

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC
MUNICIPAL

AGÊNCIA:3062-7

CONTA CORRENTE: 36723-0

TERMO DE COLABORAÇÃO:

Nº 001/2023

SETEMBRO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
 TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente instrumento contratual tem por objeto a execução, pela COLABORADORA, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergência
 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 PINOTTI AFFONSO
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 136.804,70
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
05/09/2023	R\$ 136.804,70	05/09/2023	558.790.000.008.213
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS			R\$ 136.804,70
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 350.751,89
TOTAL			R\$ 487.556,59
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 226,34

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	02/08/2023 a 29/09/2023	MUNICIPAL	R\$ 166.276,64
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 166.276,64
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 321.506,29
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 321.506,29

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO										
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO	
1	16/08/2023	1.023	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$ 1.186,41	R\$ -	R\$ 1.186,41	556.700.000.009.306	01/09/2023	
2	04/08/2023	7.759	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$ 897,48	R\$ -	R\$ 897,48	90.101	01/09/2023	
3	09/08/2023	1.783	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.953,49	R\$ -	R\$ 3.953,49	90.102	01/09/2023	
4	06/09/2023	90.601	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 5.015,55	R\$ -	R\$ 5.015,55	90.601	06/09/2023	
5	11/08/2023	93.202.210	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 3.012,49	R\$ -	R\$ 3.012,49	90.602	06/09/2023	
6	31/08/2023	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.449,90	R\$ -	R\$ 2.449,90	21.139	11/09/2023	
7	31/08/2023	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.250,51	R\$ -	R\$ 2.250,51	21.139	11/09/2023	
8	31/08/2023	HOLERITE	ANDREIA PAGLIOSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.476,35	R\$ -	R\$ 2.476,35	21.139	11/09/2023	
9	31/08/2023	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.731,45	R\$ -	R\$ 3.731,45	21.139	11/09/2023	
10	31/08/2023	HOLERITE	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.715,13	R\$ -	R\$ 2.715,13	21.139	11/09/2023	
11	31/08/2023	HOLERITE	DANIEL NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.222,84	R\$ -	R\$ 1.222,84	21.139	11/09/2023	
12	31/08/2023	HOLERITE	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 108,24	R\$ -	R\$ 108,24	21.139	11/09/2023	
13	31/08/2023	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.706,84	R\$ -	R\$ 1.706,84	21.139	11/09/2023	
14	31/08/2023	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.235,76	R\$ -	R\$ 2.235,76	21.139	11/09/2023	
15	31/08/2023	HOLERITE	JOSE CARLOS ZAMPIERI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.961,56	R\$ -	R\$ 1.961,56	21.139	11/09/2023	
16	31/08/2023	HOLERITE	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.738,22	R\$ -	R\$ 1.738,22	21.139	11/09/2023	
17	31/08/2023	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.715,13	R\$ -	R\$ 2.715,13	21.139	11/09/2023	
18	31/08/2023	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE AS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.077,13	R\$ -	R\$ 2.077,13	21.139	11/09/2023	
19	31/08/2023	HOLERITE	LAIS YOSHY GENARI SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.238,60	R\$ -	R\$ 2.238,60	21.139	11/09/2023	
20	31/08/2023	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 889,54	R\$ -	R\$ 889,54	21.139	11/09/2023	
21	31/08/2023	HOLERITE	LORENA FERNANDA BENICIO SANT'ANA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.150,25	R\$ -	R\$ 3.150,25	21.139	11/09/2023	
22	31/08/2023	HOLERITE	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.197,37	R\$ -	R\$ 2.197,37	21.139	11/09/2023	
23	31/08/2023	HOLERITE	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.843,91	R\$ -	R\$ 1.843,91	21.139	11/09/2023	
24	31/08/2023	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegami GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.678,90	R\$ -	R\$ 3.678,90	21.139	11/09/2023	
25	31/08/2023	HOLERITE	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.685,20	R\$ -	R\$ 1.685,20	21.139	11/09/2023	
26	31/08/2023	HOLERITE	RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.369,43	R\$ -	R\$ 4.369,43	21.139	11/09/2023	
27	31/08/2023	HOLERITE	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.517,57	R\$ -	R\$ 2.517,57	21.139	11/09/2023	
28	16/08/2023	653	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 200,02	R\$ -	R\$ 200,02	91.101	11/09/2023	
29	16/08/2023	654	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 368,49	R\$ -	R\$ 368,49	91.102	11/09/2023	
30	16/08/2023	655	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 305,50	R\$ -	R\$ 305,50	91.103	11/09/2023	
31	25/08/2023	320910261	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 4.590,35	R\$ -	R\$ 4.590,35	91.104	11/09/2023	
32	15/08/2023	93175095	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 3.012,49	R\$ -	R\$ 3.012,49	91.105	11/09/2023	

33	31/08/2023	HOLERITE	ELMO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5) OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.042,63	R\$	-	R\$	1.042,63	91.201	12/09/2023
34	04/09/2023	68	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.178,00	R\$	-	R\$	1.178,00	91.202	12/09/2023
35	04/09/2023	862	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.252,00	R\$	-	R\$	2.252,00	91.203	12/09/2023
36	05/09/2023	1	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	5.500,00	91.204	12/09/2023
37	11/09/2023	1350	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.254,00	R\$	-	R\$	1.254,00	91.205	12/09/2023
38	11/09/2023	1351	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.392,00	R\$	-	R\$	13.392,00	91.206	12/09/2023
39	12/09/2023	21	ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	2.200,00	91.207	12/09/2023
40	11/09/2023	72	BARBARA REIS IEIRI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00	R\$	-	R\$	9.900,00	91.208	12/09/2023
41	11/09/2023	2023000000000007	AMANDA F GALAVEA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00	R\$	-	R\$	6.600,00	91.209	12/09/2023
42	11/09/2023	65	PIERRE FAVARO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.200,00	R\$	-	R\$	2.200,00	91.210	12/09/2023
43	17/08/2023	34270	NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS HOSP. HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	249,37	R\$	-	R\$	249,37	91.211	12/09/2023
44	11/09/2023	315	MED FARMA ALVARO COSTA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	4.400,00	91.212	12/09/2023
45	14/08/2023	27489052748906	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5) DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	83,62	R\$	-	R\$	83,62	91.213	12/09/2023
46	12/09/2023	872560003684310	BANCO DO BRASIL	DEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	160,00	R\$	-	R\$	160,00	872.560.003.684.310	12/09/2023
47	13/09/2023	25	JUNIOR ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.753,26	R\$	-	R\$	19.753,26	91.301	13/09/2023
48	13/09/2023	822560800221166	BANCO DO BRASIL	DEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	822.560.800.221.166	13/09/2023
49	13/09/2023	822560800221187	BANCO DO BRASIL	DEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	822.560.800.221.187	13/09/2023
50	13/09/2023	822560800221188	BANCO DO BRASIL	DEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	822.560.800.221.188	13/09/2023
51	13/09/2023	822560800221189	BANCO DO BRASIL	DEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	822.560.800.221.189	13/09/2023
52	13/09/2023	822560800221190	BANCO DO BRASIL	DEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	822.560.800.221.190	13/09/2023
53	13/09/2023	822560800442405	BANCO DO BRASIL	DEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,80	R\$	-	R\$	40,80	822.560.800.442.405	13/09/2023
54	12/09/2023	146	JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	5.500,00	91.501	15/09/2023
55	21/09/2023	720135	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED E HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.642,37	R\$	-	R\$	1.642,37	91.502	15/09/2023
56	15/09/2023	91503	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.966,55	R\$	-	R\$	1.966,55	91.503	15/09/2023
57	15/09/2023	91504	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	674,47	R\$	-	R\$	674,47	91.504	15/09/2023
58	15/09/2023	822560802388332	BANCO DO BRASIL	DEPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	822.560.802.388.332	15/09/2023
59	19/09/2023	5567900000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	5.594,38	R\$	-	R\$	5.594,38	556.790.000.000.227	19/09/2023
60	19/09/2023	5567900000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	885,13	R\$	-	R\$	885,13	556.790.000.000.227	19/09/2023
61	04/09/2023	1044	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	196,37	R\$	-	R\$	196,37	556.790.000.009.306	19/09/2023
62	21/08/2023	344091	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.140,07	R\$	-	R\$	1.140,07	91.901	19/09/2023
63	02/09/2023	17303	HERALDO MAT. P/CONSTRUCAO DE BILAG LTDA EPP	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	469,07	R\$	-	R\$	469,07	91.902	19/09/2023
64	01/09/2023	8225	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	846,24	R\$	-	R\$	846,24	91.903	19/09/2023

65	13/09/2023	3108	M R REBELATO E CIA LTDA	GENÉROS ALIMENTÍCIOS	R\$	330,17	R\$	-	R\$	330,17	91.904	19/09/2023
66	19/09/2023	91905	DOCUMENTO DE ARRECADADO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	47,97	R\$	-	R\$	47,97	91.905	19/09/2023
67	19/09/2023	91906	DOCUMENTO DE ARRECADADO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	15,47	R\$	-	R\$	15,47	91.906	19/09/2023
68	02/08/2023	8066	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (G)	R\$	297,24	R\$	-	R\$	297,24	91.907	19/09/2023
69	19/09/2023	812821100183955	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	812.821.100.183.955	19/09/2023
70	25/09/2023	55679000008638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.008.638	25/09/2023
71	25/09/2023	55679000008638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	605,20	R\$	-	R\$	605,20	556.790.000.008.638	25/09/2023
72	25/09/2023	176790510005112	DEQUINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	176.790.510.005.112	25/09/2023
73	25/09/2023	176790510194554	ANA CARINA MENDONCA	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	176.790.510.194.554	25/09/2023
74	25/09/2023	59	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (G)	R\$	1.028,00	R\$	-	R\$	1.028,00	92.501	25/09/2023
75	25/09/2023	82286800276071	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	822.868.002.376.071	25/09/2023
76	29/09/2023	832720802466764	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	832.720.802.466.764	25/09/2023
TOTAL					R\$	166.276,64	R\$	-	R\$	166.276,64		

(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.

Declaro(am), 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, 18 de outubro de 2023

Responsáveis pela Conveniente:

Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

Documento assinado digitalmente

gov.br

ALEX SANDRO FERNANDES

Data: 18/10/2023 14:03:12-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

ARBE - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Sede Administrativa, Av. José Afonso Rodrigues, 303 - Jd. Arinos - Lins/SP - CEP: 16400 - 490 T.L. - 55-14-3532-5 (68)

www.arbe.org.br

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
01/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	350.751,89
01/09/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-344.714,51
05/09/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-136.804,70
06/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	136.804,70
06/09/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-128.776,66
11/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	128.776,66
11/09/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-70.339,88
12/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	70.339,88
12/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	344.714,51
12/09/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-364.642,77
13/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	364.642,77
13/09/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-344.791,21
15/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	344.791,21
15/09/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-334.996,32
19/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	334.996,32
19/09/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-325.162,71
25/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	325.162,71
25/09/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-321.517,79
29/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	321.517,79
29/09/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-321.506,29
Saldo da movimentação				29.245,60

(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 sequestrem 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, 18 de outubro de 2023.

Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo



Documento assinado digitalmente
ALEX SANDRO FERNANDES
Data: 18/10/2023 14:03:12-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340216366347321
02/10/2023 16:48:04

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36723-0ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 09 / 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	350.751,89 C	
				01/09 15:04 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/09/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	344.714,51 D	
				01/09 16:53 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/09/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.009.305	1.186,41 D	
				01/09 15:08 H W R AMADEU I E COMERCI			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.101	897,48 D	
				ALFA NEWS CHEMICAL LTDA			
01/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.102	3.953,49 D	0,00 C
				WHITE MARTINS			
05/09/2023		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	136.804,70 C	
				05/09 14:11 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
05/09/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	136.804,70 D	0,00 C
				05/09 17:53 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/09/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	136.804,70 C	
				06/09 16:28 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/09/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	128.776,66 D	
				06/09 17:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/09/2023		0000	13105	375 Impostos	90.601	5.015,55 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.602	3.012,49 D	0,00 C
				WHITE MARTINS			
11/09/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	128.776,66 C	
				11/09 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/09/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	70.339,88 D	
				11/09 17:38 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/09/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	21.139	49.959,93 D	
11/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.101	200,02 D	
				033 3750 035383545000109 LABORATORIO L			
11/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.102	368,49 D	
				033 3750 035383545000109 LABORATORIO L			
11/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.103	305,50 D	
				033 3750 035383545000109 LABORATORIO L			
11/09/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz	91.104	4.590,35 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
11/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.105	3.012,49 D	0,00 C
				WHITE MARTINS			
12/09/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	70.339,88 C	
				12/09 15:38 ASSOCIACAO H B BRASIL			
12/09/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	344.714,51 C	
				12/09 15:38 ASSOCIACAO H B BRASIL			
12/09/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	364.642,77 D	
				12/09 17:36 ASSOCIACAO H B BRASIL			
12/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.201	1.042,63 D	
				237 0028 13698626870 ELMO DOS SANTOS			
12/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.202	1.178,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
12/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.203	2.252,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
12/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.204	5.500,00 D	

			756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F		
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.205	1.254,00 D
		237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.206	13.392,00 D
		237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.207	2.200,00 D
		237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC			
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.208	9.900,00 D
		260 0001 047220998000101 BARBARA REIS			
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.209	6.600,00 D
		748 0728 051478640000142 AMANDA F GALA			
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.210	2.200,00 D
		748 3021 047352608000149 PIERRE FAVARO			
12/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.211	249,37 D
		NILMAR COM MAT HOSP LTDA			
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.212	4.400,00 D
		237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV			
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.213	83,62 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
12/09/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	872.550.803.684.310		160,00 D 0,00 C
		Cobrança referente a 11/09/2023			
13/09/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		364.642,77 C
		13/09 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL			
13/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		344.791,21 D
		13/09 16:51 ASSOCIACAO H B BRASIL			
13/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.301	19.753,26 D
		077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO			
13/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.560.800.221.186		11,50 D
		Cobrança referente a 12/09/2023			
13/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.560.800.221.187		11,50 D
		Cobrança referente a 12/09/2023			
13/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.560.800.221.188		11,50 D
		Cobrança referente a 12/09/2023			
13/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.560.800.221.189		11,50 D
		Cobrança referente a 12/09/2023			
13/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.560.800.221.190		11,50 D
		Cobrança referente a 12/09/2023			
13/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.560.800.442.405		40,80 D 0,00 C
		Cobrança referente a 12/09/2023			
15/09/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		344.791,21 C
		15/09 15:07 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		334.996,32 D
		15/09 16:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		91.501	5.500,00 D
		033 0311 035100199000104 JAMES HENRIQU			
15/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.502	1.642,37 D
		SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
15/09/2023	0000	13105 375 Impostos		91.503	1.966,55 D
		FGTS BR ARREC.GRDE NOVO			
15/09/2023	0000	13105 375 Impostos		91.504	674,47 D
		FGTS BR ARREC.GRDE NOVO			
15/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.802.388.332		11,50 D 0,00 C
		Cobrança referente a 13/09/2023			
19/09/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		334.996,32 C
		19/09 15:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		325.162,71 D
		19/09 16:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		5.594,38 D
		19/09 15:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		885,13 D
		19/09 15:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.009.305		196,37 D
		19/09 15:26 H W R AMADEU I E COMERCI			
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		91.901	1.140,07 D
		DUPATRI HOSPITALAR			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	91.902	469,07 D
		HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRU		
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	91.903	846,24 D
		ALFA NEWS CHEMICAL LTDA		
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Bolet	91.904	330,17 D
		M R REBELATO CIA LTDA		
19/09/2023	0000	13105 375 Impostos	91.905	47,97 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/09/2023	0000	13105 375 Impostos	91.906	15,47 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
19/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.907	297,24 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
19/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.621.100.183.955	11,50 D 0,00 C
		Cobrança referente 19/09/2023		
25/09/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	325.162,71 C
		25/09 14:36 ASSOCIACAO H B BRASIL		
25/09/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	302.173.096	226,34 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
25/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	321.517,79 D
		25/09 17:08 ASSOCIACAO H B BRASIL		
25/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D
		25/09 14:37 FELIPE DE LIMA YANASE		
25/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	605,20 D
		25/09 14:37 FELIPE DE LIMA YANASE		
25/09/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D
		25/09 14:37 DEOLINDA F TOMAZINI		
25/09/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.790.510.194.554	714,28 D
		25/09 14:37 ANA CARINA MENDONCA		
25/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.501	1.026,00 D
		033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
25/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.680.802.376.071	11,50 D 0,00 C
		Cobrança referente a 15/09/2023		
29/09/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	321.517,79 C
		29/09 14:00 ASSOCIACAO H B BRASIL		
29/09/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	321.506,29 D
		29/09 14:09 ASSOCIACAO H B BRASIL		
29/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.720.802.496.764	11,50 D 0,00 C
		Cobrança referente a 25/09/2023		
30/09/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:46
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
* DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	344.714,51

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

NR.AUTENTICACAO	2.070.649.4F3.6FB.83C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CONTROLE DO FISCO	
H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		3523 0828 2578 6600 0100 5500 1000 0010 2310 0745 2099	
RUA ATLANTA, 456 QUADRAJ LOTE 4 CENTRO, BILAC - SP CEP: 16210-000 Fone:(18) 99618-0978		Nº: 000.001.023 SÉRIE: 1 Folha: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231340874696 2023-08-16T09:07:33-03:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF/CNPJ 28.257.866/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ		DATA DE EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02		16/08/2023	
ENDEREÇO RUA 07 DE SETEMBRO, 529		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 16210000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE/FAX		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:59:28	

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
1023/1	16/08/2023	1.186,41									

BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.186,41	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.186,41	

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


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
001221	Papel Higienico Paloma Neutro 1x15x30 m	48181000	0101	5102	UN	2	60,8000	121,60	0,00	0,00	0	0,00	0
000406	Copo Descartavel 180ml 2500 un	39241000	0101	5102	UN	3	99,9000	299,70	0,00	0,00	0	0,00	0
000459	Espanja Wish multiuso	68053090	0101	5102	un	10	1,1800	11,80	0,00	0,00	0	0,00	0
001357	Saco de Lixo Preto (0,75-0,9-0,06) 100 L 100 un	39232190	0101	5102	UN	1	56,2300	56,23	0,00	0,00	0	0,00	0
000135	Alcool Liquido 70% 5 Lts	38089429	0101	5102	GL	6	37,8700	227,22	0,00	0,00	0	0,00	0
000311	Saco de Lixo Preto (0,4-0,5-0,06) 20 L 100 un	39232910	0101	5102	un	1	12,8600	12,86	0,00	0,00	0	0,00	0
001353	Saco de Lixo Preto (0,6-0,7-0,09) 60 L - 100 un	39232190	0101	5102	un	2	22,2100	44,42	0,00	0,00	0	0,00	0
000933	Garfo Refeição Cristal 1000 un	39241000	0101	5102	un	1	69,0000	69,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000357	BOBINA PICOTADA 30x40	39201010	0101	5102	RL	1	39,7900	39,79	0,00	0,00	0	0,00	0
001285	Papel Interfolha	48182000	0101	5102	un	15	12,3100	184,65	0,00	0,00	0	0,00	0
000394	Cothor Refeição Cristal 1000 un	39241000	0101	5102	un	1	69,0000	69,00	0,00	0,00	0	0,00	0
000275	Bobina Picotada 50x70 kg	14049090	0101	5102	RL	1	50,1400	50,14	0,00	0,00	0	0,00	0

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bemardo
Easo - Sp

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

<p align="center">H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO</p> <p align="center">RUA ATLANTA, 456 - QUADRAJ LOTE 4 CENTRO, BILAC - SP CEP: 16210000 Fone:(18) 99618-0978</p>		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CCe				
		CHAVE DE ACESSO NF-e 35230828257866000100550010000010231007452099				
						
CNPJ 28.257.866/0001-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113	MODELO 55	SÉRIE 1	NÚMERO NF-e 1023	DATA EMISSÃO NF-e 16/08/2023	FOLHA 1/1
DESTINATÁRIO/REMETENTE						
NOME/RAZÃO SOCIAL ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO RUA 07 DE SETEMBRO, 529 -			BAIRRO CENTRO		CEP 16210000	
MUNICÍPIO BILAC		UF SP	FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
EVENTOS/CORREÇÕES						
SEQ. EVENTO 1	DESCRIÇÃO EVENTO 110110 - CARTA DE CORREÇÃO		PROTOCOLO 135231352466848		DATA HORA EVENTO 2023-08-17T16:23:46-03:00	
TEXTO CORREÇÃO VENCIMENTO 06/09/2023						
<p>TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL</p>						
<p>BILAC-SP</p> <p>AHBB Hospital Padre Bommaro Bilac - SP</p>						
CONDIÇÕES DE USO						
<p>A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 que determinou a sua utilização e condição para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:</p> <p>I - As variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;</p> <p>II - A correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;</p> <p>III - a data de emissão ou de saída;</p>						

01/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:30
306203062 SEGUNDA VIA 0003
* COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	01/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	1.186,41

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

NR.AUTENTICACAO	5.6BF.F80.83C.19E.BF6
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: LINS-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 - RECBTOS: BOLETO BAN 01/09/23 R\$: 897,48

NF-e
Nº 007759
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
04/08/2023

VALOR TOTAL DA NOTA
897,48



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA
Nº 007759
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso
3523 0821 3687 5900 0100 5500 1000 0077 5913 0000 1826

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231265371285 - 04/08/2023 17:33:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03
MUNICÍPIO
Lins

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02
DATA DA EMISSÃO
04/08/2023
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
07/08/2023
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	01/09/2023	897,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	596,48	VALOR DO ICMS	107,37	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	VIMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO IPI	18,78	VICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	5,02	V. TOTAL PRODUTOS	878,70
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	18,78	VICMS UF DEST.	0,00	VAPROX. TRIB	12,64	VALOR DA COFINS	23,15	V. TOTAL NOTA	897,48		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		4	VOLUME			70,000	68,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	1,0000	176,000000	176,00	181,72	32,71	5,72	18,0	3,25
100137	ALPHA SAN (SEM ESSENCIA) 5L	34023100	000	5101	GL	1,0000	60,000000	60,00	61,95	11,15	1,95	18,0	3,25
7898621102752	ALFA DETER CLOR 3000 53KG	34023100	000	5101	BO	1,0000	341,700000	341,70	352,81	63,51	11,11	18,0	3,25
0132	MULT GERM BQ 05 L	38089419	060	5405	GL	1,0000	301,000000	301,00	0,00	0,00	0,00	0,0	0,00

A H B 3
Hospital Padre Bommaric
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 330000182; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340216366347321
02/10/2023 16:48:42

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:36
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU*UNIBANCO S.A.

34191090080104749817343837220003894600000089748

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 90.101
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 897,48
VALOR COBRADO 897,48

NR.AUTENTICACAO 1.3ED.7B1.67F.E76.21A

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

1-65
 UF: SP
 CEP: 17034-480

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 1

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N°: 1783
 SÉRIE 600
 FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 3523 0835 8204 4800 9516 5560 0000 0017 8314 0872 5600

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. estabe. efct. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209072186110

DESTINATARIO/REMETENTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
 CNPJ
 35.820.448/0095-16

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231294261926 2023-08-09T09:19:57-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDEREÇO
 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
 MUNICÍPIO
 LINS

CNPJ/CPF
 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO
 Nº 303

FONE/FAX
 1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM ARIANO

DATA DA EMISSÃO
 09.08.2023

DATA SAÍDA/ENTRADA
 09.08.2023

UF
 SP

CEP
 16400-400

HORA DA SAÍDA
 09:18:55

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1783	06/09/2023	3.953,49	001	06/09/2023	3.953,49			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.953,49	711,64	0,00	0,00	3.458,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
494,56	0,00	0,00	0,00	3.953,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA

ENDEREÇO
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE
 7,000

ESPÉCIE
 Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 04.695.423/0001-24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 177210915110

PESO BRUTO
 446,750

PESO LÍQUIDO
 69,390

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
4000045	OXIGENIO MEDICINAL CIL PP 2,00 M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5-1)	28044000	000	5103	M3	2,000	187,9400	375,88	389,44	0,00	0,00	70,14	0,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5-1)	28044000	000	5103	M3	50,000	56,6956	2.834,78	3.306,15	0,00	0,00	595,11	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5-1)	28044000	000	5103	CDA	1,000	248,2700	248,27	257,70	0,00	0,00	46,39	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

BILAC-SP

AHBS
 Hospital Padre Barnabé
 Estado - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 1783 - SÉRIE 600



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

I-65
 UF: SP
 CEP: 17034-180

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.º: 1783
 SÉRIE 600
 FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
 3523 0835 8204 4800 9516 5560 0000 0017 8314 0872 5600

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. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL-SUBST. TRIBUTARIA

DADOS ADICIONAIS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231294261926 2023-08-09T09:19:57-03:00

CNPJ

35.820.448/0095-16

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 0075. VIAGEM: 344686 Cond.Pto.:D028 028 Dias Data Liquida. Codigo do cliente: 0060014358.
 Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC. Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO. BILAC. SP. CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão
 adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item:
 40000197 Lote: 2321500317 Cilindro: 038912036 - Item: 40000197 Lote: 2321400014 Cilindro: 039262567 - Item: 40000197 Lote: 2321400014 Cilindro: 037009496 - Item:
 40000197 Lote: 2319200009 Cilindro: 037174815 - Item: 40000197 Lote: 2320600022 Cilindro: 037179759 - Item: 40000563 Lote: 2321600754 Cilindro: 037225951 - Item:
 40004045 Lote: 2319500121 Cilindro: 037230306.

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBS
 Hospital Padre Barnabé
 Etac - Sp

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:36
306203062 0046

* COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101121227549027642906894650000395349
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36

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

NR. DOCUMENTO	90.102
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.953,49
VALOR COBRADO	3.953,49

NR.AUTENTICACAO	5.89A.38D.B35.A8D.FE2
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

05/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:53:31
306203062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
* DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	136.804,70

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

NR.AUTENTICACAO	1.F50.BB2.492.2ED.BCD
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:44:02
306203062 SEGUNDA VIA 0050

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
* DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	128.776,66

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

NR. AUTENTICACAO	1.9CB.D8D.211.402.1E8
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2023 - 09:45:41

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.694,42	06-QTDE TRABALHADORES 23	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.015,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.015,55
--	---------------------	---------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023****

858800000504 155501792302 907680050846 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/09/2023 - 09:45:41

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.694,42	06-QTDE TRABALHADORES 23	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.015,55	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.015,55
--	---------------------	---------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023****

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

858800000504 155501792302 907680050846 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AHBB
Hospital Padre Bommarito
Bilac - SP



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

858800000504 155501792302 907680050846 534946100078

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06	CBO						
COMP: 08/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305	FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00	JAM						
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:							
NOME TRABALHADOR	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO			
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO:
		BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI					
AGATA CARLA PANINI	0,00	202.16176.99-3	0,00	14/12/2016	01	01		04110
2.704,94	0,00	0,00	233,59	233,59				0,00
ANDREA REGINA MARQUES	0,00	127.66028.14-7	0,00	01/08/2004	01	01		03222
2.583,80	0,00	0,00	219,05	219,05				0,00
ANDREA PAGLIUSO GALASSI	0,00	170.56231.47-9	0,00	01/11/2005	01	01		02235
4.092,19	0,00	0,00	409,08	409,08				0,00
ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	0,00	127.93775.14-4	0,00	28/01/2022	01	01		02235
4.418,30	0,00	0,00	454,73	454,73				0,00
CLEONICE QUEDEROLI SOARES	0,00	161.77498.19-2	0,00	22/05/2023	01	01		02236
3.030,77	0,00	0,00	272,69	272,69				0,00
DANIEL NASCIMENTO	0,00	160.89452.67-0	0,00	22/08/2020	01	01		04110
1.952,48	0,00	0,00	157,54	157,54				0,00
EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	0,00	123.14582.30-8	0,00	13/11/2015	01	01		03222
3.674,03	0,00	0,00	350,54	350,54				0,00
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	0,00	122.76044.76-6	0,00	22/12/2018	01	01		05143
1.853,89	0,00	0,00	148,67	148,67				0,00
IZABEL CRISTINA PINATTI	0,00	123.84464.83-5	0,00	14/05/2017	01	01		03222
2.446,15	0,00	0,00	202,53	202,53				0,00
JOSE CARLOS ZAMPIERI	0,00	124.32703.40-7	0,00	21/12/2016	01	01		07825
2.133,80	0,00	0,00	173,86	173,86				0,00
JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	0,00	162.15908.54-2	0,00	29/07/2019	01	01		07825
1.888,37	0,00	0,00	151,77	151,77				0,00
JULIA FORNI BENEDITO	0,00	203.20214.21-9	0,00	01/11/2022	01	01		02236
3.030,77	0,00	0,00	272,69	272,69				0,00
JULIANA MARTINS DE SA	0,00	130.62806.26-4	0,00	21/06/2022	01	01		03222
2.128,93	0,00	0,00	173,42	173,42				0,00
LAIS YOSHIY GENARI SILVA	0,00	209.67058.79-6	0,00	01/08/2017	01	01		03222
2.449,52	0,00	0,00	202,94	202,94				0,00
LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	0,00	126.96108.14-7	0,00	23/08/2023	01	01		02235
961,66	0,00	0,00	72,12	72,12				0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2023
HORA: 09:45:41
PÁG : 0003/0005

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858800000504 155501792302 907680050846 534946100078

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: L1A100zKsuI0000-1 N° ARQUIVO: MOKdCHh6YWO00000-2
COMP: 08/2023 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	22	61.697,00	0,00	61.697,00	0,00
04	1	927,83	69,59	927,83	69,59
TOTAIS:	23	62.624,83	69,59	62.624,83	69,59

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/09/2023
HORA: 09:45:41
PÁG: 0004/0005

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

858800000504 155501792302 907680050846 534946100078

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: L1A100zKSuI0000-1 N° ARQUIVO: MOKdCHh6YWO0000-2
COMP: 08/2023 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

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

FGTS - 8%
62.624,83
69,59

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES 23

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
5.015,55	0,00	0,00	0,00	5.015,55

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: LIAI00zKSuI0000-1 N° ARQUIVO: MOKdCHh6YWO0000-2
COMP: 08/2023 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 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: BILAC UF: SP CEP: 16210-000 TELEFONE: 0014 3532 5198 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.695.16 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.695.16
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 FINAL: 0.00 VALOR SOLICITADO: 0.00
PERÍODO INICIAL: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00
VALOR INFORMADO: 0.00

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

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:	0	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	U4:	0	V :	0	V1:	0	V2:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85880000050-4 15550179230-2
90768005084-6 53494610007-8
Data do pagamento 06/09/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 08/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/09/2023
VALOR DEPOSITO 5.015,55
Valor Total 5.015,55

DOCUMENTO: 090601
AUTENTICACAO SISBB: 4.AAC.8AC.028.2C2.FEO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BAURU
Endereço R JOAO COSTA MARTIN 1-65
Bairro: DISTR INDUSTRIAL
Cidade: BAURU Uf: SP
CEP: 17034-480 Fone 14 3103 4506

Nota de Débito 0093202210

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	11.08.2023
Inscrição Estadual	
2090721861	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		45.349.461/0001-02
Endereço	Bairro	CEP
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303	JARDIM ARIANO	16400-400
Município	FONE/FAX	UF
LINS	1435325198	SP
		Inscrição Estadual

Dados do Documento

Moeda

BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	18 CDA	164,3633	2.958,54
85002145	Locação Cilindro PP .	1 CDA	53,9500	53,95
Valor Total da Nota				3.012,49

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 08.09.2023
Centro 2460
Tipo da OV ZVTT Motivo Y17 - Locação trimestral
Cliente Recebedor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

BILAC-SP

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data Assinatura Nome Legível Nota Débito
0093202210

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:36
306203062 0050

* COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101121571644027642907494670000301249
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 90.602
DATA DE VENCIMENTO 08/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.012,49
VALOR COBRADO 3.012,49

NR.AUTENTICACAO C.993.C1F.BA0.1A9.5C6
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

11/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:38:36
306203062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	70.339,88

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

NR.AUTENTICACAO	7.7AE.FD3.D4D.E9A.AA1
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2085	AGATA CARLA PANINI	477666085	400.264.478-27	8169-8	2.449,90
1876	ANDREA REGINA MARQUES	246322986	214.486.728-30	8158-2	2.250,51
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	15273328	117.225.318-86	4918-2	2.476,35
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	102883-9	3.731,45
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	40171632	418.186.678-51	11505-3	2.715,13
3714	DANIEL NASCIMENTO	65106147	621.006.563-50	9892-2	1.222,94
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHA	19181300	078.571.008-62	8424-7	108,24
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	209410267	165.617.718-85	8765-3	1.706,84
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8773-4	2.235,76
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	251487283	148.243.738-40	8766-1	1.961,56
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	1146446322	003.547.115-80	9384-X	1.738,22
7103	JULIA FORNI BENEDITO	542836774	467.206.438-78	10637-2	2.715,13
7005	JULIANA MARTINS DE SA	43151642-0	355.384.468-08	29410-1	2.077,13
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	477949241	389.500.938-55	8811-0	2.238,60
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	30908512	215.466.808-96	119207-8	889,54
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT	498821390	466.867.568-73	91141-0	3.150,25
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV	320094406	314.824.218-10	98410-8	2.197,37
7167	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILA	583732501	479.090.508-01	11132-5	1.843,91
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame C	104005543	063.848.598-31	7108-0	3.678,90
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SO	53168692	470.823.098-21	10218-0	1.685,20
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	244325972	165.616.588-09	9084-0	4.369,43
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	212221760	106.530.338-69	10432-9	2.517,57
Empregados: 22 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	49.959,93
(quarenta e nove mil novecentos e cinquenta e nove reais e noventa e três centavos)					

BILAC, 04/09/2023

Responsável:

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2023

Página: 1/7
Emissão: 04/09/2023
Horas: 11:27:57

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2085 AGATA CARLA PANINI Situação: Trabalhando CPF: 400.264.478-27 Adm: 14/12/2016
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 102 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.992,54

1 HORAS NORMAIS	190,67	1.726,87 P	998	I.N.S.S.	8,42	227,64 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	29,33	265,67 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,40 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	66,43 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	8,27	169,65 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	13,80	212,32 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	228,80 P				
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	35,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.704,94 Descontos: 255,04 Informativa: 216,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.449,90
NF: 0 Base INSS: 2.704,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.704,94 Valor FGTS: 216,39 Base IRRF: 2.477,30
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2023 a 04/08/2023

Empr.: 1876 ANDREA REGINA MARQUES Situação: Trabalhando CPF: 214.486.728-30 Adm: 01/08/2004
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	174,00	2.057,97 P	42	HORAS FALTAS DSR	1,00	11,83 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	32,46 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	104,94 D
3 HORAS FERIAS	6,00	70,96 P	812	INSS FERIAS	9,31	11,27 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	10,41	10,41 P	998	I.N.S.S.	8,20	201,92 D
807 VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80 P	942	IRRF FERIAS	15,00	4,01 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	30,05 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,23 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,08 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	70,96 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	244,93 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	211,01 P				

ND: 0 Proventos: 2.666,67 Descontos: 416,16 Informativa: 206,70 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.250,51
NF: 0 Base INSS: 2.583,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.583,80 Valor FGTS: 206,69 Base IRRF: 2.261,74
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

Empr.: 1877 ANDREIA PAGLIUSO GALASSI Situação: Trabalhando CPF: 117.225.318-86 Adm: 01/11/2005
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.482,76

1 HORAS NORMAIS	161,33	2.554,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.117,41 D
3 HORAS FERIAS	58,67	928,74 P	812	INSS FERIAS	10,55	141,71 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	9,29	9,29 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	24,34 D
807 VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40 P	998	I.N.S.S.	8,47	232,76 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	336,14 P	942	IRRF FERIAS	22,50	85,45 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	193,60 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,17 D

ND: 1 Proventos: 4.092,19 Descontos: 1.615,84 Informativa: 327,37 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 2.476,35
NF: 1 Base INSS: 4.092,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.092,19 Valor FGTS: 327,36 Base IRRF: 2.300,93
FERIAS DE 10/07/2023 - 08/08/2023

Empr.: 5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR Situação: Trabalhando CPF: 299.932.928-85 Adm: 28/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21 P	998	I.N.S.S.	10,06	444,47 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	242,38 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	48,96 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	11,12	364,56 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	0,50	12,29 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	54,38	330,45 P				

ND: 0 Proventos: 4.418,30 Descontos: 686,85 Informativa: 353,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.731,45
NF: 0 Base INSS: 4.418,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.418,30 Valor FGTS: 353,46 Base IRRF: 3.973,83

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2023

Página: 2/7
Emissão: 04/09/2023
Horas: 11:27:57

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES Situação: Trabalhando CPF: 418.186.678-51 Adm: 22/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.766,77

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77 P	998	I.N.S.S.	8,80	266,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,90 D

ND: 0 Proventos: 3.030,77 Descontos: 315,64 Informativa: 242,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.715,13
NF: 0 Base INSS: 3.030,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.030,77 Valor FGTS: 242,46 Base IRRF: 2.764,03

Empr.: 3714 DANIEL NASCIMENTO Situação: Trabalhando CPF: 621.006.563-50 Adm: 22/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.488,00

1 HORAS NORMAIS	146,67	1.091,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	573,62 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,80 P	812	INSS FERIAS	8,15	51,02 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	3,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,20 D
200 HORAS EXTRAS 100%	2,23	39,07 P	998	I.N.S.S.	7,51	99,70 D
331 HORAS EXTRAS 50%	2,00	26,28 P	8792	DIAS FALTAS	1,00	49,60 D
3 HORAS FERIAS	53,33	396,80 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,28	1,28 P				
807 VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	156,16 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,80 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,68	22,86 P				

ND: 0 Proventos: 2.002,08 Descontos: 779,14 Informativa: 156,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.222,94
NF: 0 Base INSS: 1.952,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.952,48 Valor FGTS: 156,19 Base IRRF: 1.222,94

FERIAS DE 10/07/2023 - 08/08/2023

Empr.: 1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO Situação: Férias CPF: 078.571.008-62 Adm: 13/11/2015
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

3 HORAS FERIAS	180,00	2.128,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.108,98 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	270,34	270,34 P	812	INSS FERIAS	9,27	329,17 D
807 VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,54 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	887,76 P	998	I.N.S.S.	7,50	9,22 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,00	123,00 P	942	IRRF FERIAS	15,00	112,88 D

ND: 0 Proventos: 3.674,03 Descontos: 3.565,79 Informativa: 293,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 108,24
NF: 0 Base INSS: 3.674,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.674,03 Valor FGTS: 293,92 Base IRRF: 108,24

FERIAS DE 01/08/2023 - 30/08/2023

Empr.: 3728 ELMO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 136.986.268-70 Adm: 01/09/2020
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 688 MOTORISTA C.B.O: 782305 Filial: 1 Salário: 6,76

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	93,18	629,90 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	5,21 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	93,32 P	998	I.N.S.S.	7,50	69,58 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	69,59 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	23,20 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	69,59 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	111,82 P				

ND: 0 Proventos: 1.117,42 Descontos: 74,79 Informativa: 79,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.042,63
NF: 0 Base INSS: 997,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 997,42 Valor FGTS: 79,78 Base IRRF: 829,84

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2023

Página: 3/7
Emissão: 04/09/2023
Horas: 11:27:57

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 165.617.718-85 Adm: 22/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.487,30

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,30 P	998	I.N.S.S.	7,93	147,05 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,06 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	3,18 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	0,80	12,74 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	4,62	55,17 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,93	21,44 P				

ND: 0 Proventos: 1.853,89 Descontos: 147,05 Informativa: 148,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.706,84
NF: 0 Base INSS: 1.853,89 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.853,89 Valor FGTS: 148,31 Base IRRF: 1.706,84

Empr.: 2114 IZABEL CRISTINA PINATTI Situação: Trabalhando CPF: 106.519.088-33 Adm: 14/05/2017
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 200,00
Cargo: 689 AUX ENFERMAGEM C.B.O: 322230 Filial: 1 Salário: 1.768,02

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.768,02 P	998	I.N.S.S.	8,19	200,35 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,04 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	47,79 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	2,50	38,10 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,38	322,60 P				

ND: 0 Proventos: 2.446,15 Descontos: 210,39 Informativa: 195,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.235,76
NF: 0 Base INSS: 2.446,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.446,15 Valor FGTS: 195,69 Base IRRF: 2.245,80

Empr.: 2086 JOSE CARLOS ZAMPIERI Situação: Trabalhando CPF: 148.243.738-40 Adm: 21/12/2016
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	8,07	172,24 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,66 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	18,69 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	13,00	206,97 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	39,63	126,19 P				

ND: 0 Proventos: 2.133,80 Descontos: 172,24 Informativa: 170,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.961,56
NF: 0 Base INSS: 2.133,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.133,80 Valor FGTS: 170,70 Base IRRF: 1.961,56

Empr.: 2818 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 003.547.115-80 Adm: 29/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,95	150,15 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	17,69 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	44,15	119,39 P				

ND: 0 Proventos: 1.888,37 Descontos: 150,15 Informativa: 151,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.738,22
NF: 0 Base INSS: 1.888,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.888,37 Valor FGTS: 151,06 Base IRRF: 1.738,22

Empr.: 7103 JULIA FORNI BENEDITO Situação: Trabalhando CPF: 467.206.438-78 Adm: 01/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.766,77

1 HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77 P	998	I.N.S.S.	8,80	266,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,90 D

ND: 0 Proventos: 3.030,77 Descontos: 315,64 Informativa: 242,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.715,13
NF: 0 Base INSS: 3.030,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.030,77 Valor FGTS: 242,46 Base IRRF: 2.764,03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2023

Página: 4/7
Emissão: 04/09/2023
Horas: 11:27:57

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7005 JULIANA MARTINS DE SA Situação: Trabalhando CPF: 355.384.468-08 Adm: 21/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS 220,00 2.128,93 P 998 I.N.S.S. 8,07 171,80 D
9382 VALE ALIMENTACAO 120,00 120,00 P

ND: 0 Proventos: 2.248,93 Descontos: 171,80 Informativa: 170,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.077,13
NF: 0 Base INSS: 2.128,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.128,93 Valor FGTS: 170,31 Base IRRF: 1.957,13

Empr.: 2162 LAIS YOSHIY GENARI SILVA Situação: Trabalhando CPF: 389.500.938-55 Adm: 01/08/2017
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS 146,67 1.419,29 P 998 I.N.S.S. 8,19 200,65 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 73,33 709,64 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 10,27 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR 0,00 8,08 P
200 HORAS EXTRAS 100% 0,73 15,88 P
331 HORAS EXTRAS 50% 2,00 32,63 P
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC 20,00 176,00 P
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC 20,00 88,00 P

ND: 0 Proventos: 2.449,52 Descontos: 210,92 Informativa: 195,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.238,60
NF: 1 Base INSS: 2.449,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.449,52 Valor FGTS: 195,96 Base IRRF: 2.248,87

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 14/08/2023 a 20/08/2023

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 22/08/2023 a 24/08/2023

Empr.: 7898 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 215.466.808-96 Adm: 23/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS 96,00 891,26 P 998 I.N.S.S. 7,50 72,12 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 70,40 P

ND: 0 Proventos: 961,66 Descontos: 72,12 Informativa: 76,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 889,54
NF: 0 Base INSS: 961,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 961,66 Valor FGTS: 76,93 Base IRRF: 433,66

Empr.: 4931 LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA Situação: Trabalhando CPF: 466.867.568-73 Adm: 24/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS 220,00 3.342,21 P 998 I.N.S.S. 9,31 335,80 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 120,16 D

ND: 0 Proventos: 3.606,21 Descontos: 455,96 Informativa: 288,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.150,25
NF: 0 Base INSS: 3.606,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.606,21 Valor FGTS: 288,49 Base IRRF: 3.270,41

Empr.: 5017 MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES Situação: Trabalhando CPF: 314.824.218-10 Adm: 15/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS 220,00 2.128,93 P 998 I.N.S.S. 8,17 195,56 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P

ND: 0 Proventos: 2.392,93 Descontos: 195,56 Informativa: 191,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.197,37
NF: 1 Base INSS: 2.392,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.392,93 Valor FGTS: 191,43 Base IRRF: 2.197,37

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2023

Página: 5/7
Emissão: 04/09/2023
Horas: 11:27:57

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7167 MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA Situação: Trabalhando CPF: 479.090.508-01 Adm: 22/02/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.487,02

1 HORAS NORMAIS	212,67	1.437,45 P	998	I.N.S.S.	8,01	160,60 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	49,57 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	24,59 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,01 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	9,20 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	7,77	123,69 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	3,03	36,17 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	22,13	59,83 P				

ND: 0 Proventos: 2.004,51 Descontos: 160,60 Informativa: 160,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.843,91
NF: 1 Base INSS: 2.004,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.004,51 Valor FGTS: 160,36 Base IRRF: 1.843,91
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 25/08/2023 a 25/08/2023

Empr.: 1894 MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES Situação: Trabalhando CPF: 063.848.598-31 Adm: 01/06/2007
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.482,76

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.482,76 P	998	I.N.S.S.	9,99	433,43 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	76,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	227,13 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	62,00	516,22 P				

ND: 0 Proventos: 4.339,46 Descontos: 660,56 Informativa: 347,15 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.678,90
NF: 0 Base INSS: 4.339,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.339,46 Valor FGTS: 347,15 Base IRRF: 3.906,03

Empr.: 7810 NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 470.823.098-21 Adm: 13/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.488,00

1 HORAS NORMAIS	175,00	1.240,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	144,90 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	35,00	248,00 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,52 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,08 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	5,49 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	0,75	11,95 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	2,00	23,89 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	44,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	11,15	30,17 P				

ND: 0 Proventos: 1.830,10 Descontos: 144,90 Informativa: 146,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.685,20
NF: 2 Base INSS: 1.830,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.830,10 Valor FGTS: 146,40 Base IRRF: 1.685,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 01/08/2023 a 05/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 08/2023

Página: 6/7
 Emissão: 04/09/2023
 Horas: 11:27:57

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.: 1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI Situação: Trabalhando CPF: 165.616.588-09 Adm: 23/04/2015
 Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 100 Horas Mês: 180,00
 Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.785,17 P	998	I.N.S.S.	10,77	579,96 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	30,00	557,04 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	436,73 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	123,76 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,38 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	81,57 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	23,68	948,83 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00 P				
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	44,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	625,37 P				

ND: 0 Proventos: 5.386,12 Descontos: 1.016,69 Informativa: 430,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.369,43
 NF: 0 Base INSS: 5.386,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.386,12 Valor FGTS: 430,88 Base IRRF: 4.806,16
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/08/2023 a 30/08/2023

Empr.: 4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO Situação: Trabalhando CPF: 106.530.338-69 Adm: 27/05/2021
 Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 101 Horas Mês: 150,00
 Cargo: 9 FARMACEUTICO (A) C.B.O: 223405 Filial: 1 Salário: 2.524,07

1 HORAS NORMAIS	145,00	2.439,93 P	998	I.N.S.S.	8,52	237,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	5,00	84,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.788,07 Descontos: 270,50 Informativa: 223,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.517,57
 NF: 0 Base INSS: 2.788,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.788,07 Valor FGTS: 223,04 Base IRRF: 2.550,45
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 04/08/2023 a 04/08/2023

Total Geral Proventos: 63.066,89 Total Geral Descontos: 12.064,33
 Líquido Geral: 51.002,56

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	3.878,01	43.831,64 P	42 HORAS FALTAS DSR	1,00	11,83 D
3 HORAS FERIAS	298,00	3.525,43 P	812 INSS FERIAS	37,28	533,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	240,00	2.833,60 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	35,08 D
200 HORAS EXTRAS 100%	68,35	1.893,34 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	5,21 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	160,00	1.855,33 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.904,95 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	341,37 P	942 IRRF FERIAS	52,50	202,34 D
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	60,00	167,20 P	998 I.N.S.S.	193,85	5.021,00 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	111,82 P	999 IMPOSTO DE RENDA	147,50	1.230,19 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	473,43	2.508,53 P	8792 DIAS FALTAS	2,00	120,56 D
331 HORAS EXTRAS 50%	30,45	436,85 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	291,32	291,32 P			
807 VANTAGENS FERIAS	413,60	413,60 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,08 P			
931 1/3 DAS FERIAS	133,32	1.410,11 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	179,99	1.914,06 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,47 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	344,94 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	61,60 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	240,00	240,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	93,18	629,90 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	93,32 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	69,59 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	69,59 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	23,20 P			

Líquido Geral: 51.002,56

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 08/2023

Página: 7/7
Emissão: 04/09/2023
Horas: 11:27:57

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	23	Salário contribuição empregados:	62.694,42	Base IRRF Mensal:	51.190,11
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.230,19
Trabalhando:	17	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	5.149,52
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	62.694,42	Valor IRRF Férias:	202,34
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	5.594,38	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:	2	Sub-Total:	5.594,38	Base IRRF 13º Salário:	64,38
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.432,53
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	4	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	62.694,42
Mandato sindical:	0	Total:	5.594,38	Valor do FGTS:	5.015,42
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	5.594,38	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	1			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	51.002,56

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
2085	AGATA CARLA PANINI AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	102	1
		Admissão:	14/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190,67	1.726,87		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,33	265,67		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	66,43		
200	HORAS EXTRAS 100%	8,27	169,65		
331	HORAS EXTRAS 50%	13,80	212,32		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	228,80		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	35,20		
998	I.N.S.S.	8,42		227,64	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.704,94	255,04	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8169-8			Valor Líquido →	2.449,90	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.992,54	2.704,94	2.704,94	216,39	2.477,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Agata Carla Panini*
 Data: *14/08/2023*

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	AGATA CARLA PANINI
CPF/CNPJ:	400.264.478-27
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.169-8
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023
VALOR:	2.449,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.13B.236.FDA.8AD.5F9
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1876	ANDREA REGINA MARQUES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	01/08/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	174,00	2.057,97		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,46		
3	HORAS FERIAS	6,00	70,96		
806	MEDIA HORAS FERIAS	10,41	10,41		
807	VANTAGENS FERIAS	8,80	8,80		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	30,05		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,08		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	244,93		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	211,01		
42	HORAS FALTAS DSR	1,00		11,83	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		104,94	
812	INSS FERIAS	9,31		11,27	
998	I.N.S.S.	8,20		201,92	
942	IRRF FERIAS	15,00		4,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,23	
8792	DIAS FALTAS	1,00		70,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.666,67	416,16	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8158-2			Valor Líquido →	2.250,51	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.583,80	2.583,80	206,69	2.261,74	7,50

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: 
 Data: 12.08.2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREA REGINA MARQUES
CPF/CNPJ:	214.486.728-30
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.158-2
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023
VALOR:	2.250,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTIGACAO:	C.A8C.A3E.F12.14E.6AE
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	161,33	2.554,02	
3	HORAS FERIAS	58,67	928,74	
806	MEDIA HORAS FERIAS	9,29	9,29	
807	VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	336,14	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	193,60	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.117,41
812	INSS FERIAS	10,55		141,71
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,34
998	I.N.S.S.	8,47		232,76
942	IRRF FERIAS	22,50		85,45
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,17
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.092,19	1.615,84
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4918-2			Valor Líquido ➡	2.476,35
Agência: 6790 - 3				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	4.092,19	4.092,19	327,36	2.300,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Andreia Pagliuso Galassi

12/07/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
CPF/CNPJ:	117.225.318-86
AGENCIA: 6790	CONTA: 4.918-2
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023
VALOR:	2.476,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.566.273.EF5.EA9.212
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código Nome do Funcionário
5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Fiml
223505 4 1
Admissão: 28/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,83		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,96		
200	HORAS EXTRAS 100%	11,12	364,56		
331	HORAS EXTRAS 50%	0,50	12,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	54,38	330,45		
998	I.N.S.S.	10,06		444,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		242,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.418,30	686,85	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 102883-9			Agência: 0348 - 4	Valor Líquido → 3.731,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.418,30	4.418,30	353,46	3.973,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12.08.23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	
CPF/CNPJ: 299.932.928-85	
AGENCIA: 0348	CONTA: 102.883-9
DATA DO PAGAMENTO: 12/09/2023	
VALOR: 3.731,45	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.5C0.E15.136.FA4.2BB
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código Nome do Funcionário
7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES
FISIOTERAPEUTA

CSO Departamento Fila
223605 101 1
Admissão: 22/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,80		266,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.030,77	315,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11505-3			Valor Líquido →	2.715,13	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C, FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&C, IRRF	Faixa IRRF
2.766,77	3.030,77	3.030,77	242,46	2.764,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cleonice Quederoli Soares
Assinatura do Funcionário

12/09/2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CLEONICE QUEDEROLI SOARES
CPF/CNPJ:	418.186.678-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.505-3
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023
VALOR:	2.715,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.B39.2EA.326.A0B.DDA

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
3714	DANIEL NASCIMENTO AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	4	1
		Admissão:		22/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	146,67	1.091,20		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,80		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,43		
200	HORAS EXTRAS 100%	2,23	39,07		
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	26,28		
3	HORAS FERIAS	53,33	396,80		
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,28	1,28		
807	VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	156,16		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,80		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,68	22,86		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		573,62	
812	INSS FERIAS	8,15		51,02	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,20	
998	I.N.S.S.	7,51		99,70	
8792	DIAS FALTAS	1,00		49,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.002,08	779,14	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9892-2			Valor Líquido →	1.222,94	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.952,48	1.952,48	156,19	1.222,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Daniel Nascimento

Data
 12/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	DANIEL NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	621.006.563-50
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.892-2
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023
VALOR:	1.222,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.405.F05.A2A.B95.DB3

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 1882 EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO 322205 100 1
 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Admissão: 13/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3	HORAS FERIAS	180,00	2.128,93		
806	MEDIA HORAS FERIAS	270,34	270,34		
807	VANTAGENS FERIAS	264,00	264,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	887,76		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	26,00	123,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.108,98	
812	INSS FERIAS	9,27		329,17	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,54	
998	I.N.S.S.	7,50		9,22	
942	IRRF FERIAS	15,00		112,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.674,03	3.565,79	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8424-7			Valor Líquido →	108,24	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	3.674,03	3.674,03	293,92	108,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Edimeia
 Assinatura do Funcionário

12/09/23
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	
CPF/CNPJ: 078.571.008-62	
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.424-7
DATA DO PAGAMENTO: 12/09/2023	
VALOR: 108,24	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.976.0BB.5E0.1BF.AE4
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código Nome do Funcionário
 2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
 AUX. SERV. DIVERSOS

CBO Departamento Faltas
 514320 101 1
 Admissão: 22/12/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,30		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,06		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,18		
200	HORAS EXTRAS 100%	0,80	12,74		
331	HORAS EXTRAS 50%	4,62	55,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	7,93	21,44		
998	I.N.S.S.	7,93		147,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.853,89	147,05	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8765-3			Valor Líquido →	1.706,84	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,30	1.853,89	1.853,89	148,31	1.706,84	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

12/08/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.15

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		
AGENCIA:	3062	CONTA:	36.723-0
NR. DOCUMENTO:			0

BENEFICIARIO:	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA		
CPF/CNPJ:	165.617.718-85		
AGENCIA:	6790	CONTA:	8.765-3
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023		
VALOR:	1.706,84		
NR. DOCUMENTO:			

NR. AUTENTICACAO:	7.3F2.E35.080.F24.40E
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código Nome do Funcionário
2114 IZABEL CRISTINA PINATTI
AUX ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
322230 100 1
Admissão: 14/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.768,02		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,64		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,79		
331	HORAS EXTRAS 50%	2,50	38,10		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,38	322,60		
998	I.N.S.S.	8,19		200,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8773-4			2.446,15	210,39	
Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	2.235,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.768,02	2.446,15	2.446,15	195,69	2.245,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Ízabel Cristina Pinatti
Assinatura do Funcionário

12/09/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		
AGENCIA:	3062	CONTA:	36.723-0
NR. DOCUMENTO:			0

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA PINATTI		
CPF/CNPJ:	106.519.088-33		
AGENCIA:	6790	CONTA:	8.773-4
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023		
VALOR:	2.235,76		
NR. DOCUMENTO:			

NR. AUTENTICACAO:	3.F63.FBC.620.E0A.C1A
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fim
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	782510	101	1
*	MOTORISTA	Admissão:	21/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,66		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,69		
200	HORAS EXTRAS 100%	13,00	206,97		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	39,63	126,19		
998	I.N.S.S.	8,07		172,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.133,80	172,24	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8766-1			Valor Líquido →	1.961,56	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	2.133,80	2.133,80	170,70	1.961,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Jose Carlos Zamper*
 Data: 12.9.2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF/CNPJ:	148.243.738-40
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.766-1
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023
VALOR:	1.961,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.478.1BD.1EF.942.A55
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	29/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	44,15	119,39		
998	I.N.S.S.	7,95		150,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.888,37	150,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9384-X			Valor Líquido ⇨	1.738,22	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	FGTS do Mês	Base C&C. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.888,37	1.888,37	151,06	1.738,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

12.09.2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.15
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	003.547.115-80
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.384-X
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023
VALOR:	1.738,22
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.712.BE7.5AA.C92.7A8
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
7103	JULIA FORNI BENEDITO FISIOTERAPEUTA	223605	101	1	
		Admissão: 01/11/2022			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.766,77		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,80		266,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.030,77	315,64	
			Valor Líquido →	2.715,13	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10637-2					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.766,77	3.030,77	3.030,77	242,46	2.764,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

12/08/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		
AGENCIA:	3062	CONTA:	36.723-0
NR. DOCUMENTO:			0

BENEFICIARIO:	JULIA FORNI BENEDITO		
CPF/CNPJ:	467.206.438-78		
AGENCIA:	6790	CONTA:	10.637-2
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023		
VALOR:	2.715,13		
NR. DOCUMENTO:			

NR. AUTENTICACAO:	A.697.739.3E0.900.557
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 7005 JULIANA MARTINS DE SA 322205 4 1
 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Admissão: 21/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
998	I.N.S.S.	8,07		171,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.248,93	171,80	
			Valor Líquido →	2.077,13	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 29410-1 Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.128,93	2.128,93	170,31	1.957,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário

12/08/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JULIANA MARTINS DE SA
CPF/CNPJ:	355.384.468-08
AGENCIA: 6594	CONTA: 29.410-1
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023
VALOR:	2.077,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.AD4.E7E.392.3D7.33A
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	322205	100	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	Admissão:	01/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	146,67	1.419,29	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	73,33	709,64	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,08	
200	HORAS EXTRAS 100%	0,73	15,88	
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	32,63	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	176,00	
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	88,00	
998	I.N.S.S.	8,19		200,65
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,27

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8811-0		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos 2.449,52	Total de Descontos 210,92
			Valor Líquido →	2.238,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C.Mo. FGTS	F.Q.T.S do Mês	Base C.Mo. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.449,52	2.449,52	195,96	2.248,87	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*
 Data: 12/08/23

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LAIS YOSHIY GENARI SILVA
CPF/CNPJ:	389.500.938-55
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.811-0
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023
VALOR:	2.238,60
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.852.AF4.794.9C5.EC5
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código Nome do Funcionário
 7898 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
 ENFERMEIRO (A)

CBO Departamento Faltas
 223505 4 1
 Admissão: 23/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	96,00	891,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,40		
998	I.N.S.S.	7,50		72,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 119207-8			961,66	72,12	
Agência: 0179 - 1			Valor Líquido →	889,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	961,66	961,66	76,93	433,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
 Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	215.466.808-96
AGENCIA: 0179	CONTA: 119.207-8
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023
VALOR:	889,54
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.7C5.CCF.DB3.DD2.1C1
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	24/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,31		335,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,16

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 91141-0		Agência: 0348 - 4	Total de Vencimentos 3.606,21	Total de Descontos 455,96
			Valor Líquido →	3.150,25

Salário Base 3.342,21	Sal. Contr. INSS 3.606,21	Base Cál. FGTS 3.606,21	F.G.T.S do Mês 288,49	Base Cál. IRRF 3.270,41	Faixa IRRF 15,00
--------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------------	---------------------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo)

LORENA BENICIO
Assinatura do Funcionário

12/08/23
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	
CPF/CNPJ: 466.867.568-73	
AGENCIA: 0348	CONTA: 91.141-0
DATA DO PAGAMENTO: 12/09/2023	
VALOR: 3.150,25	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.483.E03.19D.9FD.BBE
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	322205	100	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,17		195,56

BANCO DO BRASIL 1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 98410-8		2.392,93	195,56
Agência: 0348 - 4		Valor Líquido →	2.197,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.392,93	2.392,93	191,43	2.197,37	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
 Marcela Gonçalves Chaves

12/09/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	
CPF/CNPJ: 314.824.218-10	
AGENCIA: 0348	CONTA: 98.410-8
DATA DO PAGAMENTO: 12/09/2023	
VALOR: 2.197,37	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.418.570.FE6.A98.FA0
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
7167	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	514320	101	1
	AUX. SERV. DIVERSOS	Admissão:	22/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.437,45		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	49,57		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	24,59		
8699	MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEGRAL	0,00	0,01		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,20		
200	HORAS EXTRAS 100%	7,77	123,69		
331	HORAS EXTRAS 50%	3,03	36,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	22,13	59,83		
998	I.N.S.S.	8,01		160,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.004,51	160,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11132-5			Valor Líquido →	1.843,91	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,02	2.004,51	2.004,51	160,36	1.843,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
 Maria Fernanda Rodrigues Silva

22/08/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	
CPF/CNPJ: 479.090.508-01	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.132-5
DATA DO PAGAMENTO: 12/09/2023	
VALOR: 1.843,91	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.DE3.3DA.1CC.9F5.B26
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES ENFERMEIRO (A)	223505	100	1
		Admissão:	01/06/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.482,76		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,48		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,00	516,22		
998	I.N.S.S.	9,99		433,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		227,13	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.339,46	660,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 7108-0			Valor Líquido →	3.678,90	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	4.339,46	4.339,46	347,15	3.906,03	22,50

Declaro ter recebido a importância fixada discriminada neste recibo.

12/09/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	
CPF/CNPJ:	063.848.598-31
AGENCIA: 6790	CONTA: 7.108-0
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023
VALOR:	3.678,90
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.6B3.38A.2D1.9E2.8E7
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código Nome do Funcionário
7810 NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA
AUXILIAR DE ESCRITORIO

CBO Departamento Fila
411005 4 1
Admissão: 13/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	175,00	1.240,00		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	35,00	248,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,52		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,08		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,49		
200	HORAS EXTRAS 100%	0,75	11,95		
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	23,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	44,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,15	30,17		
998	I.N.S.S.	7,92		144,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10218-0			1.830,10	144,90	
Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	1.685,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.830,10	1.830,10	146,40	1.685,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]
Assinatura do Funcionário

12/09/2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	
CPF/CNPJ: 470.823.098-21	
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.218-0
DATA DO PAGAMENTO: 12/09/2023	
VALOR: 1.685,20	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.A11.69F.E08.CAA.B1F
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Agosto de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI ENFERMEIRO (A)	223505	100	1	
		Admissão:	23/04/2015		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.785,17		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	30,00	557,04		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	123,76		
8699	MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEGRAL	0,00	0,38		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,57		
200	HORAS EXTRAS 100%	23,68	948,83		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	220,00		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	44,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	625,37		
998	I.N.S.S.	10,77		579,96	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		436,73	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1			5.386,12	1.016,69	
conta corrente: 9084-0			Valor Líquido ⇨	4.369,43	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.386,12	5.386,12	430,88	4.806,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

12/08/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
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: 12/09/2023	
VALOR: 4.369,43	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: F.A60.870.469.DA5.B39

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO FARMACEUTICO (A)	223405	101	1
		Admissão:	27/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	145,00	2.439,93	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	84,14	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
998	I.N.S.S.	8,52		237,62
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,88

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 10432-9		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.788,07	270,50
			Valor Líquido →	2.517,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.524,07	2.788,07	2.788,07	223,04	2.550,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data: 30/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.49.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETO	
CPF/CNPJ:	106.530.338-69
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.432-9
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023
VALOR:	2.517,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.DE0.CDC.605.D44.8F0
-------------------	-----------------------

=====

|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
BILAC
MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: 38	Número Nota Fiscal: 653	Data Emissão: 16/08/2023	Chave: XZGN-GQZX
--------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2023

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

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

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

Dados do Intermediário

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	2,60
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Bilirrubinas	2,45	7,35
		Total e Frações		
13	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	47,32
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	25,48
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	53,34
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Fosfatase Alcalina	1,82	3,64
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Gama-Glutamil Transferase	2,27	4,54
14	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	31,78
12	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	27,12
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	9,96

** Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.07.2023 e 31.07.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 35.70 (16.75%)

BILAC SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Total dos Serviços		213,13
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	4,26
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
213,13	ISS 0,00	IRRF 3,20	PIS 1,39	COFINS 6,39	CSLL 2,13	INSS 0,00	OUTROS 0,00	200,02

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0042

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

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

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09
VALOR: R\$ 200,02
DEBITO EM: 11/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091101
AUTENTICACAO SISBB: C.180.F0F.BBC.6B8.7B9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: 39	Número Nota Fiscal: 654	Data Emissão: 16/08/2023	Chave: OFRK-LRWH
--------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2023
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	9,96
13	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	50,31
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Gasometria [pH; pO2; pCO2; HCO3-; cTO2; BE; SAT]	23,47	23,47
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial e Ativada (TTP)	2,93	5,86
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo e Atividade de Protrombina (TAP)	2,50	5,00
28	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	192,36
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Antígeno Prostático Específico Total (PSA TOTAL)	13,66	27,32
12	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	67,56
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (Anti-Hbs)	10,80	10,80

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.07.2023 e 31.07.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 65.77 (16.75%)

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Total dos Serviços	392,64
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 7,85
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota 392,64	RETENÇÕES								Total Líquido 368,49				
	ISS	0,00	IRRF	5,89	PIS	2,55	COFINS	11,78		CSLL	3,93	INSS	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0036

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09
VALOR: R\$ 368,49
DEBITO EM: 11/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091102
AUTENTICACAO SISBB: 7.F34.487.AF9.CC0.C7C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: 40	Número Nota Fiscal: 655	Data Emissão: 16/08/2023	Chave: TIMA-QEYQ
--------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2023

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

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

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

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra o Vírus da Hepatite C (Anti-HCV)	4,55	4,55
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HbsAg)	7,11	7,11
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	240,00
17	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	41,99
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Hormônio Tireoestimulante Ultrassensível (TSH)	6,83	13,66
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Testosterona Total	8,37	8,37
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Testosterona Livre	9,85	9,85

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.07.2023 e 31.07.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 54.53 (16.75%)

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Total dos Serviços		325,53
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	6,51
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
325,53	ISS 0,00	IRRF 4,88	PIS 2,12	COFINS 9,77	CSLL 3,28	INSS 0,00	OUTROS 0,00	305,50

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09
VALOR: R\$ 305,50
DEBITO EM: 11/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB: D.BB4.AB9.C5F.CCB.161

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 320910261 Série C
Data de Emissão: 25/08/2023
Data de Apresentação: 30/08/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310003348380
Leitura Próximo Mês: 26/09/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
17	BILBU015-00000144	400996790	701887504	E48B.6DA8.7FDB.A5A0.EED8.2ECF.7A38.1118

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIACAO BENEFICENTE BILAC
R SETE DE SETEMBRO, 529
CENTRO
16210-000 BILAC - SP
CNPJ: 45.349.461/0001-02
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	AGO/2023	11/09/2023	4.590,35

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,63%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	AGO/23	5.200,000	kWh	0,47415193	2.465,59	2.465,59	18,00	443,81	2.021,78	15,97	73,39	Verde
0601	Consumo - TE	AGO/23	5.200,000	kWh	0,40681154	2.115,42	2.115,42	18,00	380,78	1.734,64	13,70	62,97	05 Dias
	Total Distribuidora					4.581,01							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												Verde
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	AGO/23											25 Dias

BILAC-SP

9,34
AHBB
Hospital Padre Bomardo
Bilac - SP

Total Consolidado	4.590,35	4.581,01	824,59	3.756,42	29,67	136,36
--------------------------	----------	----------	--------	----------	-------	--------

HISTÓRICO DE CONSUMO	kWh	Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS
2023 AGO	5200	30	Consumo TUSD TE Consumo kWh 0,37162000 0,31884000	Nº Energia Leitura Leitura Fator ConsumoTaxa de Perda Leitura 400996790 Ativa 16425 16295 40,00 5,200 [kWh] [%] Próximo Mês 25/08/2023 26/07/2023 26/09/2023
JUL	4240	30		
JUN	3800	31		
MAI	4440	30		
ABR	6720	30		
MAR	6920	30		
FEV	5960	31		
JAN	5400	28		
2022 DEZ	6920	33		
NOV	5200	30		
OUT	4360	30		
SET	3840	32		
AGO	3600	30		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 320910261 Série C

CódDébAut-Banco
310003348380

Total a Pagar (R\$)
4.590,35

Data de Vencimento
11/09/2023

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

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

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

Pague aqui - PIX

836300000459 903500403352 634004310039 100033483809



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83630000045-9 90350040335-2
63400431003-9 10003348380-9
Data do pagamento 11/09/2023
Valor em Dinheiro 4.590,35
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 4.590,35
=====

DOCUMENTO: 091104
AUTENTICACAO SISBB: 3.DFA.AAB.7A1.9A7.753

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BAURU
Endereço R JOAO COSTA MARTIN 1-65
Bairro: DISTR INDUSTRIAL
Cidade: BAURU Uf: SP
CEP: 17034-480 Fone 14 3103 4506

Nota de Débito 0093175095

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	15.08.2023
Inscrição Estadual	
2090721861	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		45.349.461/0001-02
Endereço	Bairro	CEP
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303	JARDIM ARIANO	16400-400
Município	FONE/FAX	UF
LINS	1435325198	SP
		Inscrição Estadual

Dados do Documento

Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85002145	Locação Cilindro PP .	1 EA	53,9500	53,95
85000558	Locação Cilindro PAT -	18 EA	164,3633	2.958,54
Valor Total da Nota				3.012,49

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto D028 Vencimento 12.09.2023

Centro 2460

Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal

Cliente Receptor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data Assinatura Nome Legível Nota Débito
0093175095

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:37
306203062 0034

* COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101121462869027642904894710000301249

BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36

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

NR. DOCUMENTO	91.105
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.012,49
VALOR COBRADO	3.012,49

NR.AUTENTICACAO	9.121.ECA.FE4.958.1EE
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:36:16
306203062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	364.642,77

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

NR.AUTENTICACAO	8.4E5.8D3.D00.B98.612
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Horista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3728	ELMO DOS SANTOS MOTORISTA	782305	4	1
		Admissão:	01/09/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	93,18	629,90		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	93,32		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	69,59		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	23,20		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	69,59		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	111,82		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		5,21	
998	I.N.S.S.	7,50		69,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.117,42	74,79	
			Valor Líquido →	1.042,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,76	997,42	997,42	79,78	922,63	0,00

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

 12/09/2023
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 520.382-1

FAVORECIDO: ELMO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 136.986.268-70

VALOR: R\$ 1.042,63

DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091201

AUTENTICACAO SISBB: 5.C29.457.5A2.A27.744

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota
68

Data de Emissão
04/09/2023

Data e Hora da Competência
04/09/2023 às 08:32:41

Código de Verificação
2820-9352-0815

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.178,0000	1,00	0,00	1.178,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.178,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IP1 (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.178,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 68 emitida em 04/09/2023 às 08:32:41 - Cód Verif 2820-9352-0815
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/09/2023 Valor Total R\$ 1.178,00 Valor Líquido R\$ 1.178,00

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0035

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 1.178,00

DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091202

AUTENTICACAO SISBB: 2.FB8.23C.268.0AE.14F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota
862

Data de Emissão
04/09/2023

Data e Hora da Competência
04/09/2023 às 09:51:16

Código de Verificação
4593-2126-7372

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 ; roberto Eugenio br@hotmail.com
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.342,0000	1,00	0,00	4.342,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.342,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

93-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERIODO DE 01 À 31 DE AGOSTO 2023
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL O PEDIDOS DOS MÉDICOS COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.342,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (RS)

4.342,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

86,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.342,00

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 862 emitida em 04/09/2023 às 09:51:16 - Cód Verif 4593-2126-7372
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/09/2023 Valor Total R\$ 4.342,00 Valor Líquido R\$ 4.342,00

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529

Telefone: (0**18) 681-1243 Ramal 31

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em Agosto de 2023

Periodo de 01/08/2023 à 31/08/2023

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Gabrielly P Rodrigues	Tornozelo E	R\$ 35,00
2 Vanir Marasca Garcia	Tórax	R\$ 59,00
3 Antonio Garcia Teruel	Tórax	R\$ 59,00
4 Antonio Garcia Teruel	Tórax	R\$ 59,00
5 Antonio Garcia Teruel	Abdomen Simples	R\$ 50,00
6 Claudinei Rodrigues Mello	Mão	R\$ 35,00
7 Claudinei Rodrigues Mello	Punho	R\$ 35,00
8 Claudinei Rodrigues Mello	Obliqua do Punho	R\$ 35,00
9 Edilson Rodrigues	Tornozelo E	R\$ 35,00
10 Ana Hernandes Gonçalves	Tórax	R\$ 59,00
11 Rosa Maria Garbelini	Abdomen Simples	R\$ 50,00
12 Odair Jose Silva	Antebraço	R\$ 35,00
13 Rosa Maria Garbelini	Tórax	R\$ 59,00
14 Anna Bortoluzzi Mazzieri	Tórax	R\$ 59,00
15 Zelis Ribeiro Souza	Cranio	R\$ 46,00
16 Zelis Ribeiro Souza	Hirtz de Cranio	R\$ 46,00
17 Jose Souza Gama	Abdomen Simples	R\$ 50,00
18 Jose Souza Gama	Tórax	R\$ 59,00
19 Auto Jose dos Santos	Tórax	R\$ 59,00
20 Rafael Araujo Froes	Tórax	R\$ 59,00
21 Sueli Sanches Peres Cortez	Tornozelo E	R\$ 35,00
22 Sueli Sanches Peres Cortez	Pé	R\$ 35,00
23 Sueli Sanches Peres Cortez	Dedos do Pé	R\$ 35,00
24 Edenilso Angelo Barbieri	Perna	R\$ 45,00
25 Fabiano Rosseto	Tórax	R\$ 59,00
26 Rosa Maria Garbelini	Abdomen Simples	R\$ 55,00
27 Rosa Maria Garbelini	Abdomen Simples	R\$ 55,00
28 Luiza Souza Lima	Tórax	R\$ 59,00
29 Luiza Souza Lima	Abdomen Simples	R\$ 55,00
30 Anna Bortoluzzi Mazzieri	Abdomen Simples	R\$ 55,00
31 Rafael Hernandes Andrade	Joelho	R\$ 45,00
32 Maria Bezerra Januario	Tórax	R\$ 59,00
33 Willian Gustavo Batista	Antebraço	R\$ 35,00
34 Willian Gustavo Batista	Braço	R\$ 35,00
35 Willian Gustavo Batista	Cotovelo	R\$ 35,00
36 Willian Gustavo Batista	Mão	R\$ 35,00
37 Agrício Loureço Silva	Tórax	R\$ 59,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

38	Anna Bortoluzzi Mazzieri	Abdomen Simples	R\$	50,00
39	Lauren Vitoria Santos Alexandre	Abdomen Simples	R\$	50,00
40	Leonardo Santos Guimaraes	Coluna Lombar	R\$	50,00
41	Leonardo Santos Guimaraes	Coluna Sacro Cóccix	R\$	50,00
42	Luiza Souza Lima	Abdomen Simples	R\$	50,00
43	Rian Moraes Silva	Antebraço	R\$	35,00
44	Edna Marta Panini Marjoto	Tórax	R\$	59,00
45	Mauro Anatonio dos Santos Colhado	Tórax	R\$	59,00
46	Jose Souza Gama	Tórax	R\$	59,00
47	Jose Souza Gama	Abdomen Simples	R\$	50,00
48	Luiz Tokio Osiro	Tórax	R\$	59,00
49	Luiz Tokio Osiro	Inspiração e Expiração do Tórax	R\$	59,00
50	Tsuguo Onahara	Costelas	R\$	45,00
51	Jose Roberto Navarro	Tórax	R\$	59,00
52	Enthony Henrique Camargo	Tórax	R\$	59,00
53	Enthony Henrique Camargo	Bacia	R\$	45,00
54	Analua Silva Pelegrini	Tórax	R\$	59,00
55	Deolinda Vieira Silva	Tórax	R\$	59,00
56	Deolinda Vieira Silva	Abdomen Simples	R\$	50,00
57	Maria Aparecida Toledo Lima	Tórax	R\$	59,00
58	Fabio Eduardo Marques Leite	Pé	R\$	35,00
59	Fabio Eduardo Marques Leite	Dedos do Pé	R\$	35,00
60	Ana Hernandes Gonçalves	Bacia	R\$	45,00
61	Ana Hernandes Gonçalves	Joelho	R\$	45,00
62	Ana Hernandes Gonçalves	Perna	R\$	45,00
63	Ana Hernandes Gonçalves	Femur	R\$	45,00
64	Ana Hernandes Gonçalves	Tornozelo E	R\$	35,00
65	Luis Carlos Souza	Tórax	R\$	59,00
66	Vieda Luzia Sversut Carvalho	Articulação Acromio Clavicular	R\$	35,00
67	Matheus Gomes Silva Rocha	Punho	R\$	35,00
68	Matheus Gomes Silva Rocha	Obliqua do Punho	R\$	35,00
69	Alex Verissimo Silva	Bacia	R\$	45,00
70	Antonio Galhardo	Tornozelo E	R\$	35,00
71	Antonio Galhardo	Calcaneo	R\$	35,00
72	Ana Beatriz Kazuko Goto	Pé	R\$	35,00
73	Ana Beatriz Kazuko Goto	Dedos do Pé	R\$	35,00
74	Elza Oliveira Viana	Coxo Femural	R\$	45,00
75	Michele Aparecida Ferreira	Tornozelo	R\$	35,00
76	Adryan Ferreira Zanardelli	Mão	R\$	35,00
77	Valdelice Pereira Taeixeira	Mão	R\$	35,00
78	Karina Moraes Adolfo	Tórax	R\$	59,00
79	Mateus Gustavo Camargo Santos	Tórax	R\$	59,00
80	Julia Teixeira Anjos	Tórax	R\$	59,00
81	Euripides Soares Teixeira	Tórax	R\$	59,00
82	Euripides Soares Teixeira	Abdomen Simples	R\$	50,00
83	Rita Cassia Silva Desani	Tórax	R\$	59,00
84	Arthur Ferreira Menezes	Tórax	R\$	59,00
85	João Lucas Valeriano Martos	Ombro E	R\$	35,00
86	Julia Balista de Souza	Pé E	R\$	35,00
87	Geni Vilani	Punho	R\$	35,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP


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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

88 Julia Balista de Souza	Pé e	R\$	35,00	Consortio
89 Joelson Rogerio Santos	Mão	R\$	35,00	Consortio
90 Claudinei Rodrigues Mello	Mão	R\$	35,00	Consortio
91 João Lucas Valeriano Martos	Ombro D	R\$	35,00	Consortio
92 João Lucas Valeriano Martos	Cotovelo	R\$	35,00	Consortio
93 Gabrielly P Rodrigues	Tonozelo	R\$	35,00	Consortio
Total de Exames Nº 93		R\$	4.342,00	

AHBB
Hospital Padre Bemarris
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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



ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE AGOSTO/2023		
VALOR TOTAL- R\$4.342,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.252,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 2.252,00
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091203
AUTENTICACAO SISBB: 2.108.26C.48B.F4F.3ED

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Chave de Acesso da NFS-e
3541604223028455700016200000000000123094498559411



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

Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 01/09/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/09/2023 16:35:30
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/09/2023 16:35:30

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 30.284.557/0001-62	Inscrição Municipal -	Telefone -
--	---	---------------------------------	----------------------

Nome / Nome Empresarial
ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808

Endereço
Roberto Simonzen, 234

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

E-mail
-

Município
Promissão - SP

CEP
16370-000

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3659-1243
---------------------------	---	---------------------------------	-----------------------------------

Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
Rua 7 de Setembro, 529, Hospital Padre Bernardo - AHBB

E-mail
ebatista@ahbb.org.br

Município
Bilac - SP

CEP
16210-000

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	Pais da Prestação -
---	--	---	-------------------------------

Descrição do Serviço
Prestação de Serviços de Diretor Administrativo do Hospital Padre Bernardo - AHBB, Bilac SP.
Convenio 001/2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 5.500,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

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

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62
VALOR: R\$ 5.500,00
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091204
AUTENTICACAO SISBB: F.AED.297.4D4.48C.7A8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota
1350

Data de Emissão
11/09/2023

Data e Hora da
Competência
11/09/2023 às 10:21:26

Código de Verificação
3108-8614-9810

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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\$ 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 BILAC - SP
Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 1.254,00 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00 Vlr. do ISS (R\$) 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 1350 emitida em 11/09/2023 às 10:21:26 - Cód Verif 3108-8614-9810
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/09/2023 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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bommarito
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 1.254,00
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091205
AUTENTICACAO SISBB: 1.E81.F39.1AC.735.D39

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota
1351

Data de Emissão
11/09/2023

Data e Hora da
Competência
11/09/2023 às 10:22:56

Código de Verificação
2156-8429-4644

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Opante 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 ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (16) 3374-8438
Inf. Comp.
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$13.392,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.392,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

BILAC - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

2,0000

13.392,00

0,00

0,00

287,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.392,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

[Assinatura]

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 1351 emitida em 11/09/2023 às 10:22:56 - Cód Varif 2156-8429-4644

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/09/2023 Valor Total R\$ 13.392,00 Valor Líquido R\$ 13.392,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO

CONTA: 20.759-4

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC

CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98

VALOR: R\$ 13.392,00

DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091206

AUTENTICACAO SISBB: 9.57C.0EC.C8D.BCC.B1D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota: 21

Substituída: 20

Data de Emissão
12/09/2023

Data e Hora da
Competência
12/09/2023 às 10:52:03

Código de Verificação
7483-5044-7611

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.200,0000	1,00	0,00	2.200,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 plantões de 12 horas, referente ao mês do Agosto/2023, realizados pela Dra. Elina

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

TRIBUTOS

PIS (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\$ 2.200,00

Atividade

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

2,0300

2.200,00

0,00

0,00

44,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

- Esta Nota Fiscal substitui a nota 20 de 11/09/2023 pelo motivo: TOMADOR INCORRETO

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 21 emitida em 12/09/2023 às 10:52:03 - Cód Verif 7483-5044-7611

Condições de Pagamento: Vencimento: 12/09/2023 Valor Total R\$ 2.200,00 Valor Líquido R\$ 2.200,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 4.906-9

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA

CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24

VALOR: R\$ 2.200,00

DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091207

AUTENTICACAO SISBB: 7.3BD.0F9.72D.58B.AD1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota
72

Data de Emissão
11/09/2023

Data e Hora da Competência
11/09/2023 às 08:52:20

Código de Verificação
9907-9900-4050

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 47.220.998/0001-01
 Nome BARBARA REIS IEIRI
 Logradouro RUA-FAGUNDES VARELA
 Bairro JARDIM DO PRADO
 Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 101665 Insc. Mun. 101665

Número 222
 CEP 16025-380
 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
 Inscrição Mun. 45.349.461/0001-02
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail prestacao@ahbb.org.br
 Inf. Comp.
 Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO
 Bairro BILAC
 Município BILAC
 Complemento

RG/IE ISENTA
 Cód. Mobiliário 0
 Telefone (16) 3374-8438
 Número 529
 CEP 16210-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

9 plantões de 12 horas, referente ao mês de Agosto/2023, realizados pela Dra. Barbara

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.900,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%) 2,0000 Base de Cál. (R\$) 9.900,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo Imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

198,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 72 emitida em 11/09/2023 às 08:52:20 - Cód Verif 9907-9900-4050
 Condições de Pagamento: Vencimento: 11/09/2023 Valor Total R\$ 9.900,00 Valor Líquido R\$ 9.900,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Barnabé
 BILAC - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI
CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01
VALOR: R\$ 9.900,00
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091208
AUTENTICACAO SISBB: 0.667.5A8.D8A.F0A.FAB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

AMANDA F GALAVEA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Rua Tanus Gastin, 248 CEP: 19300-000 - Bairro: Village Residencial Município: Presidente Bernardes - SP E-mail: amandafg96@hotmail.com Fone: (18) 9608-4905		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">202300000000007</h2>
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 51.478.640/0001-42 **** 9019	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">11/09/2023</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">2daa6a26a</h2>

MUNICÍPIO DE PRESIDENTE BERNARDES/SP Lançadoria Fone: (18) 3262-9990 - 54.207.17.248/NFSe.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">11/09/2023</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Presidente Bernardes/SP
---	---	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				Bilac/SP			
Endereço R. Sete de Setembro,529							
Cidade Bilac	UF SP	Fone (14) 3532-5198	CEP 16210-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual				
E-mail ebatista@ahbb.org.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
6 plantões de 12 horas, referente ao mês de Agosto/2023, realizados pela Dra. Amanda . Aliquota Efetiva: 2,01000000000%.	6.600,00	2,01	132,66	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
SIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 6.600,00	Valor do ISSQN Próprio 132,66	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 6.600,00		Valor Líquido da NFS-e 6.600,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$214,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$887,70; Total Aprox: R\$1102,20. Fonte: IBPT.	
---	--

Consulta realizada em 11/09/2023 às 09:57:46.
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFSe.Portal



Recebi(emos) de AMANDA F GALAVEA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202300000000007 Número da NFS-e Competência 11/09/2023 NFS-e 2daa6a26a	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 11/09/2023 às 09:57:46.
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFSe.Portal

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardino
 Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0039

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA
CONTA: 70.656-7

FAVORECIDO: AMANDA F GALAVEA SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 51.478.640/0001-42
VALOR: R\$ 6.600,00
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091209
AUTENTICACAO SISBB: E.2E4.096.132.D09.10A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
 65
 Código de Verificação de Autenticidade
 JF8EN80JG
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
 11/09/2023 às 10:55:08
 Chave de Acesso
 552491ETYXPSA7NLMKHYOIQY2FLLFG

Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.97.36.146:5657/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS*	Local da Prestação
		GUARARAPES-SP	BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			11/09/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	02 PLANTÕES DE 12 HORAS REFERENTES AO MÊS DE AGOSTO/2023 REALIZADOS PELO DR. PIERRE.	2.200,00	R\$ 2.200,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Barnardo
 BILAC - SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,8072%	0000040000401		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 61,76	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\$ 2.200,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PIERRE FAVARO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JF8EN80JG

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0040

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 38.290-6

FAVORECIDO: PIERRE FAVARO LTDA
CPF/CNPJ: 47.352.608/0001-49
VALOR: R\$ 2.200,00
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091210
AUTENTICACAO SISBB: 8.20B.A51.2A3.A1C.BC2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Recebemos de NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS HOSP. - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO - BILAC - SP.
Emissão: 17/08/2023 Valor Total: R\$ 249,37

NF-e
Nº 000.034.270
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS
HOSP. - EPP**

RUA FLORIANO PEIXOTO, 540 - VILA MENDONÇA -
ARACATUBA - SP - CEP: 16015-000
Fone: (18)3623-2553
vendas@cirurgicanilmar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.034.270
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0819 5629 7200 0106 5500 1000 0342 7010 3427 0004

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231348902358 17/08/2023 09:28:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177490402111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.562.972/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
17/08/2023

ENDEREÇO
RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CPF
16210-000

DATA DA SAÍDA
17/08/2023

MUNICÍPIO
BILAC

UF
SP

TELEFONE / FAX
(18)3659-1243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:37:59

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 001 - Valor Original: R\$ 249,37 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 249,37

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 14/09/2023
Valor : R\$ 249,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
78,89	14,20	0,00	0,00	71,80 (28,79 %)	249,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	249,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
3605	CANELAIRA PESO KIT HIDROLIGHT 4 KG	90211010	000	5102	PR	1,00	65,3000	0,00	65,30	65,30	11,75	0,00	18,00	0,00
400417	FAIXA ELASTICA PRO 125MM MODERADA HIDROLIGHT	62129000	040	5102	UN	2,00	57,6600	0,00	115,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1772	ESFERA PARA FISIOTERAPIA	90211010	000	5102	UN	3,00	4,5300	0,00	13,59	13,59	2,45	0,00	18,00	0,00
4536	MINIBAND KIT 3 PECAS HIDROLIGHT	95069100	240	5102	UN	1,00	55,1600	0,00	55,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox: R\$37,85 Federal | R\$53,95 Estadual
Fonte IBPT: D3C559

Formas de Pagamento:
Boleto Bancário: R\$ 249,37

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bomarcó
Eixo - SP

RESERVADO AO FISCO

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:37
306203062 0042

* COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210056063021202073711091794730000024937

BENEFICIARIO:
NILMAR COM MAT HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
NILMAR COM MAT HOSP LTDA
CNPJ: 19.562.972/0001-06
BENEFICIARIO FINAL:
NILMAR COM MAT HOSP LTDA
CNPJ: 19.562.972/0001-06
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	91.211
DATA DE VENCIMENTO	14/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	249,37
VALOR COBRADO	249,37

NR.AUTENTICACAO	7.5A1.5ED.4A9.997.5BC
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota
315

Data de Emissão
11/09/2023

Data e Hora da Competência
11/09/2023 às 08:07:09

Código de Verificação
3854-5760-2633

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	4.400,0000	1,00	0,00	0,00	4.400,00
Valor Total dos Serviços - R\$4.400,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Agosto/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\$ 4.400,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Simple Nacional Local do Serviço Dentro do Município
 Aliquota (%) Base de Cálculo (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 2,0000 4.400,00 0,00 0,00 88,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.400,00

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 315 emitida em 11/09/2023 às 08:07:09 - Cód Verif 3854-5760-2633
 Condições de Pagamento: Vencimento: 11/09/2023 Valor Total R\$ 4.400,00 Valor Líquido R\$ 4.400,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 -BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP

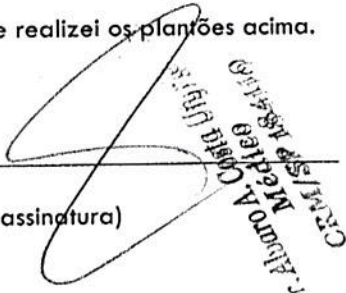
AHBB
 Hospital Padre Benedito
 BILAC-SP

Plantonista: Alvaro Artur Costa Unfried

Dia	Assinatura
02/08/23	<i>Alvaro Artur Costa Unfried</i>
09/08/23	<i>Alvaro Artur Costa Unfried</i>
16/08/23	<i>Alvaro Artur Costa Unfried</i>
23/08/23	<i>Alvaro Artur Costa Unfried</i>

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)



Sr. Alvaro A. Costa Unfried
 Médico
 CRM/SP nº 158.412

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 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\$ 4.400,00
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091212
AUTENTICACAO SISBB: 7.B15.734.FE0.E01.8C6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número do RPS 2594139	Número da nota 2748905
Data da emissão da nota 14/08/2023 21:00:02	
Data do fato gerador 14/08/2023 16:57:35	
Código de verificação LLJB-DFXSM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: 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.: 8/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/09/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contrato(s) (190860) renovado na competência 8/2023 e aplicado o reajuste conforme clausula contratual.



