317300732 Cilindro: 037011808 - Item: 40000563 Lote: 2317700763 Cilindro: 040254874 - Item: 40000618 Lote: 2312900871 Cilindro: 037171979.</p>				

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

AH33
Hospital Padre Bernardi
Bilac - SP

BILAC-SP

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:49
306203062 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101120293855027642903294230000300326
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	72.602
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.003,26
VALOR COBRADO	3.003,26

NR.AUTENTICACAO 9.ADF.798.239.0F3.FDF

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
 CENTRO - 21715-000
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.040.608
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3323 0731 3782 8800 0409 5500 1000 0406 0811 4279 6314

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
333230152865995 - 20/07/2023 14:39:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11864252** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **819016879114** CNPJ / CPF: **31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO: **20/07/2023**
 ENDEREÇO: **AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM ARIANO** CEP: **16400-400** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **20/07/2023**
 MUNICÍPIO: **LINS** UF: **SP** FONE / FAX: **14997820047** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **15:39:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF: **45.349.461/0001-02** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **16210-000**
 ENDEREÇO: **R 7 DE SETEMBRO, 529** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CHP: **16210-000**
 MUNICÍPIO: **BILAC** UF: **SP** FONE / FAX:

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **27/07/2023**
 Valor **R\$ 662,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
662,00	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	662,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	662,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTI: **SUMARE** PLACA DO VEÍCULO: **12.270.745/0004-00**
 ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330** MUNICÍPIO: **SUMARE** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
 QUANTIDADE: **1** ESPECIE: **Volumes** MARCA: **SUMARE** NUMERAÇÃO: **671495090114** PESO BRUTO: **0,960** PESO LIQUIDO: **0,960**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19873	HIEPAMAX S 5.000UI/ML SUINA INJ IV/SC C/25 FA 5ML/BLAU O+ PMC: 916.54 Lote: 22061695 Qt: 1 Val: 30/06/25 FCI:11AE5235-7D8F-4E4E-913A-4B43CF4A7524	30049099	800	6108	CX	1	408,0000	408,00	408,00	16,32			4,00	
21208	HYCIMET 150MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA S+ Lote: 23040343 Qt: 2 Val: 30/04/25	30049062	000	6108	CX	2	127,0000	254,00	254,00	30,48			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte:
 PEDIDO 35700
 CONTATO ANDERSON
 Ore 14279239 Fichas 1/1 1 vols
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 111,56 Estadual: R\$ 119,16 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Venda para consumo final
 Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
 Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 72,36
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP
BILAC-SP
AHBB
 Hospital Padre Bomardo
 Bilac-SP

Impresso em 20/07/2023 as 19:35:20

www.goweb.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:50
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090313677300300231930173294240000066200

BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.603

NOSSO NUMERO 31367730000231930

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 662,00

VALOR COBRADO 662,00

NR.AUTENTICACAO 8.6D3.2A9.FE0.83B.1C4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:11
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	335.904,08

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

NR.AUTENTICACAO	7.5B2.9E0.A98.1C8.20A
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL