

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
PIACATU**

**AGÊNCIA:6790-3**

**CONTA CORRENTE:526-6**

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

**ABRIL/2023**

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

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

14 3532 5198

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



1	13/03/2023	34.200	CIRURGIA VITORIA COM. DE MED. EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	96,90	R\$	-	R\$	96,90	553.408.000.009.644	10/04/2023
2	08/03/2023	34.147	CIRURGIA VITORIA COM. DE MED. EIRELI	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	686,88	R\$	-	R\$	686,88	553.408.000.009.644	10/04/2023
3	31/03/2023	HOLERITE	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.997,99	R\$	-	R\$	2.997,99	46.785	10/04/2023
4	31/03/2023	HOLERITE	ERICK DOS REIS PINTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.297,28	R\$	-	R\$	1.297,28	46.785	10/04/2023
5	31/03/2023	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.618,91	R\$	-	R\$	1.618,91	46.785	10/04/2023
6	31/03/2023	HOLERITE	JESSICA DAIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.719,92	R\$	-	R\$	1.719,92	46.785	10/04/2023
7	31/03/2023	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.822,46	R\$	-	R\$	1.822,46	46.785	10/04/2023
8	31/03/2023	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.726,51	R\$	-	R\$	1.726,51	46.785	10/04/2023
9	31/03/2023	HOLERITE	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	442,17	R\$	-	R\$	442,17	46.785	10/04/2023
10	03/04/2023	119	NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.165,00	R\$	-	R\$	2.165,00	41.001	10/04/2023
11	03/04/2023	55	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	41.002	10/04/2023
12	03/03/2023	25.312	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	526,46	R\$	21,04	R\$	547,50	41.003	10/04/2023
13	07/03/2023	362.773	LONDRIER COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.388,65	R\$	42,57	R\$	1.431,22	41.004	10/04/2023
14	03/04/2023	821	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.045,00	R\$	-	R\$	1.045,00	41.005	10/04/2023
15	17/03/2023	13.767	O. M. I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	429,64	R\$	-	R\$	429,64	41.006	10/04/2023
16	03/04/2023	1199	C.O.T.I CLINICA DE ORTOPIEDIA TRAUMATOLOGICA E IMAG	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	844,65	R\$	-	R\$	844,65	41.007	10/04/2023
17	27/02/2023	5104580	TICKET SERVICOS SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	823,20	R\$	85,19	R\$	908,39	41.008	10/04/2023
18	09/03/2023	1094	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.322,46	R\$	28,64	R\$	1.351,10	41.009	10/04/2023
19	04/04/2023	5093	MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	110,00	R\$	-	R\$	110,00	41.010	10/04/2023
20	16/03/2023	18727	GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	203,70	R\$	-	R\$	203,70	41.011	10/04/2023
21	10/04/2023	1.164	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.254,00	R\$	-	R\$	1.254,00	41.012	10/04/2023
22	10/04/2023	41013	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.462,78	R\$	-	R\$	1.462,78	41.013	10/04/2023
23	04/04/2023	179	MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	41.301	13/04/2023
24	13/04/2023	92	I C A F DE OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	5.500,00	41.302	13/04/2023
25	13/04/2023	39	BARBARA REIS IEIRI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	5.500,00	41.303	13/04/2023
26	10/04/2023	291	MED FARMA ALVARO COSTA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	5.500,00	41.304	13/04/2023
27	13/04/2023	41305	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	231,65	R\$	-	R\$	231,65	41.305	13/04/2023
28	31/03/2023	11994	ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA ARTESATOS E PRESENTES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	22,90	R\$	-	R\$	22,90	41.306	13/04/2023
29	22/03/2023	1175	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.644,91	R\$	-	R\$	2.644,91	41.307	13/04/2023
30	13/04/2023	821030800416588	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	23,80	R\$	-	R\$	23,80	821030800416588	13/04/2023
31	13/04/2023	821030800416589	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,62	R\$	-	R\$	11,62	821030800416589	13/04/2023
32	17/04/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.533,32	R\$	-	R\$	1.533,32	556790000000227	17/04/2023
33	17/04/2023	556790000000525	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	55,35	R\$	-	R\$	55,35	556790000000525	17/04/2023

34	15/03/2023	2514380/2514381	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	50,16	R\$	-	R\$	50,16	41701	17/04/2023
35	02/03/2023	7412	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	184,89	R\$	-	R\$	184,89	41702	17/04/2023
36	17/04/2023	46	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	418,00	R\$	-	R\$	418,00	41703	17/04/2023
37	04/04/2023	3403	AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	317,37	R\$	-	R\$	317,37	41704	17/04/2023
38	13/04/2023	32809	BIRIMED COM PROD MED HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	67,20	R\$	-	R\$	67,20	42401	24/04/2023
39	24/04/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	12	24/04/2023
40	24/04/2023	871140803392770	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	69,00	R\$	-	R\$	69,00	871140803392770	24/04/2023
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>46.595,73</b>	<b>R\$</b>	<b>177,44</b>	<b>R\$</b>	<b>46.773,17</b>		

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

Bilac, 19 de maio de 2023

  
Alex Salgado Fernandes  
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 – Jd. Ariano – Lins/SP - CEP: 16400 – 400 Tel: +55 14 3532 5188  
www.ahbb.org.br



**REPASSES AO TERCEIRO SETOR****QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA  
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL**

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
10/04/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-27.477,00
13/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	17.173,70
13/04/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-25.155,82
17/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	25.155,82
17/04/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-22.596,73
24/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	22.596,73
24/04/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-22.400,53
28/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	22.400,53
28/04/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-22.400,53
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>-32.703,83</b>

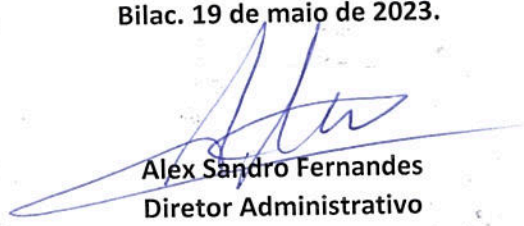
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, com o intuito de preservar os recursos públicos e impedir que eventuais bloqueios judiciais 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. 19 de maio de 2023.

  
Alex Sandro Fernandes  
Diretor Administrativo



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3370115090887701  
01/05/2023 15:51:30

### Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
Conta corrente 526-6ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 04 / 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/04/2023		6952	99015	870 Transferência recebida 10/04 10:43 P. M. P F M DE SAUDE	556.952.000.000.067	52.000,00 C	
10/04/2023		6790	99015	470 Transferência enviada 10/04 18:09 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	27.477,00 D	
10/04/2023		6790	99015	470 Transferência enviada 10/04 15:41 CIRURGICA VITORIA	553.408.000.009.644	96,90 D	
10/04/2023		6790	99015	470 Transferência enviada 10/04 15:41 CIRURGICA VITORIA	553.408.000.009.644	686,88 D	
10/04/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	46.785	11.625,24 D	
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA	41.001	2.165,00 D	
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	41.002	361,00 D	
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	41.003	547,50 D	
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	41.004	1.431,22 D	
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	41.005	1.045,00 D	
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	41.006	429,64 D	
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -	41.007	844,65 D	
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	41.008	908,39 D	
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	41.009	1.351,10 D	
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC	41.010	110,00 D	
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS EI	41.011	203,70 D	
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU	41.012	1.254,00 D	
10/04/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	41.013	1.462,78 D	0,00 C
13/04/2023		3062	99015	870 Transferência recebida 13/04 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	27.477,00 C	
13/04/2023		3062	99015	870 Transferência recebida 13/04 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	17.173,70 C	
13/04/2023		6790	99015	470 Transferência enviada 13/04 17:34 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	25.155,82 D	
13/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 037328605000116 MARCEL DOS SA	41.301	60,00 D	
13/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3183 037039007000127 I C A F DE OL	41.302	5.500,00 D	
13/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 047220998000101 BARBARA REIS	41.303	5.500,00 D	
13/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV	41.304	5.500,00 D	
13/04/2023		0000	13105	375 Impostos	41.305	231,65 D	



RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
13/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.306	22,90 D
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA					
13/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.307	2.644,91 D
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA					
13/04/2023	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.030.800.416.588	23,80 D
Cobrança referente a 10/04/2023					
13/04/2023	0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	821.030.800.416.589	11,62 D 0,00 C
Cobrança referente a 10/04/2023					
17/04/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	25.155,82 C
17/04 14:48 ASSOCIACAO H B BRASIL					
17/04/2023	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	22.596,73 D
17/04 17:18 ASSOCIACAO H B BRASIL					
17/04/2023	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.533,32 D
17/04 14:50 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
17/04/2023	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.525	55,35 D
17/04 16:46 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
17/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.701	50,16 D
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
17/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.702	184,89 D
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
17/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.703	418,00 D
237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC					
17/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.704	317,37 D 0,00 C
AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONSTRU					
24/04/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.596,73 C
24/04 14:00 ASSOCIACAO H B BRASIL					
24/04/2023	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	22.400,53 D
24/04 16:17 ASSOCIACAO H B BRASIL					
24/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.401	67,20 D
BIRIMED COM DE PRODUTOS MEDICO					
24/04/2023	0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	60,00 D
Cobrança referente a 17/04/2023					
24/04/2023	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.140.803.392.770	69,00 D 0,00 C
Cobrança referente a 17/04/2023					
28/04/2023	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.400,53 C
28/04 15:22 ASSOCIACAO H B BRASIL					
28/04/2023	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	22.400,53 D 0,00 C
28/04 16:22 ASSOCIACAO H B BRASIL					
30/04/2023	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:09:12  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	27.477,00

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

NR. AUTENTICACAO	9.3D8.5A6.71E.5E1.F7A
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CIRURGICA VITORIA COM.DE</b> <b>MED. EIRELI</b> Rua: Brasil, 249 Bairro: Vila Santa Isabel 15890-000 Uchoa - SP Fone: (17)3826-9797 Fax: (17)3826-9797		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 34.200</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1/1</b>	<b>CONTROLE FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3523.0307.7002.4500.0170.5500.1000.0342.0010.0981.6202 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora <b>DADOS DA NF-e</b> 135230382024927 - 13/03/2023 16:36:28
---	--	---	---

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 703.058.901.111	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO</b>	<b>CNPJ</b> 07.700.245/0001-70	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <b>CNPJ</b> 45.349.461/0001-02 <b>DATA EMISSÃO</b> 13/03/2023				
<b>ENDEREÇO</b> AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> JARDIM ARIANO	<b>CEP</b> 16400-400	<b>DATA DA SAÍDA</b> 13/03/2023
<b>MUNICIPIO</b> Lins	<b>FONE / FAX</b> (014)3532-5198	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DA SAÍDA</b> 16:36:52

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b> <b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL <b>CPF/CNPJ</b> 45.349.461/0001-02 <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>			
<b>ENDEREÇO</b> RUA 7 DE SETEMBRO, 529		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 16210-000
<b>MUNICIPIO</b> Bilac		<b>UF</b> SP	<b>FONE / FAX</b>

<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 34200/1 - 13/03/23 - 96,90
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 96,90	<b>VALOR DO ICMS</b> 17,44	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 96,90	
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 96,90

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
<b>RAZÃO SOCIAL</b> CIRURGICA VITÓRIA COMERCIO DE		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <b>0</b>	<b>CODIGO ANNT</b>	<b>PLACA DO VEICULO</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ/CPF</b> 07.700.245/0001-70
<b>ENDEREÇO</b> RUA BRASIL, 249		<b>MUNICIPIO</b> UCHOA			<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 703.058.901.111
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 0,0000	<b>PESO LÍQUIDO</b> 0,0000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
47176 30049069	(+) FLUMAZENIL 0.1MG/ML SML C1 Lote: 22090401 - 01/09/2024 Qtd: 10.00 Lista: C1 / CEST- 13.003.00	000 5102	AMP	10.0000	9,6900	0,0000 0,0000%	96,90	96,90	17,44 0,00	0,00	18,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> PEDIDO N.30369/ / IDENTIFICAR O PAGAMENTO COM O NUMERO DO CNPJ / BANCO DO BRASIL AG.: 3408-8 CC.: 9644-X / Tributo aproximado R\$: 13,03 Federal R\$: 11,63 Estadual Fonte: IBPT /		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:02  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.408.000.009.644
VALOR TOTAL	96,90

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CIRURGICA VITORIA  
AGENCIA: 3408-8 CONTA: 9.644-X  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR.AUTENTICACAO B.DBB.AA1.2BC.E3F.6D7

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CIRURGICA VITORIA COM.DE  
 MED. EIRELI**

Rua: Brasil, 249  
 Bairro: Vila Santa Isabel  
 15890-000 Uchoa - SP

Fone: (17)3826-9797  
 Fax: (17)3826-9797

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 34.147  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0307.7002.4500.0170.5500.1000.0341.4710.0981.3697

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

DADOS DA NF-e

135230355387411 - 08/03/2023 15:17:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 5405 VENDA MER SUBST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

703.058.901.111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

07.700.245/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

MUNICIPIO

Lins

FONE / FAX  
(014)3532-5198

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ  
45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

08/03/2023

DATA DA SAÍDA

08/03/2023

HORA DA SAÍDA

15:17:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA 7 DE SETEMBRO, 529

MUNICIPIO

Bilac

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

UF  
SP

CPF/CNPJ  
45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16210-000

FATURA/DUPLICATAS

34147/1 - 08/03/23 - 686,88

08/04/23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

526,68

VALOR DO ICMS

94,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

686,88

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

686,88

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CIRURGICA VITÓRIA COMERCIO DE

ENDEREÇO

RUA BRASIL, 249

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

07.700.245/0001-70

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

703.058.901.111

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LIQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR.DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
17881 30049069	(+) ATENSINA 0.150MG Lote: D85342 - 09/02/2024 Qtde: 30.00 Número da FCI: 35ACF21B-08A7-4941-95D2-A2F7F2FE3662 / CEST: 13.001.00	500 5102	CPR	30,0000	0,3900	0,0000 0,0000%	11,70	11,70	2,11 0,00	0,00	18,00 0,00
32293 30049099	(+) COMPLEXO B INJETAVEL AMPOLA Lote: 22111177 - 30/11/2024 Qtde: 100.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	AMP	100,0000	3,9000	0,0000 0,0000%	390,00	390,00	70,20 0,00	0,00	18,00 0,00
50009 30039099	(-) CLORIDRATO DE AMBROXOL XP ADULTO Lote: CA22L383 - 17/11/2024 Qtde: 2.00 /CEST: 13.002.01	000 5102	FRS	2,0000	4,6300	0,0000 0,0000%	9,26	9,26	1,11 0,00	0,00	12,00 0,00
51278 30049099	(+) SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML Lote: 2213942 - 02/06/2024 Qtde: 30.00 /CEST: 13.004.00	560 5405	FRS	30,0000	5,3400	0,0000 0,0000%	160,20	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00
51986 90183029	FIO GUIA BOGIE ADULTO	200 5102	UN	2,0000	57,8600	0,0000 0,0000%	115,72	115,72	20,83 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO N.30369/ / ALIQUOTA REDUZIDA 12% CONF. ART.54 INCISO XIII / IMP.  
 RECOLHIDO ST CONF. DEC. LEI 52515 ART. 313-A DO RICMS/00 / IDENTIFICAR O  
 PAGAMENTO COM O NUMERO DO CNPJ / BANCO DO BRASIL AG.: 3408-8 CC.: 9644-X /  
 Tributo aproximado RS: 94,70 Federal RS: 82,43 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**PIACATU-SP**

**AHBB**

Hospital Padre Bernardo  
 Piacatu - SP

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:01  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.408.000.009.644
VALOR TOTAL	686,88

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CIRURGICA VITORIA  
AGENCIA: 3408-8 CONTA: 9.644-X

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526  
=====

NR. AUTENTICACAO	4.6B9.379.7C2.719.CD1
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	117.225.318-86	4918-2	2.997,99
2723	ERICK DOS REIS PINTO	142.424.317-32	9226-6	1.297,28
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	480.702.188-51	10127-3	1.618,91
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	402.192.198-26	75727-6	1.719,92
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	306.201.998-06	11265-8	1.822,46
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OF	295.019.298-09	11272-0	1.726,51
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	165.616.588-09	9084-0	442,17
Empregados: 7		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 11.625,24

BILAC, 04/04/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 03/2023

Página: 1/3  
Emissão: 04/04/2023  
Horas: 10:11:21

C. Custos: 25

### EXTRATO MENSAL

Empr.: 1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI Situação: Trabalhando CPF: 117.225.318-86 Adm: 01/11/2005  
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 100 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.094,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.094,93 P	998	I.N.S.S.	9,14	309,62 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,19 D
331 HORAS EXTRAS 50%	1,16	26,54 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40 P				

ND: 1 Proventos: 3.385,80 Descontos: 387,81 Informativa: 270,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.997,99  
NF: 1 Base INSS: 3.385,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.385,80 Valor FGTS: 270,86 Base IRRF: 2.886,59

Empr.: 2723 ERICK DOS REIS PINTO Situação: Trabalhando CPF: 142.424.317-32 Adm: 11/02/2019  
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.239,41

1 HORAS NORMAIS	102,67	578,39 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	5,63 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	7,33	41,31 P	299	DESCONTO EMPRESA	113,50	113,50 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	110,00	619,71 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	7,33	50,07 D
244 PLANTOES SOBREAVISO	100,00	100,00 P	998	I.N.S.S.	7,59	105,06 D
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,08 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	41,31 D
9542 MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	1,25 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,66 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	8,68 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	130,20 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	9,57	21,57 P				

ID: 0 Proventos: 1.612,85 Descontos: 315,57 Informativa: 121,26 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.297,28  
VF: 0 Base INSS: 1.384,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.515,84 Valor FGTS: 121,26 Base IRRF: 1.410,78  
Doença período superior a 15 dias: 15/03/2023 a 13/04/2023

Empr.: 4137 JAQUELINE SOUZA GAMA Situação: Trabalhando CPF: 480.702.188-51 Adm: 08/02/2021  
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 102 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.230,79

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.230,79 P	998	I.N.S.S.	7,89	138,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				
269 INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIO	260,40	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,67	5,97 P				

ID: 0 Proventos: 1.757,56 Descontos: 138,65 Informativa: 140,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.618,91  
IF: 0 Base INSS: 1.757,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.757,56 Valor FGTS: 140,60 Base IRRF: 1.618,91

Empr.: 5532 JESSICA DAIANE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.192.198-26 Adm: 02/01/2022  
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 100 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.415,58

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.415,58 P	998	I.N.S.S.	7,95	148,63 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	74,82	192,57 P				

D: 0 Proventos: 1.868,55 Descontos: 148,63 Informativa: 149,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.719,92  
F: 0 Base INSS: 1.868,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.868,55 Valor FGTS: 149,48 Base IRRF: 1.719,92

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



C. Custos: 25

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 306.201.998-06 Adm: 08/02/2022  
 Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
 Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.415,58

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.415,58 P	998	I.N.S.S.	8,01	158,78 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,06 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	16,42	250,18 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	18,02 P				

ND: 0 Proventos: 1.981,24 Descontos: 158,78 Informativa: 158,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.822,46  
 NF: 0 Base INSS: 1.981,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.981,24 Valor FGTS: 158,49 Base IRRF: 1.822,46

Empr.: 7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO Situação: Trabalhando CPF: 295.019.298-09 Adm: 14/06/2022  
 Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 25 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
 Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 6,43

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	170,16	1.094,75 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	9,11 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	162,19 P	998	I.N.S.S.	7,79	126,30 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	121,53 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	40,51 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	121,53 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN'	20,00	201,41 P				

ND: 0 Proventos: 1.861,92 Descontos: 135,41 Informativa: 139,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.726,51  
 NF: 0 Base INSS: 1.741,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.741,92 Valor FGTS: 139,35 Base IRRF: 1.444,47

Empr.: 1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI Situação: Férias CPF: 165.616.588-09 Adm: 23/04/2015  
 Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 100 Horas Mês: 180,00  
 Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.627,55

200 HORAS EXTRAS 100%	11,11	356,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.813,01 D
3 HORAS FERIAS	180,00	2.627,55 P	812	INSS FERIAS	10,19	465,19 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	535,34	535,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,42 D
807 VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P	998	I.N.S.S.	7,50	38,56 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.141,10 P	942	IRRF FERIAS	22,50	286,19 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	157,65 P				

ND: 0 Proventos: 5.078,54 Descontos: 4.636,37 Informativa: 406,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 442,17  
 NF: 0 Base INSS: 5.078,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.078,54 Valor FGTS: 406,28 Base IRRF: 442,17

FERIAS DE 01/03/2023 - 30/03/2023

Total Geral Proventos: 17.546,46 Total Geral Descontos: 5.921,22  
 Líquido Geral: 11.625,24

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



C. Custos: 25

**EXTRATO MENSAL**

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	982,67	7.735,27 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	5,63 D
3 HORAS FERIAS	180,00	2.627,55 P	299 DESCONTO EMPRESA	113,50	113,50 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	7,33	41,31 P	812 INSS FERIAS	10,19	465,19 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	892,86 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,42 D
200 HORAS EXTRAS 100%	27,53	606,68 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	9,11 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.813,01 D
244 PLANTOES SOBREAVISO	100,00	100,00 P	942 IRRF FERIAS	22,50	286,19 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,99 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	7,33	50,07 D
269 INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIC	260,40	260,40 P	998 I.N.S.S.	55,87	1.025,60 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN'	20,00	201,41 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,19 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	121,06	395,78 P	8792 DIAS FALTAS	1,00	41,31 D
331 HORAS EXTRAS 50%	1,16	26,54 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	535,34	535,34 P			
807 VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40 P			
896 MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,08 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.141,10 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	8,68 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	170,16	1.094,75 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	162,19 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	121,53 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	121,53 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	40,51 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	110,00	619,71 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	130,20 P			
9542 MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL	0,00	1,25 P			
				<b>Líquido Geral:</b>	<b>11.625,24</b>

**Situações**

Número de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	17.198,00	Base IRRF Mensal:	11.232,88
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	78,19
Trabalhando:	6	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	4.261,24
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	17.198,00	Valor IRRF Férias:	286,19
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.533,32	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	1.533,32	Base IRRF 13º Salário:	112,42
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	756,33	Valor Total do IRRF:	364,38
Permitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	17.329,45
Mandato sindical:	0	Total:	776,99	Valor do FGTS:	1.386,32
Possementaria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Artic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	776,99	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Demissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				<b>Líquido Geral:</b>	<b>11.625,24</b>

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



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

CC: PIACATU  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíal  
1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI 223505 100 1  
ENFERMEIRO (A) Admissão: 01/11/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.094,93		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,93		
331	HORAS EXTRAS 50%	1,16	26,54		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	260,40		
998	I.N.S.S:	9,14		309,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.385,80	387,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4918-2			Valor Líquido →	2.997,99	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.094,93	3.385,80	3.385,80	270,86	2.886,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10/04/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.53.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
CPF/CNPJ:	117.225.318-86
AGENCIA: 6790	CONTA: 4.918-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	2.997,99
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: A.B68.59B.718.969.E10

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

CC: PIACATU  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2023

Código Nome do Funcionário  
 2723 ERICK DOS REIS PINTO  
 MOTORISTA

CBO Departamento Filial  
 782510 101 1  
 Admissão: 11/02/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
1	HORAS NORMAIS	102,67	578,39					
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	7,33	41,31					
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF 15 DIAS	110,00	619,71					
244	PLANTOES SOBREAVISO	100,00	100,00					
896	MEDIA AFAST DOENCA	0,00	0,08					
9542	MEDIA AFAST DOEN DIR.INT IGUAL/INF 15 D	0,00	1,25					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	111,66					
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	8,68					
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	130,20					
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,57	21,57					
42	HORAS FALTAS DSR	1,00		5,63				
299	DESCONTO EMPRESA	113,50		113,50				
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	7,33		50,07				
998	I.N.S.S.	7,59		105,06				
8792	DIAS FALTAS	1,00		41,31				
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>				
			1.612,85	315,57				
			<b>Valor Líquido</b> →	1.297,28				
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9226-6		Agência: 6790 - 3	<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
			1.239,41	1.384,39	1.515,84	121,26	1.410,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Erick dos Reis Pinto*  
 Assinatura do Funcionário

10/03/23  
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.53.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	ERICK DOS REIS PINTO
CPF/CNPJ:	142.424.317-32
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.226-6
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.297,28
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: E.699.7F3.FF1.1A2.432

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

CC: PIACATU  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.230,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
269	INSALUBRIDADE 20% MÊS ANTERIOR	260,40	260,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,67	5,97		
998	I.N.S.S.	7,89		138,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.757,56	138,65	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 10127-3			Valor Líquido →	1.618,91	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&C. IRRF	Falta IRRF
1.230,79	1.757,56	1.757,56	140,60	1.618,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Jaqueline Souza Gama*  
Assinatura do Funcionário

10/04/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.53.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ:	480.702.188-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.127-3
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.618,91
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.D09.828.1A2.372.0CA
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.415,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	74,82	192,57		
998	I.N.S.S.	7,95		148,63	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.868,55	148,63	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 75727-6			Valor Líquido →	1.719,92	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.868,55	1.868,55	149,48	1.719,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 10/04/2023  
 Data

JESSICA DAIANE DA SILVA  
 Assinatura do Funcionário

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE ABRIL \*\*\*

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.53.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JESSICA DAIANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	402.192.198-26
AGENCIA: 0348	CONTA: 75.727-6
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.719,92
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 1.63A.E2B.446.B36.5B5

=====

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

### TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

CC: PIACATU  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.415,58		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,06		
200	HORAS EXTRAS 100%	16,42	250,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	18,02		
998	I.N.S.S.	8,01		158,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.981,24	158,78	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8 Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	1.822,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.981,24	1.981,24	158,49	1.822,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

10/03/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.53.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.201.998-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.822,46
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	9.28F.CDA.933.7B6.351
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

CC: PIACATU  
 Horista

Folha Mensal  
 Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	170,16	1.094,75		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	162,19		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	121,53		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	40,51		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	121,53		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	201,41		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		9,11	
998	I.N.S.S.	7,79		126,30	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.861,92	135,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11272-0			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.726,51	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,43	1.741,92	1.741,92	139,35	1.606,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.53.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	
CPF/CNPJ: 295.019.298-09	CONTA: 11.272-0
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.272-0
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.726,51
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: C.F2F.944.30C.9CB.ABB

=====

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

### TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

CC: PIACATU  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2023

Código 1900 Nome do Funcionário RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI ENFERMEIRO (A) CBO 223505 Departamento 100 Filial 1 Admissão: 23/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
200	HORAS EXTRAS 100%	11,11	356,50			
3	HORAS FERIAS	180,00	2.627,55			
806	MEDIA HORAS FERIAS	535,34	535,34			
807	VANTAGENS FERIAS	260,40	260,40			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.141,10			
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	27,00	157,65			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.813,01		
812	INSS FERIAS	10,19		465,19		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,42		
998	I.N.S.S.	7,50		38,56		
942	IRRF FERIAS	22,50		286,19		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			5.078,54	4.636,37		
			<b>Valor Líquido</b> →	442,17		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.627,55		5.078,54	5.078,54	406,28	442,17	0,00

BANCO DO BRASIL 1  
 conta corrente: 9084-0

Agência: 6790 - 3

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.53.48  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	
CPF/CNPJ: 165.616.588-09	
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.084-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/04/2023	
VALOR: 442,17	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.335.9D1.188.EEC.3B5
-------------------	-----------------------

=====

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

## TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

Número da Nota  
119

Data de Emissão  
03/04/2023

Data e Hora da  
Competência  
03/04/2023 às 07:49:16

Código de Verificação  
0798-1987-8061

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 28.296.082/0001-82 Cód. Mobiliário 6300847 Insc. Mun. 4500558  
 Nome NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 RG/IE 213.015.857.110  
 Logradouro RUA-MARECHAL DEODORO Número 339  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP

**Autenticação**



Situação Optante do MEI  
 Telefones  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.165,0000	1,00	0,00	2.165,00
Valor Total dos Serviços - R\$2.165,00					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota fiscal n. 119 - CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE PIACATU-SP - Referência 03/2023 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAH01, HOSAÚDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.165,00**

**Atividade**

17.01-Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Dentro do Município

MEI

Aliquota (%)

Base de Cál. (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.165,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 CNPJ: 28.296.082/0001-82

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 119 emitida em 03/04/2023 às 07:49:16 - Cód Verif 0798-1987-8061

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2023 Valor Total R\$ 2.165,00 Valor Líquido R\$ 2.165,00

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

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

**AHBB**  
Associação Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3370115090887701  
01/05/2023 15:52:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.57  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

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

FAVORECIDO: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 165617  
CPF/CNPJ: 28.296.082/0001-82  
VALOR: R\$ 2.165,00  
DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041001  
AUTENTICACAO SISBB: E.B01.F01.9E1.24B.D30

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU





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

Número da Nota  
55

Data de Emissão  
03/04/2023

Data e Hora da Competência  
03/04/2023 às 11:20:33

Código de Verificação  
1490-3675-8034

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA  
 ELABORAÇÃO DE CARDÁPIOS E DIETAS  
 ORIENTAÇÃO PARA PACIENTES INTERNADOS  
 ELABORAÇÃO DO MANUAL DE BOAS PRÁTICAS E POP  
 RECEBIMENTO E SUPERVISÃO DE ALIMENTOS  
 COLETA DE 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\$ 361,00**

Atividade 04.10-NUTRIÇÃO.  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município  
 ISS Fixo Aliquota (%) Base de Cálculo (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)  
 0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 55 emitida em 03/04/2023 às 11:20:33 - Cód Verif 1490-3675-8034  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**PIACATU-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.57  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$

361,00

DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041002

AUTENTICACAO SISBB:

F.A7D.97B.CEE.A64.821

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 526,46 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP



NFe Nº. 000.025.312  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>medicamental</b> <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.025.312</b> <b>Série 001</b> Folha 1/2	
		CHAVE DE ACESSO <b>3323 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0253 1211 4074 1471</b> 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 <b>333230044844788 - 03/03/2023 18:48:19</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>11864252</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>819016879114</b>		CNPJ / CPF <b>31.378.288/0004-09</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF <b>45.349.461/0001-02</b>	DATA DA EMISSÃO <b>03/03/2023</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>	CEP <b>16400-400</b>
MUNICÍPIO <b>LINS</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>14997820047</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>19:48:00</b>

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

FATURA / DUPLICATA	TERMO DE COLABORAÇÃO
Num. 001 Venc. 02/04/2023 Valor RS 526,46	Nº 001/2023 PIACATU

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
371,76	41,57	0,00	0,00	0,00	0,00	526,46
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	21,09	526,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>15.066.184/0001-60</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARIA CERON VOLPE,2260</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>647598751114</b>		
QUANTIDADE <b>6</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>10,671</b>	PESO LÍQUIDO <b>10,671</b>	

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
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 00223A771 Qt: 2 Val: 31/01/26	44219900	000	6108	PCT	2	4,1200	8,24	8,24	0,99			12,00	
36980	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,8MM C/100/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: 02108041 Qt: 5 Val: 31/10/26	90183219	200	6108	CX	5	7,6000	38,00	38,00	1,52			4,00	
27032	ALIVIUM 100MG/ML GTS FR 20ML/HYPERA R- PmPf: 42,59 PMC: 46,48 Lote: B23A0211 Qt: 6 Val: 31/01/25 FCI:B1509CF8-1966-4BF5-AC1E-1663DC536541	30049099	500	6108	UN	6	4,4200	26,52	26,52	3,18			12,00	
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961574 Qt: 1 Val: 31/12/24	30043933	000	6108	CX	1	260,0000	260,00	260,00	31,20			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

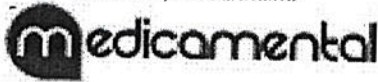
Inf. Contribuinte:  
PEDIDO 30370  
CONTATO ANDERSON  
ENTREGAR SEGUNDA  
Ore 14073831 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 3 vols  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,21 Estadual: R\$ 98,37 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Venda para consumo final.  
(B) Venda para consumo final  
(E) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010  
Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.  
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 23,55  
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, art1o, inciso III e anexo III  
ROTA: CD MARILIA - R 40

RESERVADO AO FISCO

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.025.312  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0331 3782 8800 0409 5500 1000 0253 1211 4074 1471

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

333230044844788 - 03/03/2023 18:48:19

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
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 66542 Qt: 1 Val: 09/02/27	90211020	040	6108	CX	1	31,4000	31,40	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 65444 Qt: 1 Val: 05/01/27	90211020	040	6108	CX	1	47,1000	47,10	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 65445 Qt: 1 Val: 05/01/27	90211020	040	6108	CX	1	76,2000	76,20	0,00	0,00			0,00	
35013	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 X 25 M/POLAR FIX HOSP Lote: 65158 Qt: 2 Val: 23/12/27 FCI:97A119AB-F699-4F8A-ACA1-5DD9A149306C	60029010	500	6108	RL	2	13,5000	27,00	27,00	3,24			12,00	
33748	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.14 48CM/MEDSONDA Lote: 69337 Qt: 20 Val: 31/12/26	90183929	000	6108	UN	20	0,6000	12,00	12,00	1,44			12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Ribeirão Preto - SP

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:57  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090313677300300212798177393080000052646

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 41.003

NOSSO NUMERO 31367730000212798

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 02/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 526,46

JUROS/MULTA 21,04

VALOR COBRADO 547,50  
=====

NR.AUTENTICACAO A.C5A.2EE.21F.7C3.E94  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU




**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**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 **1**

Nº 000.362.773  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2



**CHAVE DE ACESSO**  
 4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3627 7315 2970 0043

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

PROFESSOR O DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141230057920783 07/03/2023 09:55:09

CNPJ 00.339.246/0001-92

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03  
 BARRIO/DISTRITO JARDIM ARIANO  
 MUNICÍPIO LINS  
 FONE/FAX (14)3532-5198  
 UF SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 DATA DE EMISSÃO 07/03/2023  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 CEP 16400-400  
 HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

001 06/04/23 R\$ 1.388,65

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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
1.388,65	136,55	0,00	0,00	439,97	1.388,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.388,65

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA  
 ENDEREÇO RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219  
 MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS  
 UF PR  
 CNPJ/CPF 44.914.992/0038-20  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.17064-77

QUANTIDADE 3 ESPECIE MARCA

NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
 3 12,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
25272	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=220825 Qtd=30 Fab=25/08/2022 Val=25/08/2022 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	30	4,30	129,00	129,00	15,48	12	41,40
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=22UX1906 Qtd=16 Fab=01/10/2022 Val=01/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	16	11,00	176,00	176,00	7,04	4	58,03
25140	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-0413201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660230 PMC=0,00 Lote=SEEUAAA039A Qtd=40 Fab=01/05/2022 Val=30/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898283814260	90189010	200	6108	UN	40	0,75	30,00	30,00	1,20	4	9,63
21993	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S) CX/C/10 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029803570027 PMC=0,00 Lote=22100033 Qtd=2 Fab=01/10/2022 Val=01/10/2025 Cod Barras (cEan): 7896676400670	30049043	500	6108	CX	2	71,10	142,20	142,20	17,06	12	45,63
24062	MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302290111 PMC=0,00 Lote=009730 Qtd=1 Fab=18/01/2023 Val=31/12/2024 Cod Barras (cEan): 78974061115949	30042099	500	6108	CX	1	416,45	416,45	416,45	49,97	12	133,64
26361	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G/0,5G (G) CX/C/25 F/A FRESENIUS cProdANVISA=1004101760025 PMC=0,00 Lote=78RG2771 Qtd=1 Fab=14/07/2022 Val=14/07/2024 Cod Barras (cEan): 7899498608354	30041018	500	6108	CX	1	325,00	325,00	325,00	39,00	12	104,29
23487	SCALP 21G PVC CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460168 PMC=0,00	90183929	200	6108	CX	1	21,00	21,00	21,00	0,84	4	6,74

**ATENÇÃO**  
 BOLETO EM ANEX.  
 SUJEITO A PROTESTO  
 APÓS 3 DIAS DO  
 VENCIMENTO.

**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\$113,40.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO  
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 748250 Vendedor: CAMILA POLONIO  
 Sep: PAULOEDUARDO Conf: PAULOEDUARDO  
 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\$ 439,97 (31,68%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO  
 6426/2008: Produtos(23073, 23487, 23489, 25140, 25272, 26824)  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
 Produtos(21993, 24062, 26361) -

RESERVADO AO FISCO

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bemardão  
 Bilar - SP

Recobemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/03/2023,Valor Total: R \$1.388,65, 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 000.362.773  
 SÉRIE: 1

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU



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 000.362.773  
**SÉRIE: 1**  
 FOLHA: 2/2



**CHAVE DE ACESSO**  
 4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3627 7315 2970 0043

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 601.28757-95

INSR EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141230057920783 07/03/2023 09:55:09

CNPJ  
 00.339.246/0001-92

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
23489	Lote=81222041 Qtd=1 Fab=01/04/2022 Val=30/04/2022 Cod Barras (cEan): 17898157723374 SCALP 25G PVC CX/C/100 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460168 PMC=0,00 Lote=83122091 Qtd=1 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2022 Cod Barras (cEan): 17898157722537	90183929	200	6108	CX	1	24,00	24,00	24,00	0,96	4	7,70
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J1685 Qtd=500 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2022 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	500	0,25	125,00	125,00	5,00	4	32,91

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 113,40. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Ribeirão - SP

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:57  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400162517171293120000138865  
BENEFICIARIO:

LONDRICIR C M H LTDA-ME  
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 41.004  
NOSSO NUMERO 20902280000162517  
CONVENIO 02090228  
DATA DE VENCIMENTO 06/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.388,65  
JUROS/MULTA 42,57  
VALOR COBRADO 1.431,22  
-----

NR.AUTENTICACAO B.AE5.CFA.DF9.134.4C8  
-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



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

Número da Nota 821
Data de Emissão 03/04/2023
Data e Hora da Competência 03/04/2023 às 10:09:29
Código de Verificação 1133-7319-5692



**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 Telefone (14) 3532-5198  
 E-mail apanini@ahbb.org.br  
 Inf. Comp.  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.659,0000	1,00	0,00	4.659,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.659,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

104-RAIOS-X FEITO NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE MARÇO DE 2023  
 ESTÃO SENDO ENTREGUA A NOTA FISCAL OS PEDIDO DOS MÉDICOS JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL )

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.659,00**

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

<b>Operação</b> Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	<b>Dedução de Materiais/Equipamentos</b> Não	<b>Responsável pelo imposto</b> Prestador dos Serviços
<b>Situação da Nota Fiscal</b> Simples Nacional	<b>Local do Serviço</b> Dentro do Município	
<b>Alíquota (%)</b> 2,0000	<b>Base de Cál. (R\$)</b> 4.659,00	<b>Vlr. Total das Deduções (R\$)</b> 0,00
		<b>Vlr. Total Retido (R\$)</b> 0,00
		<b>Vlr. do ISS (R\$)</b> 93,18

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.659,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 821 emitida em 03/04/2023 às 10:09:29 - Cód Verif 1133-7319-5692  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2023 Valor Total R\$ 4.659,00 Valor Líquido R\$ 4.659,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

**AHBB**  
 Hospital Padre Benedito  
 Bilac - SP



**ROBERTO EUGÊNIO**

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

**Inscrição Municipal:**

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

**Bilac/SP**

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

**Periodo de 01/03/2023 à 31/03/2023**

**CNPJ Nº 45.349.461/0001-02**

Nome	Exame	Valor
1 João Lucas Souza Pereira	Tórax	R\$ 59,00
2 Eliseu Santos	Pé	R\$ 35,00
3 Eliseu Santos	Dedos do Pé	R\$ 35,00
4 Eliseu Santos	Tornozelo	R\$ 35,00
5 Ednilson Gonçalves Aguiar	Tórax	R\$ 59,00
6 Jose Souza Costa	Perna D	R\$ 45,00
7 Thiago Cassio Oliveira Souza	Tórax	R\$ 59,00
8 Marilda Oliveira Valadares	Tórax	R\$ 59,00
9 Erasmo Luiz Santos	Joelho	R\$ 45,00
10 Valderi Pereira Souza	Mão	R\$ 35,00
11 Izaura Barbosa Matos	Braço	R\$ 35,00
12 Izaura Barbosa Matos	Cotovelo	R\$ 35,00
13 Izaura Barbosa Matos	Punho	R\$ 35,00
14 Izaura Barbosa Matos	Obliqua do Punho	R\$ 35,00
15 Domingos Teixeira	Tórax	R\$ 59,00
16 Plinio Pedro Gonçalves	Pé	R\$ 35,00
17 Plinio Pedro Gonçalves	Dedos do Pé	R\$ 35,00
18 Marta Rosa Januario	Antebraço	R\$ 35,00
19 Marta Rosa Januario	Punho	R\$ 35,00
20 Marta Rosa Januario	Obliqua do Punho	R\$ 35,00
21 Marta Rosa Januario	Abdômen Simples	R\$ 50,00
22 Isaac Dornel Gonçalves	Cotovelo	R\$ 35,00
23 Saulo Roberto Talarico	Costelas	R\$ 45,00
24 Tatiane Pereira AIMEIDA	Tórax	R\$ 88,50
25 Tatiane Pereira AIMEIDA	Cotovelo	R\$ 52,50
26 Tatiane Pereira AIMEIDA	Bacia	R\$ 75,00
27 Tatiane Pereira AIMEIDA	D Perna	R\$ 75,00
28 Tatiane Pereira AIMEIDA	e Perna	R\$ 75,00
29 Tatiane Pereira AIMEIDA	Pé	R\$ 35,00
30 Tatiane Pereira AIMEIDA	Dedos do Pé	R\$ 35,00
31 Elisa Quederoli Simioni	Tornozelo	R\$ 35,00
32 Isaque Alves Almeida	Mão	R\$ 35,00
33 Cristiane Castanhar	Costelas	R\$ 45,00
34 Cristiane Castanhar	Bacia	R\$ 45,00
35 Jose Vitor Siqueira	Ossos da Face	R\$ 47,00
36 Jose Vitor Siqueira	Hirtz do Ossos da Face	R\$ 47,00
37 Antonio Daniel Siqueira Junior	Tornozelo	R\$ 35,00

**AHBB**  
Hospital Padre Benedito  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

38	Isabela Santos Jesus	Tórax	R\$	59,00
39	Mirela Melanie Moraes Ramos	Antebraço	R\$	59,00
40	Mirela Melanie Moraes Ramos	Punho	R\$	35,00
41	Mirela Melanie Moraes Ramos	Obliqua do Punho	R\$	35,00
42	Riassa Pereira Lanzoni	Abdômen Simples	R\$	50,00
43	Henrique Januario Oliveira	Mão	R\$	35,00
44	Otavio Paiva Oliveira	Tórax	R\$	59,00
45	Edil Pagani Benevente	Mão	R\$	35,00
46	Lourdes Ferezim Grosso	Costelas	R\$	45,00
47	Terezinha Silva Ferreira	Tórax	R\$	59,00
48	Terezinha Silva Ferreira	Tórax	R\$	59,00
49	Iris Gabrielly Pereira Silva	Tórax	R\$	59,00
50	Palmira Andrade Carvalho	Cranio	R\$	46,00
51	Adenilson Teixeira	Tórax	R\$	59,00
52	Josmar Cruz Santos	Mão	R\$	35,00
53	Emanuelly Rodrigues Z Paterno	Tórax	R\$	59,00
54	Claudemar Silva Santos	Coluna Cervical	R\$	50,00
55	Claudemar Silva Santos	Obliqua da Coluna Cervical	R\$	50,00
56	Claudemar Silva Santos	Coluna Lombar	R\$	50,00
57	Claudemar Silva Santos	Coluna Dorsal	R\$	50,00
58	Claudemar Silva Santos	Abdômen Simples	R\$	50,00
59	Claudemar Silva Santos	Escapula	R\$	35,00
60	Claudemar Silva Santos	Ombro	R\$	35,00
61	Gabriel Matos Silva	Cotovelo	R\$	35,00
62	Gabriela Oliveira Leopoldino Lima	Pé	R\$	35,00
63	Gabriela Oliveira Leopoldino Lima	Dedos do Pé	R\$	35,00
64	Heytor Lorenzo Marques S COSTA	Bacia	R\$	45,00
65	Vitor Hugo Silva Alves	Ombro D	R\$	52,50
66	Neide Aparcida Rebelato Felipini	Costelas	R\$	45,00
67	Luiz Sagiorato	Tórax	R\$	59,00
68	Luiz Sagiorato	Abdômen Simples	R\$	50,00
69	Matheus Clementino Canassa	Cotovelo	R\$	35,00
70	Carlos Alberto Balardi	Joelho	R\$	45,00
71	Alessandra Camargo Santos	Escapula	R\$	35,00
72	Alessandra Camargo Santos	Ombro	R\$	35,00
73	Giovana Lopes Pessoa	Tórax	R\$	59,00
74	Amauride Araujo Teixeira	Cranio	R\$	46,00
75	Amauride Araujo Teixeira	Escapula	R\$	35,00
76	Amauride Araujo Teixeira	Ombro	R\$	35,00
77	Amauride Araujo Teixeira	Joelho	R\$	45,00
78	Jose Orides Botini	Abdômen Simples	R\$	75,00
79	Delvania Cristina Cagnin	Joelho	R\$	45,00
80	Erick Reis Pinto	Tornozelo	R\$	35,00
81	Maria Vitoria Queiroz Oliveira	Mão	R\$	35,00
82	Daniele Cavaresi Concolato	Tórax	R\$	59,00
83	Theo Rodrigues Souza	Tórax	R\$	59,00
84	Antonio Marcos Pereira Eduardo	Tórax	R\$	59,00
85	Sidnei Alves de Almeida	Cranio	R\$	46,00
86	Sidnei Alves de Almeida	Tórax	R\$	59,00
87	Sidnei Alves de Almeida	Cotovelo	R\$	35,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Pilar - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

88 Sidnei Alves de Almeida	Bacia	R\$	45,00	
89 Murilo Alves da Costa	Mão	R\$	52,50	
90 Isaac Daniel Gonçalves	Cotevolo	R\$	35,00	Consortio
91 Felipe Clementino Canassa	Mão E	R\$	35,00	Consortio
92 Julia Batista de Souza	Punho D	R\$	35,00	Consortio
93 Gabriel Matos Silva	Cotevolo	R\$	35,00	Consortio
94 Victor Hugo Silva	Ombro D	R\$	35,00	Consortio
95 Tatiane Pereira de Almeida	Punho D	R\$	35,00	Consortio
96 Tatiane Pereira de Almeida	Cotevolo	R\$	35,00	Consortio
97 Moises Ramos da Silva	Tornozelo	R\$	35,00	Consortio
98 Isaac Daniel Gonçalves	Cotevolo	R\$	35,00	Consortio
99 Julia Vitoria Barbosa dos Santos	Mão E	R\$	35,00	Consortio
100 Eliseu dos Santos	Tornozelo	R\$	35,00	Consortio
101 Ananias Ferreira da Silva	Mão E	R\$	35,00	Consortio
102 Maria Eduarda Santos Silva	Punho D	R\$	35,00	Consortio
103 Maria Eduarda Santos Silva	Punho E	R\$	35,00	Consortio
104 Marcos Antonio	Ombro D	R\$	35,00	Consortio
<b>Total de Exames Nº 104</b>		<b>R\$</b>	<b>4.659,00</b>	

**AHBB**  
Hospital Padre Benedito  
Ribeirão - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$4.659,00</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 2.569,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

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

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.57  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO  
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48  
VALOR: R\$ 1.045,00  
DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041005  
AUTENTICACAO SISBB: 3.EA2.A65.FA4.730.A4E

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
13767

Data de Emissão  
17/03/2023

Data e Hora da  
Competência  
17/03/2023 às 15:34:11

Código de Verificação  
7370-1241-3188

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643 Insc. Mun. 59643  
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA RG/IE 177.253.999.119  
 Logradouro RUA-BAGUAÇU Número 597  
 Bairro SUMARÉ CEP 16015-290  
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3622-5803

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTA  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone  
 E-mail prestacao@ahbb.org.br  
 Inf. Comp. Telefone  
 Logradouro R. SETE DE SETEMBRO Termo de Colaboração Número 529  
 Bairro CENTRO Nº 001/2023 CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento PIACATU País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	10.741,00	0,00	0,00	429,64

Valor Total dos Serviços - R\$429,64

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-FEVEREIRO

#### 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\$ 429,64**

Atividade

7733100-Aluguel de máquinas e equipamentos para escritório

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Sem incidência de ISS

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

0,0000

0,00

0,00

0,00

0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 429,64**

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 13767 emitida em 17/03/2023 às 15:34:11 - Cód Verif 7370-1241-3188

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/03/2023 Valor Total R\$ 429,64 Valor Líquido R\$ 429,64

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

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:57  
679006790 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SAFRA S.A.  
-----

42297207030005811240096581252226493160000042964

BENEFICIARIO.:

O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS D

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR.:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	41.006
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	429,64
VALOR COBRADO	429,64

=====

NR.AUTENTICACAO 3.150.E23.DFF.B33.956

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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



Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1199	03/04/2023	TYUE-DESO

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

16200-093 - TRAV FEIJO; PADRE, 72 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-093

CNPJ/CPF: 05.480.415/0001-23

Inscr. Estadual/RG:

Email: cot.ortop@terra.com.br

Telefone: 3641-6111

CCM 19114

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2023

Atividade: AII1.01 - Medico

**Dados do Tomador de Serviço**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO

LINS - SP - - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: contabilidade2@ahbb.org.br

**Dados do Intermediário**

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

AHBB  
Hospital Padre Raulo  
Ribeiro - SP

PIACATU-SP

Observação:

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

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




FAVORECIDO: C. O. T. I. - CLINICA DE ORTOPEdia  
CPF/CNPJ: 05.480.415/0001-23  
VALOR: R\$ 844,65  
DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041007  
AUTENTICACAO SISBB: F.245.BC9.1B0.889.E62

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 459727 Série F7, emitido em 27/02/2023	Número da Nota <b>51041580</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>27/02/2023 10:01:41</b> Código de Verificação <b>WQCJ-WGL8</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905 Município: São Paulo Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b> Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: lgalocio@ipdh.org.br				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b> CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$840,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$16,80 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 2013631 Ped GP: 43103882 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 03/04/2023 VALOR TOTAL: R\$823,20				
 				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 459727 Série F7, emitido em 27/02/2023;				

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



# NOTA DE DEBITO

Número  
459727-ND

Data de Emissão  
27/02/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202  
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A  
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905  
Município: SAO PAULO UF: SP

## CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400  
Município: LINS UF: SP

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$840,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$16,80  
Pedido Web: 2013631 Ped GP: 43103882 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

PIACATU-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Lins - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

VALOR TOTAL: R\$ 823,20

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

## NOTA DE DEBITO Nº

459727-ND

## VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 823,20

## FORMA DE PAGAMENTO

03/04/2023

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 459727 de 27/02/2023.



# RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 2013631

Realizado em: 27/02/2023

Departamento: PIACATU

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

## Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 840,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 7

Data de Entrega: 01/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
117.225.318-86	1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	PIACATU	R\$ 120,00
142.424.317-32	14242431732	ERICK DOS REIS PINTO	PIACATU	R\$ 120,00
480.702.188-51	48070218851	JAQUELINE SOUZA GAMA	PIACATU	R\$ 120,00
402.192.198-26	40219219826	JESSICA DAIANE DA SILVA	PIACATU	R\$ 120,00
466.867.568-73	46686756873	LORENA F BENICIO SANTANA	PIACATU	R\$ 120,00
306.201.998-06	30620199806	LUCIANO FERREIRA SANTOS	PIACATU	R\$ 120,00
165.616.588-09	1900	RITA DE CASSIA DESANI	PIACATU	R\$ 120,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	PIACATU		01/03/2023	7	R\$ 840,00
TOTAL BENEFÍCIOS				7	R\$ 840,00

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Belo - SP



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:58  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090575215024293281658220009693090000082320

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.008
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	823,20
JUROS/MULTA	85,19
VALOR COBRADO	908,39

NR. AUTENTICACAO 9.115.980.046.046.FDD

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

LAJE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 1094  
SÉRIE 629  
FOLHA 1 / 1

1-65  
UF: SP  
CEP: 17034-480

CHAVE DE ACESSO  
3523 0335 8204 4800 9516 5562 9000 0010 9412 8283 3391  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUOZEA DA OPERAÇÃO  
endereço prod. estabe. efet. fora estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 09072186110  
ESTAB. 09072186110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
ESTAB. 09072186110  
CNPJ 35.820.448/0095-16

OME/RAZÃO SOCIAL  
SSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
VENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES  
Nº 303  
COMPLEMENTO  
JARDIM ARIANO  
BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO  
UF SP  
CEP 16400-400  
HORA DA SAIDA  
14:56:56  
DATA DA EMISSÃO  
08.03.2023  
DATA SAÍDA/ENTRADA  
08.03.2023

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1094	05/04/2023	1.322,46	001	05/04/2023	1.322,46			
<b>ALÍQUO DO IMPOSTO</b>								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO			VALOR DO FCF		
1.322,46			0,00			0,00		
VALOR DO ICMS			DESCONTO			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
238,04			0,00			1.133,91		
VALOR DO FRETE			RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR TOTAL DA NOTA		
188,55						1.322,46		

AZÃO SOCIAL  
AVI ARMAZENS GERAIS LTDA  
VENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS  
MUNICÍPIO  
ARACATUBA  
UF SP  
CNPJ/CPF  
04.695.423/0001-24  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
177210915110  
PESO LÍQUIDO  
158,800

30. 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.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	20,000	56,6955	1.133,91	1.322,46	0,00	238,04	0,00	0,00	18,00
<b>ALÍQUO DO ISSQN</b>														
ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (S.1)														
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS														
9138														
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN														
VALOR DO ISSQN														
RESERVADO AO FISCO														

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ENTRO/DEPOSITO: 24601/963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 215369 Cond.Pcto.: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 devidamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 20060197 Lote: 2306600039 Cilindro: 029417672.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

AHBB  
Hospital Padre Remando  
Rifac - SP

PIACATU-SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1094 - SÉRIE 629

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:58  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373044101117614068027642906193110000132246

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 41.009

DATA DE VENCIMENTO 05/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.322,46

JUROS/MULTA 28,64

VALOR COBRADO 1.351,10

-----

NR.AUTENTICACAO 4.472.D2B.10E.492.C1B

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

-----

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

-----

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

-----

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	5093	04/04/2023	KOMQ-VBBB

**MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA**16200-001 - R BARAO DO RIO BRANCO, 1836 B - CENTRO  
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-001

CNPJ/CPF: 09.239.145/0001-14

Inscr. Estadual/RG: 214.174.044.116

Email: MEGAINFO.BGI@CEREALISTALS.COM.BR

Telefone: (18) 3634-2980

CCM 23183

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2023

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

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

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16210-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG: ISENTO

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2		Recarga de toner HP 435A	55,00	110,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 6.60 (6.00%) Fonte simples

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**PIACATU-SP**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
110,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	110,00	

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

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:58  
679006790 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

07790001161203952400909749360336593160000011000  
BENEFICIARIO:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

NOME FANTASIA:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

CNPJ: 09.239.145/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

CNPJ: 09.239.145/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	41.010
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	110,00
VALOR COBRADO	110,00

-----

NR.AUTENTICACAO 6.6AE.D32.97F.93D.D26

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU





**GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA**  
 RUA PEDRO MODESTO ANDREO PADILHA, Nro 64 - PQ IND. - VALENTIM PAULO VIOLA  
 CEP : 15708-034 - JALES - SP

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


**NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data e horário da impressão <b>16/03/2023 - 10:06:32</b>	Data do Serviço <b>16/03/2023</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2023/60507</b>	<b>Nota Eletrônica nº18727 - série A</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	--

**Tomador de Serviço**

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

Local da prestação do serviço: BILAC-SP



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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - SP

**PIACATU-SP**



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

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

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

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

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

MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 203,70 DOCUMENTOS DE COBRANCA  
 NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO  
 10806 R\$ 203,70 10/04/2023 CONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R\$ 0,00; ESTADUAL R\$ 0,00; MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE IBPT

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006.

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

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.E0B2I8.F3K1D2 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: A7E694981



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:58  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----  
23790526049000000108206000451804193160000020370

BENEFICIARIO:  
GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS

NOME FANTASIA:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS

CNPJ: 22.688.290/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS

CNPJ: 22.688.290/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
NR. DOCUMENTO 41.011  
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 203,70  
VALOR COBRADO 203,70

-----  
NR.AUTENTICACAO D.75D.E4C.A31.C8F.8DE  
-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

Número da Nota  
1164

Data de Emissão  
10/04/2023

Data e Hora da Competência  
10/04/2023 às 15:32:28

Código de Verificação  
4167-6984-2491

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA RG/IE ISENTA

Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO Número 28

Bairro CENTRO CEP 16010-290

Município ARAÇATUBA UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18)3636-4430

E-Mail's c.druzian@hotmail.com



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone

E-mail prestacao@ahbb.org.br

Inf. Comp. Número 529

Logradouro R. SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000

Bairro CENTRO UF SP

Município BILAC País BRASIL

Complemento

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPI)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.254,0000	1,00	0,00	0,00	1.254,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.254,00						

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

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

CIDE (RS) IOF (RS) IPI (RS) ICMS (RS)

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

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

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional Local do Serviço Local de Prestação BILAC - SP

Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálc. (RS) 1.254,00 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00 Vlr. Total Retido (RS) 0,00 Vlr. do ISS (RS) 25,08

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1164 emitida em 10/04/2023 às 15:32:28 - Cód Verif 4167-6984-2491

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/04/2023 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00

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

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Ribeirão Preto - SP

**PIACATU-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO

CONTA: 20.759-4

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC

CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98

VALOR: R\$

1.254,00

DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041012

AUTENTICACAO SISBB:

4.125.FC8.065.0C8.2C8

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/04/2023 - 11:06:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.329,45	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.386,35	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.386,35
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023\*\*

858300000130 863501792308 407675050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/04/2023 - 11:06:12

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.329,45	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.386,35	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.386,35
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023\*\*

HDB  
Hospital Padre Comandante  
Blanc SP

PIACATU-SP

858300000130 863501792308 407675050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 10/04/2023 - 13:19:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.329,45	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 10/04/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.386,35	14-ENCARGOS 76,43	15-TOTAL A RECOLHER 1.462,78
--	----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/04/2023\*\*

858600000144 627801792304 410675053849 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 10/04/2023 - 13:19:23

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 17.329,45	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 10/04/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.386,35	14-ENCARGOS 76,43	15-TOTAL A RECOLHER 1.462,78
--	----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/04/2023\*\*

ANBB  
Hospital Padre Donato  
Blau SP

PIACATU-SP

858600000144 627801792304 410675053849 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858300000130 863501792308 407675050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DATA/COD MOVIMENTAÇÃO FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM	
ERICK DOS REIS PINTO 1.515,84	0,00	210.34509.65-0	210.34509.65-0	11/02/2019	01	05	14/03/2023	P3	07825	
ERICK DOS REIS PINTO		0,00	0,00	105,06			121,26			
ERICK DOS REIS PINTO		210.34509.65-0	210.34509.65-0	11/02/2019	01		29/03/2023	Z5	07825	
ERICK DOS REIS PINTO		210.34509.65-0	210.34509.65-0	11/02/2019	01		29/03/2023	PI	07825	
ANDREIA PAGLIUSO GALASSI 3.385,80	0,00	170.56231.47-9	170.56231.47-9	01/11/2005	01		270,86		02235	
JAQUELINE SOUZA GAMA 1.757,56	0,00	267.94027.83-4	267.94027.83-4	08/02/2021	01		140,60		0,00	
JESSICA DAIANE DA SILVA 1.868,55	0,00	129.04601.17-3	129.04601.17-3	02/01/2022	01		149,48		04110	
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS 1.981,24	0,00	127.13785.17-2	127.13785.17-2	08/02/2022	01		158,50		0,00	
RYTA DE CASSIA DA SILVA DESANI 5.078,54	0,00	123.74853.13-8	123.74853.13-8	23/04/2015	01		406,29		03222	
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO 1.620,39	121,53	127.79293.14-6	127.79293.14-6	14/06/2022	04		01/03/2023	T1	0,00	
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO		121,53	121,53	136,76			139,36		03222	
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO		127.79293.14-6	127.79293.14-6	14/06/2022	04		31/03/2023	T2	0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR  
 17.207,92

121,53 121,53 1.554,39 1.386,35 0,00



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

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

858300000130 863501792308 407675050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: BlyGmf58fj0000-1 N° ARQUIVO: GROMM91oS0k0000-1  
 COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	6	15.587,53	0,00	15.456,08	0,00
04	1	1.620,39	121,53	1.620,39	121,53
TOTAIS:	7	17.207,92	121,53	17.076,47	121,53

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023  
HORA: 11:06:12  
PÁG: 0003/0004

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

858300000130 863501792308 407675050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: BlyGmf58fj0000-1 N° ARQUIVO: GROMM91oSk0k0000-1  
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO

17.207,92

REMUNERAÇÃO 13° SALARIO

121,53

QUANTIDADE TRABALHADORES

7

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2023

DEPÓSITO FGTS

1.386,35

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

1.386,35

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: BlyGrmf58fj0000-1 N° ARQUIVO: GROMM91oS0K0000-1  
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: RAT AJUSTADO: 2.0

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.554.39 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.554.39  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO  
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
VALOR INFORMADO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	1	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	1	T2:	1	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85860000014-4 62780179230-4  
41067505384-9 53494610007-8  
Data do pagamento 10/04/2023  
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06  
COMPETENCIA 03/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 10/04/2023  
VALOR DEPOSITO 1.462,78  
Valor Total 1.462,78  
-----

DOCUMENTO: 041013  
AUTENTICACAO SISBB: 5.928.1FF.4F0.273.CC2

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:34:51  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	25.155,82

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

NR.AUTENTICACAO	5.32A.9CF.DEA.E77.7A6
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



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



Número da NFS-e  
179  
Código de Verificação de Autenticidade  
T124WRH6M  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
04/04/2023 às 17:08:48  
Chave de Acesso  
817302R239AQ41E9SHJ5L1RNFOQ7L6CB

## 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 04/04/2023
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://kaingang.comunicapromissao.com.br>  
:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.328.605/0001-16	564.061.609.111	00007796	00043254	MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA 36700018838
Logradouro	Complemento	Bairro		
SUEKITE MIFUNE, 130	ANT QD G LOTE 06	JARDIM PAULISTANO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16370-000	PROMISSÃO-SP	14 997253638	marcelpromissao@gmail.com	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC
Logradouro	Complemento	Bairro	
RUA SETE DE SETEMBRO, 529		CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
16210-000	BILAC - SP	3506409	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONFEÇÃO DE CARIMBO AUTOMÁTICO 38X14mm NYKON	60,00	R\$ 60,00

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Riibe - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 24.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e c...	0,00%	0000240000001	8299703		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 60,00

## Informações Complementares

REAL SOLUÇÕES GRÁFICAS  
MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA  
NUBANK 260 | AGÊNCIA: 0001 | CONTA: 79619028-8  
PIX: marcelpromissao@gmail.com

RECEBI(EMOS) DE MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA 36700018838 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 179 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T124WRH6M.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 79.619.028-8

FAVORECIDO: MARCEL DOS SANTOS ALVES DA SILVA 36

CPF/CNPJ: 37.328.605/0001-16

VALOR: R\$

60,00

DEBITO EM: 13/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041301

AUTENTICACAO SISBB:

D.AA5.F4F.931.7BC.F3F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	92	13/04/2023	WRMS-UYHW

**I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS**

AV CIDADE JARDIM, 1466 - QUEMIL  
 BIRIGUI - SP - CEP: 16203-124  
 CNPJ/CPF: 37.039.007/0001-27      Inscr. Estadual/RG:  
 Email: MERCANTIL@MERCANTILCONTABILIDADE.COM.BR  
 Telefone: (18) 3623-2801      CCM 41509

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 04/2023  
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

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

RUA SETE DE SETEMBRO - CENTRO  
 BILAC - SP - Brasil - CEP: 16210000  
 CNPJ/CPF: 45349461000102      Inscrição Estadual/RG: ISENT0      Inscrição Municipal:  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

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

**Un Discriminação dos Serviços**

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Prestação de serviços 60h (12h x 5 plantões referente ao mês de março)	5.500,00	5.500,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PIACATU

**PIACATU-SP**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	5.500,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      110,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00		CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS
5.500,00														5.500,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA

CONTA: 8.533-2

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27

VALOR: R\$

5.500,00

DEBITO EM: 13/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041302

AUTENTICACAO SISBB:

F.57D.EE8.181.E61.FE0

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU





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

Número da Nota 39
Data de Emissão 13/04/2023
Data e Hora da Competência 13/04/2023 às 09:16:14
Código de Verificação 3468-1649-2797

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**Autenticação**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	5.500,0000	1,00	0,00	0,00	5.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.500,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

5 plantões de 12 horas, referente ao mês de Março/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\$ 5.500,00**

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 5.500,00	Vir. do ISS (R\$) 110,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.500,00**

**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 39 emitida em 13/04/2023 às 09:16:14 - Cód Verif 3468-1649-2797  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 13/04/2023 Valor Total R\$ 5.500,00 Valor Líquido R\$ 5.500,00

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

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

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilo SP

**PIACATU-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI  
CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01  
VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 13/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041303  
AUTENTICACAO SISBB: 2.113.5A5.030.E66.B95

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU





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

Número da Nota 291
Data de Emissão 10/04/2023
Data e Hora da Competência 10/04/2023 às 16:24:38
Código de Verificação 6604-7801-1629

PRESTADOR DE SERVIÇOS		Autenticação	
	CNPJ 26.346.923/0001-93 Nome MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI Logradouro AVENIDA-JOAOQUIM POMPEU DE TOLEDO Bairro ICARAY Município ARAÇATUBA	Cód. Mobiliário 81943 Insc. Mun. 81943 RG/IE 177.376.140.111 Número 1777 CEP 16020-405 UF SP	
Situação	Optante do Simples Nacional		
Telefones	3644-1516 ; (18) 3641-4153		
E-Mail's	JOELBIRIGUI@TERRA.COM.BR		

TOMADOR DE SERVIÇOS		RG/IE ISENTO	
CPE/CNPJ	45.349.461/0001-02	Cód. Mobiliário	0
Inscrição Mun.		Telefone	
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Número	529
E-mail	prestacao@ahbb.org.br	CEP	16210-000
Inf. Comp.		UF	SP
Logradouro	R. SETE DE SETEMBRO	País	BRASIL
Bairro	CENTRO	<p align="center"><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>  <b>Nº 001/2023</b>  <b>PIACATU</b></p>	
Município	BILAC		
Complemento			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	5.500,0000	1,00	0,00	0,00	5.500,00
Valor Total dos Serviços - R\$5.500,00						

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

referente a plantões do mês de Março/2023.  
5 plantões de 12 horas, referente ao mês de Março/2023, realizados pelo Dr. Alvaro.

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.500,00				
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 (%)	Base de Cálculo (RS)	Vir. Total das Deduções (RS)	Vir. Total Retido (RS)	Vir. do ISS (RS)
2,0000	5.500,00	0,00	0,00	110,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.500,00				

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(emos) do Prestador: **MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI** CNPJ: 26.346.923/0001-93  
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 291 emitida em 10/04/2023 às 16:24:38 - Cód Verif 6604-7801-1629  
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/04/2023 Valor Total R\$ 5.500,00 Valor Líquido R\$ 5.500,00  
Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

**PIACATU-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7319-9 - RUA CARLOS GOMES

CONTA: 20.589-3

FAVORECIDO: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MED

CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93

VALOR: R\$

5.500,00

DEBITO EM: 13/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041304

AUTENTICACAO SISBB: A.9C7.673.CD9.A7E.326

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração 31/03/2023

Data de Vencimento 20/04/2023

Número do Documento 07.01.23103.1267692-2

Pagar este documento até 20/04/2023

Observações PIACATU

Valor Total do Documento 231,65

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	231,65			231,65
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>231,65</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>231,65</b>

AHBB Hospital Pedro Romão São Paulo - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PIACATU

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

13/04/2023 10:47:38

85880000002 4 31650385231 2 10070123103 0 12676922330 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 31650385231 2 10070123103 0 12676922330 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23103.1267692-2
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 231,65

Pague com o PIX



**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

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

Período: 01/03/2023 a 31/03/2023

EMPREGADOS

1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 02/23	3.355,33	305,96	189,59	1	15,00	354,80	74,17
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 02/23	3.771,06	355,85	0,00	0	15,00	354,80	157,48
<b>Total:</b>			<b>7.126,39</b>	<b>661,81</b>	<b>189,59</b>				<b>231,65</b>

Empregados: 2 Estagiários: 0 Contribuintes: 0

**Total:** 7.126,39 661,81 189,59 231,65

**Total Geral:**

Empregados: 2 Estagiários: 0 Contribuintes: 0

**Total:** 7.126,39 661,81 189,59 231,65

**Resumo Geral IRRF**

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
<b>Todos</b>	02/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>0561</b>	Mensal 02/2023	0,00	28.349,87	0,00	28.349,87	0,00
<b>0588</b>	Mensal 02/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			<b>28.349,87</b>	<b>0,00</b>	<b>28.349,87</b>	<b>0,00</b>

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85880000002-4 31650385231-2  
10070123103-0 12676922330-3  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 13/04/2023  
Numero do Documento 07.01.23103.1267692-2  
Valor Total 231,65  
-----

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

-----  
DOCUMENTO: 041305  
AUTENTICACAO SISBB: 3.EC5.34E.9E1.940.D42

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA,  
ARTESATOS E PRESENTES

CNPJ: 21.941.008/0001-22  
Inscr. Est.: 438.336.756.111

Av. João Ramalho, 1709 - Parque São Jorge - Tel. (14) 3301-4351  
CEP 17520240 - Marília - SP - gifermandes\_oliveira@hotmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000011994 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3523 0321 9410 0800 0122 5500 1000 0119 9416 0221 4444

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  
135230486682292 31/03/2023 10:29:26

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438336756111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

21.941.008/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

31/03/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

LINS

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/04/2023	22,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3,08	22,90
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	22,90

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7898654565579	- LACRE AZUL P/ MALOTE 16CM C/ 100	39269090	0500	5405	UN	1,0000	22,900000	22,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB  
Hospital Padre Benedito  
Marília - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERACOES Valor aproximado tributos R\$ 3,08 (13,45%) Fonte: IBPT	

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:58  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
=====

74891123211994113022102230751048893270000002290

BENEFICIARIO:  
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

NOME FANTASIA:  
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:  
ANTONIO DE OLIVEIRA PAPELARIA

CNPJ: 21.941.008/0001-22

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	41.306
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	22,90
VALOR COBRADO	22,90

-----

NR.AUTENTICACAO A.BFA.C17.69E.A1F.5A0  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





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

1-65  
UF: SP  
CEP: 17034-480

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 1175  
SÉRIE: 629  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0335 8204 4800 9516 5562 9000 0011 7514 6014 1288

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 prod. estab. efct. forma estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209072186110  
DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
ENDERECO  
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES  
MUNICÍPIO  
LINS  
FATURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
209072186110  
CNPJ  
35.820.448/0095-16  
CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02  
COMPLEMENTO  
Nº  
303  
FONE/FAX  
1435325198  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO  
UF  
SP  
CEP  
16400-400  
HORA DA SAIDA  
08:52:29  
DATA DA EMISSÃO  
22.03.2023  
DATA SAÍDA/ENTRADA  
22.03.2023

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1175		2.644,91	001	19/04/2023	2.644,91			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.644,91	476,08	0,00	0,00	0,00	2.267,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
377,09	0,00	0,00	0,00	0,00	2.644,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA  
ENDERECO  
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS  
QUANTIDADE  
4.000  
ESPECIE  
Unidade  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
FRETE POR CONTA  
0 - Remetente  
CÓDIGO ANT  
PLACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ/CPF  
04.695.423/0001-24  
MUNICÍPIO  
ARACATUBA  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
177210915110  
PESO BRUTO  
317,600  
PESO LÍQUIDO  
52,800

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NUM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS	V.ICMS/ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	2804-000	000	5103	M3	40,000	56,6955	2.267,82	2.644,91	0,00	476,08	0,00	0,00	18,00
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN														

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 226764 Cond. Pto.:D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 00600014358, 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: 2308000009 Cilindro: 032661121 - Item: 40000197 Lote: 2308000009 Cilindro: 037183628 - Item: 40000197 Lote: 2308000009 Cilindro: 034952850 - Item: 40000197 Lote: 2308000009 Cilindro: 035108410.

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Pilar - SP



RESERVADO AO FISCO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Nº 1175 - SÉRIE 629

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:58  
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373044101118043147027642900193250000264491

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	41.307
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.644,91
VALOR COBRADO	2.644,91

-----

NR.AUTENTICACAO	A.8F6.543.71C.A09.B4C
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:18:05  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.596,73

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

NR.AUTENTICACAO F.EBC.F01.CC9.820.820

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU





# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
45.349.461/0001-02

Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração  
Março/2023

Data de Vencimento  
20/04/2023

Número do Documento  
07.16.23103.1013653-6

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000125977333

Valor Total do Documento

90.957,97

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	90.520,47			90.520,47
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	437,50			437,50
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
<b>Totais</b>		<b>90.957,97</b>			<b>90.957,97</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000909 7 57970385231 7 10071623103 0 10136536398 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23103.1013653-6  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 90.957,97

Paquete com o PIX



C. Custos: 25

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	3.385,80	0,00	0,00	0,00	9,14	309,62
2723	ERICK DOS REIS PINTO	1.384,39	0,00	0,00	0,00	7,59	105,06
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.757,56	0,00	0,00	0,00	7,89	138,65
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	1.868,55	0,00	0,00	0,00	7,95	148,63
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	1.981,24	0,00	0,00	0,00	8,01	158,78
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	1.741,92	0,00	0,00	0,00	7,79	135,41
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	5.078,54	0,00	0,00	0,00	10,58	537,17
	Empregados:	7	Total:	17.198,00	0,00	0,00	1.533,32
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	7	Total:	17.198,00	0,00	0,00	1.533,32

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	17.198,00	0,00	1.533,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.533,32

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO INSS**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
<b>BILAC</b>	<b>R\$ 3.222,43</b>
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>R\$ 1.265,75</b>
<b>PIACATU</b>	<b>R\$ 1.533,32</b>
<b>GARÇA HSL</b>	<b>R\$ 37.985,59</b>
<b>GARÇA MÉDIA</b>	<b>R\$ 37.030,91</b>
<b>GARÇA UTI</b>	<b>R\$ 9.482,48</b>
<b>GARÇA RPA</b>	<b>R\$ 437,50</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 90.957,97</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

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

14 3532 5198

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





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351609143472181  
16/05/2023 09:25:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.28  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85870000909-7 57970385231-7  
10071623103-0 10136536398-1  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 17/04/2023  
Numero do Documento 07.16.23103.1013653-6  
Valor Total 90.957,97  
=====

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

DOCUMENTO: 041701  
AUTENTICACAO SISBB: B.384.52A.4C3.65E.714

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:50:04  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.533,32

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.F3A.C8C.BAC.3BF.8C1
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

CNPJ <b>45.349.461/0009-60</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/04/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23103.0695404-5</b>	Pagar este documento até <b>20/04/2023</b>
Observações <b>GABRIEL MONTEIRO</b>			Valor Total do Documento <b>55,35</b>
<b>Sicalc Contribuinte - 6435 - SP</b>			

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	55,35			55,35
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	<b>Totais</b>	<b>55,35</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>55,35</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2 55350385231 0 10070123103 0 06954045971 0



CNPJ: 45.349.461/0009-60  
Número: 07.01.23103.0695404-5  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 55,35

Pague com o PIX





DEMONSTRATIVO DA DARF DA EMPRESA C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA

Data Prevista	Competência	Grupo	Conta	Centro de Custo	Documento	Complemento	Valor
20/04/2023	mar/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	Piacatu	1186	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1186 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 27,00
20/04/2023	mar/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	Piacatu	1186	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1186 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 13,50
20/04/2023	mar/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	Piacatu	1186	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1186 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 5,85
20/04/2023	mar/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	Piacatu	1186	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1186 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 9,00
<b>Saldo da movimentação</b>							<b>55,35</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

[www.ahbb.org.br](http://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  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.31  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85850000000-2 55350385231-0  
10070123103-0 06954045971-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 13/04/2023  
Numero do Documento 07.01.23103.0695404-5  
Valor Total 55,35  
=====

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

-----  
DOCUMENTO: 041303  
AUTENTICACAO SISBB: 9.99C.CEA.B4B.456.204

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

## JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que no dia 13/04/2023 foi efetuado o pagamento na conta corrente 525-8 (Convênio de Gabriel Monteiro) de **DARF** no valor de R\$55,35 de forma indevida.

Sendo assim, o mesmo valor acima foi devolvido para a conta corrente 525-8 (Convênio de Gabriel Monteiro) no dia 17/04/2023.

Bilac-SP, 16 de maio de 2023.



Alex Sandro Fernandes  
Diretor Administrativo

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

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

14-3532 5198

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



17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:38  
679006790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.525
VALOR TOTAL	55,35

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR.AUTENTICACAO	7.00B.CF6.816.C61.733
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



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

Número do RPS 2378390	Número da nota 2514380
Data da emissão da nota 15/03/2023 09:06:53	
Data do fato gerador 14/03/2023 16:05:02	
Código de verificação EFD3-OBE7F	

**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: N° 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.: 3/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/04/2023 - 750,97) 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\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

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

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 750,97	Aliquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 15,02
---------------------------------	--------------------------------	---------------------	-------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



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

Número do RPS 2378391	Número da nota 2514381
Data da emissão da nota 15/03/2023 09:06:53	
Data do fato gerador 14/03/2023 16:05:02	
Código de verificação 7DMK-UILM5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 3/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61	x 2,00 =	43,33

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

VENCIMENTOS: (10/04/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 14,08	COFINS R\$ 65,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

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\$) 2.166,61	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 43,33
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	17	142,12
PIACATU	6	50,16
GABRIEL MONTEIRO	6	50,16
GARÇA HSL	156	1304,13
GARÇA MÉDIA	132	1103,50
GARÇA UTI	32	267,51
<b>TOTAL</b>	<b>349</b>	<b>2917,58</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

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

14 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**

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:31:51

Data: 16/05/2023

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

Linha digitável: 74593.18015 11547.017001 00961.867397 6 93160000206586  
Nº documento: --  
Nosso Número: --  
No. Agendamento: 3.565.392  
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: 10/04/2023-11:46:57  
Data Pagamento: 10/04/2023  
Data Vencimento: 10/04/2023  
Valor Documento: 2.065,86  
(-) Desconto / Abatimento: 0,00  
(+) Outros acréscimos: 0,00  
Valor Pago: 2.065,86  
Situação: Efetivado  
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não  
Autenticação: 7314acb7-540a-4281-bbb2-bd998f52153e

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:31:51

Data: 16/05/2023

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

Linha digitável: 74593.18015 11547.017001 00961.867124 6 93160000075097  
Nº documento: --  
Nosso Número: --  
No. Agendamento: 3.565.393  
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: 10/04/2023-11:46:59  
Data Pagamento: 10/04/2023  
Data Vencimento: 10/04/2023  
Valor Documento: 750,97  
(-) Desconto / Abatimento: 0,00  
(+) Outros acréscimos: 0,00  
Valor Pago: 750,97  
Situação: Efetivado  
Autorizou pagar valor diferente do agendado: Não  
Autenticação: deeeec114-3df5-42cd-baf5-b98322fb24c6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 50,16  
DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041701  
AUTENTICACAO SISBB: D.779.0E0.F6C.D92.847

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU




**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 7412, emitido em 02/03/2023

20230508u14454963000170

Número da Nota

00007412

Data e Hora de Emissão

02/03/2023 16:58:10

Código de Verificação

WQT6-KATK

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**


CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70

Inscrição Municipal: 4.396.776-0

Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400

Município: Lins

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: marco de 2023

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**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 7412, emitido em 02/03/2023;

(3) NFS-e quitada em 10/04/2023.

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	17	523,85
PIACATU	6	184,89
GABRIEL MONTEIRO	6	184,89
GARÇA HSL	156	4807,07
GARÇA MÉDIA	132	4067,52
GARÇA UTI	32	986,07
<b>TOTAL</b>	<b>349</b>	<b>10754,28</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

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

Hora: 09:36:55

Data: 16/05/2023

Comprovante de  
Pagamento de Boleto

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

---

Linha digitável:	34191.09008 20379.1873Q3 73744.260008 7 93240001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.585.858
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:	17/04/2023-16:06:32
Data Pagamento:	17/04/2023
Data Vencimento:	18/04/2023
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:	029fde98-1d8e-4f33-9cda-b5fb80e97787

---

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.58  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 184,89  
DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041702  
AUTENTICACAO SISBB: 6.DCD.C38.4C7.656.041

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

46

Código de Verificação de Autenticidade  
Z3J1X9OCY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2023 às 09:12:32

Chave de Acesso

20848KJ4M939C2SVZ4LKEP1GGH924WNN

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 17/04/2023
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 16450-000	Cidade GETULINA-SP	Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS
CEP	Cidade	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 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	Serviços de Medicina Ocupacional ref ao mes de Março/2023	418,00	R\$ 418,00

HBB  
Hospital Padre Bomardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000170000001	Código CNAE 7119704	Construção Civil
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 418,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 418,00	Total do ISS R\$ 8,40
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 418,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 46 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z3J1X9OCY.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.59  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0006-X - GETULINA  
CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO  
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07  
VALOR: R\$ 418,00  
DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041703  
AUTENTICACAO SISBB: E.00B.AC7.1E2.1C8.8FE

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO LTI  
RUA DR. RAUL DE MELLO SENRA FILHO, 573  
BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE:(18) 3659-1423

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 3.403  
SÉRIE 1  
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

35230407677356000103550010000034031000034260

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230509743243

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213.056.172-119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.677.356/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

04/04/2023

ENDEREÇO

7 SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

04/04/2023

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA

16:27

FATURA

NOVECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS

Número	Vencimento	Valor R\$	Número	Vencimento	Valor R\$	Número	Vencimento	Valor R\$
1	20/04/2023	317,37	2	20/05/2023	317,37	3	20/06/2023	317,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.002,25	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	50,15	0,00	0,00	952,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12095	PARAFUSO PHILIPS 6,0 X 40	73181200	060	5405	PC	15,0000	0,2000	3,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5103	TRINCO P/PORTA CADEADO DOBRAVEL 21/2	83021000	060	5405	PC	3,0000	6,3000	18,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3909	SPRAY	38249941	000	5102	PC	1,0000	28,5000	28,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10588	BROCA ACO RAPIDO STARRET 5/64	82075011	060	5405	PC	3,0000	5,9500	17,85	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5504	PILHA DURACELL ALCALINA AAA2 COM 2	85061020	000	5102	PC	5,0000	18,5000	92,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4876	VEDAPREN PAREDE BRASIFLEX 18LT	32091010	060	5405	PC	3,0000	280,5000	841,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00

AHBB

Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO
VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 295,70 (31,06%) Fonte IBPT	

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:59  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----  
23790028079309400000216000237806893260000031737

BENEFICIARIO:  
AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS  
NOME FANTASIA:  
AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS  
CNPJ: 07.677.356/0001-03  
BENEFICIARIO FINAL:  
AMARAL E ZANINI MATERIAIS PARA CONS  
CNPJ: 07.677.356/0001-03  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPIT. BENEFICENTE DO B  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
NR. DOCUMENTO 41.704  
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 317,37  
VALOR COBRADO 317,37  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.A96.9AE.164.F45.B17  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

24/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:29  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.400,53

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

NR.AUTENTICACAO	6.414.493.104.AA5.467
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



RECEBEMOS DE BIRIMED COM PROD MED HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LAJO		NF-e Nº 000032809 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO 13/04/2023 - DEST / REM: ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 67,20	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>BIRIMED COM PROD MED HOSPITALARES EIRELI</b> 1 RUA JAMES MELOR, 270 - CENTRO - CEP:16200-057 - BIRIGUI - SP TEL: (18)3642-6014		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000032809 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0467 7517 7600 0114 5500 1000 0328 0913 9538 0128		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214045012111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230559853945 13/04/2023 15:44:15	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 13/04/2023	

ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 13/04/2023	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX (18)3659-1243		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:44:05	

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		32809	67,20	0,00	67,20

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001		27/04/2023	67,20										

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	25,23	67,20	
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	67,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL 0 - REMETENTE		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPECIE		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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
0000000101029	PAPAGAIO PLASTICO C/TAMPA 1.4LTS CELLPUS	39249000	0500	5405	un	6.000	11,20	0,00	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU

PIACATU-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Piacatu - SP

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ...NEIA BOLETO P/14DIAS Valor Aproximado dos Tributos R\$: 13,13 Federal, 12,09 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (42F39F)...	RESERVADO AO FISCO

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:59  
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----  
00190000090178990900700004653176693330000006720

BENEFICIARIO:

BIRIMED C P M H LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIMED COM DE PRODUTOS MEDICOS HOS

CNPJ: 67.751.776/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP.BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
NR. DOCUMENTO 42.401  
NOSSO NUMERO 17899090000004653  
CONVENIO 01789909  
DATA DE VENCIMENTO 27/04/2023  
DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 67,20  
VALOR COBRADO 67,20  
=====

NR.AUTENTICACAO 6.631.AE1.D0B.B9B.695  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

28/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:22:52  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.400,53

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

NR. AUTENTICACAO	0.373.92F.7C6.BDD.56B
------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
PIACATU