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

Número do RPS 2594140	Número da nota 2748906
Data da emissão da nota 14/08/2023 21:00:02	
Data do fato gerador 14/08/2023 16:57:35	
Código de verificação GRPY-N533R	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº Sra. da Salete** CEP: **88813325**
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal: 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.: 8/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/09/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	83,62
PIACATU	5	18,18
GABRIEL MONTEIRO	5	18,18
GARÇA HSL	180	654,41
GARÇA MÉDIA	151	548,98
GARÇA UTI	39	141,79
UMTS	321	1.167,03
UPA	137	498,08
PSI	122	443,54
ITÁPOLIS	28	101,80
TOTAL	1.011	3.675,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Data: 13/09/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:47:58

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 01005.533383 5 94690000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.947.299
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:	11/09/2023-16:30:50
Data Pagamento:	11/09/2023
Data Vencimento:	10/09/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	a4e95e4f-2cc4-478e-80bc-c4f511b4d330

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

Data: 13/09/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:47:58

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 01005.533540 1 94690000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.947.300
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:	11/09/2023-16:30:51
Data Pagamento:	11/09/2023
Data Vencimento:	10/09/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	edfeb1e4-f14c-4c1a-92d9-6a9f1b9300dc

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0043

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 83,62
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091213
AUTENTICACAO SISBB: 8.0DA.EF2.E76.EF6.DE6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

13/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:33
306203062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	344.791,21

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

NR. AUTENTICACAO	D.D29.466.2FE.AA8.4FE
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota
25

Data de Emissão
13/09/2023

Data e Hora da Competência
13/09/2023 às 08:11:43

Código de Verificação
7962-8792-8104



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 49.237.205/0001-84 Cód. Mobiliário 103440 Insc. Mun. 103440

Nome JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro RUA-JOSÉ PEDRO DOS SANTOS

Bairro CENTRO

Município ARAÇATUBA

Número 410

CEP 16010-530

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3623-2801

E-Mail's eduardo@mercantilcontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

Inscrição Mun. RG/IE ISENT0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Cód. Mobiliário 0

E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (16) 3374-8438

Inf. Comp. Número 529

Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000

Bairro BILAC UF SP

Município BILAC País BRASIL

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	19.753,2600	1,00	0,00	0,00	19.753,26
Valor Total dos Serviços - R\$19.753,26						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

** Referente a 17 plantões de 12 horas e um plantão de 11 horas e 30 minutos, no mês de Agosto/2023, realizados pelo Dr. Edelcio **

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\$ 19.753,26

Atividade 8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Local do Serviço Dentro do Município

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálc. (RS) 19.753,26

Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00

Vlr. Total Retido (RS) 0,00

Vlr. do ISS (RS) 395,07

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 19.753,26

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 25 emitida em 13/09/2023 às 08:11:43 - Cód Verif 7962-8792-8104

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/09/2023 Valor Total R\$ 19.753,26 Valor Líquido R\$ 19.753,26

Ass: _____ em ____/____/____

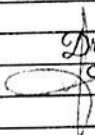
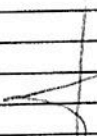
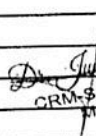
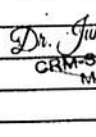
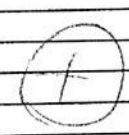
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL


BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilo - SP

Plantonista: Edelcio Ferreira De Araujo Junior

Dia	Assinatura	
01/08	7-19h	 Dr. Junior Araujo CRM-SP 240.868 Médico
05/08	7-19h	
05 06/08	19-07h	
06/08	7-19h	
08/08	7-19h	
12/08	7-19h	 Dr. Junior Araujo CRM-SP 240.868 Médico
12-13/08	19-7h	
13/08	7-19h + 2h30	
15/08	7-19h	
16/08	7-19h	
19/08	7-19h	 Dr. Junior Araujo CRM-SP 240.868 Médico
19-20/08	19-7h + 3h	
22/08	7-19h	
23/08	14h30 - 19h30 (5h)	
24/08	7-19h	
26-27/08	19-07h	 Dr. Junior Araujo CRM-SP 240.868 Médico
27/08	7-19h + 1h	
29/08	7-19h	
17 plantões		2h30 + 3h00 5h00 1h00 11h30 min

Declaro que realizei os plantões acima.


 Dr. Junior Araujo
 CRM-SP 240.868
 Médico

(carimbo e assinatura)

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0038

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 27.136.133-6

FAVORECIDO: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.237.205/0001-84
VALOR: R\$ 19.753,26
DEBITO EM: 13/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091301
AUTENTICACAO SISBB: F.4F2.16D.161.879.3BA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

15/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:04
306203062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
• DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	334.996,32

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

NR.AUTENTICACAO	2.123.A57.0A4.8B4.AE6
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
146
Código de Verificação de Autenticidade
IXJS32CNA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/09/2023 às 16:16:56
Chave de Acesso
250588CVAV5X2MLO4R1EGU68345RH5C

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS* AURIFLAMA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/09/2023
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 35.100.199/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9.475	Cadastro 000026956	Nome/Razão Social JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA
Logradouro RUA RUA IRACEMA DE CARVALHO CANOVAS, 5043			Complemento 50-43	Bairro HABITACIONAL SANTA MARIA
CEP 15350-000	Cidade AURIFLAMA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	5 plantões de 12 horas, referente ao mês de Agosto/2023, realizados pelo Dr. James	5.500,00	R\$ 5.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bomarcio
Bilac - SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 110,00	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 146 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IXJS32CNA.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0047

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0311-5 - AURIFLAMA
CONTA: 13.001.743-4

FAVORECIDO: JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA
CPF/CNPJ: 35.100.199/0001-04
VALOR: R\$ 5.500,00
DEBITO EM: 15/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091501
AUTENTICACAO SISBB: 6.9DD.487.3AD.B75.715

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUÍ, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 720135
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

131235537280558 21/08/2023 19:15:09

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235537280558 21/08/2023 19:15:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
21/08/2023

ENDEREÇO
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
21 AGO 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/09/2023 1.642,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.642,37

VALOR DO ICMS

77,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.642,37

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.642,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,23

PESO LÍQUIDO

4,23

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
4806	MIDAZOLAN 50MG(DORMONID)C/5AMP/10ML LT F3-015F03 (6) 12/2023 (Fornecedor: 1494, Lote: F3015F03, Qtde: 6, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	30049069	200	6108	CX	6	12,7600	76,56	76,56	3,06		4,00	
31919	IND.BIOLOG.ATTEST 1292 VAPOR 3H C/50-3H LT 2311900315 (1) 02/2025 (Fornecedor: 3784, Lote: 2311900315, Qtde: 1, Data Fab: 02/02/2023, Data Val: 01/02/2025)	30024999	800	6108	CX	1	1.413,0000	1.413,00	1.413,00	56,52		4,00	
32242	COL.UR.2000ML SF C/VALV C/P.COLETA-LABOR IMPORT LT 2301SC09 (30) 02/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 2301SC09, Qtde: 30, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2028)	39269030	700	6108	PC	30	3,1400	94,20	94,20	11,30		12,00	
13805	SONDA URETRAL N.14 C/10-BIOSANI LT 61032 (1) 05/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 6103-2, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2026)	90183929	000	6108	PCT	1	5,7200	5,72	5,72	0,69		12,00	
15820	PROVIVE 10MG/ML 5FAM 20ML-U.QUIMICA LT A0F0050A (2) 12/2023 (Fornecedor: 1494, Lote: A0F0050A, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2023)	30049095	700	6108	CX	2	26,4450	52,89	52,89	6,35		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P1V1 R26P2V1 #||

ITEM 1 e 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 217,70

Pedido: 688492

End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário : COMERCIAL

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP
AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - sp

Mercadorias avariadas, ou falhas
 só serão repostas se forem relacionadas
 ao conhecimentos do transportes.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:38
306203062 0031

* COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039323400001192002935705594770000164237
BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO
NOME FANTASIA:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 91.502
DATA DE VENCIMENTO 18/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 15/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.642,37
VALOR COBRADO 1.642,37

NR.AUTENTICACAO 7.83E.832.BF6.099.191
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85870000019 7 66550240230 2 91800222314 7 53494610001 9

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

Tipo de Inscrição:	1
CNPJ/CEV/CPF:	45349461/0001-02
Código de Lançamento:	160
Número da Guia:	002
Data de Validade:	18/09/2023
Total a Recolher:	1.966,55

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2014002798

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0760120120009615

INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP201200458

PARCELAMENTO: 2010005034

COMARCA: BILAC

INSCRITO EM: 24/02/2012

AJUIZADO EM: 09/05/2012

ENCARGOS/HONORÁRIOS: 10 %

Contribuição Social / Diferenças de Encargos

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
11/2007	728		50,66	50,66
11/2007	728		33,85	33,85
11/2007	728		51,34	51,34
11/2007	728		11,27	11,27
11/2007	728		8,55	8,55
11/2007	728		11,37	11,37
11/2007	728		19,80	19,80
11/2007	728		104,97	104,97
11/2007	728		39,87	39,87
11/2007	728		221,91	221,91
12/2007	728		83,48	83,48
12/2007	728		11,23	11,23
12/2007	728		9,18	9,18
12/2007	728		10,85	10,85
12/2007	728		14,04	14,04
12/2007	728		690,45	690,45
12/2007	728		260,77	260,77
12/2007	728		32,10	32,10
12/2007	728		12,12	12,12
12/2007	728		63,14	63,14
01/2008	728		23,69	23,69
01/2008	728		9,94	9,94
01/2008	728		6,83	6,83
01/2008	728		7,07	7,07
01/2008	728		9,32	9,32
			168,75	168,75

Sr. Empregador,

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

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEV/CPF 45349461/0001-02	Código de Lançamento 160	Número da Guia 002	Data de Validade 18/09/2023	Total a Recolher 1.966,55
---	------------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

85870000019 7 66550240230 2 91800222314 7 53494610001 9



Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS BR ARREC.GRDE NOVO
Codigo de Barras 85870000019-7 66550240230-2
91800222314-7 53494610001-9
Data do pagamento 15/09/2023
CNPJ/CEI 45349461/0001-02
COMPETENCIA 002
CODIGO RECOLHIMENTO 160
VENCIMENTO 18/09/2023
VALOR DEPOSITO 1.966,55
Valor Total 1.966,55
=====

DOCUMENTO: 091503
AUTENTICACAO SISBB: B.299.F23.D4D.23B.1BB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85860000006 3 74470240230 0 91800322314 0 53494610001 9

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

Tipo de Inscrição:	1
CNPJ/CEI/CPF:	45349461/0001-02
Código de Lançamento:	160
Número da Guia:	003
Data de Validade:	18/09/2023
Total a Recolher:	674,47

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2014002798

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0760120120009615

COMARCA: BILAC

AJUIZADO EM: 09/05/2012

INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP201200458

INSCRITO EM: 24/02/2012

ENCARGOS/HONORÁRIOS: 10 %

PARCELAMENTO: 2010005034

Contribuição Social / Diferenças de Encargos

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
01/2008	728		63,59	63,59
01/2008	728		443,68	443,68
01/2008	728		167,20	167,20

Sr. Empregador,

O valor a recolher, incluídos os encargos, conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.

- As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS apurados quando de recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor.

- Para recolhimento dos valores constantes desta guia deverá ser observada a circunscrição regional onde está sediado o estabelecimento, exceto os empregadores que o efetuam de forma centralizada.

- Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.

- A emissão desta guia para pagamento do débito acima identificado/descrito não implica o aceite do valor nem a liquidação do débito, não se constituindo transação ou acordo, tácito ou expresso. A comprovação da liquidação total da dívida somente se dará por manifestação expressa do Agente Operador do FGTS.

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02	Código de Lançamento 160	Número da Guia 003	Data de Validade 18/09/2023	Total a Recolher 674,47
----------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	----------------------------

85860000006 3 74470240230 0 91800322314 0 53494610001 9



Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS BR ARREC.GRDE NOVO
Codigo de Barras 85860000006-3 74470240230-0
91800322314-0 53494610001-9
Data do pagamento 15/09/2023
CNPJ/CEI 45349461/0001-02
COMPETENCIA 003
CODIGO RECOLHIMENTO 160
VENCIMENTO 18/09/2023
VALOR DEPOSITO 674,47
Valor Total 674,47

DOCUMENTO: 091504
AUTENTICACAO SISBB: 1.B1F.A2C.AED.D65.A9E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:03
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	325.162,71

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

NR.AUTENTICACAO	3.47E.3C3.C8A.749.B2B
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.16.23262.9151609-6	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000163400858			Valor Total do Documento 545.280,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	196.095,39			196.095,39
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	307.419,76			307.419,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	269,90			269,90
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	14.318,58			14.318,58
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	CNPJ Prestador:00.973.749/0008-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.661,00			23.661,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		545.280,51			545.280,51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005452 9 80510385232 0 63071623262 6 91516096330 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23262.9151609-6
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 545.280,51

Pague com o PIX



Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 08/2023

Página: 1/1
 Emissão: 14/09/2023
 Horas: 17:33:32

C. Custos: 27

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
2085	AGATA CARLA PANINI	2.704,94	0,00	0,00	0,00	8,42	227,64	
1876	ANDREA REGINA MARQUES	2.583,80	0,00	0,00	0,00	9,31	213,11	
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	4.092,19	0,00	0,00	0,00	10,55	398,81	
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	4.418,30	0,00	0,00	0,00	10,06	444,47	
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	3.030,77	0,00	0,00	0,00	8,80	266,74	
3714	DANIEL NASCIMENTO	1.952,48	0,00	0,00	0,00	8,15	155,92	
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	3.674,03	0,00	0,00	0,00	9,36	343,93	
3728	ELMO DOS SANTOS	997,42	0,00	0,00	0,00	7,50	74,79	
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.853,89	0,00	0,00	0,00	7,93	147,05	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	2.446,15	0,00	0,00	0,00	8,19	200,35	
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	2.133,80	0,00	0,00	0,00	8,07	172,24	
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	1.888,37	0,00	0,00	0,00	7,95	150,15	
7103	JULIA FORNI BENEDITO	3.030,77	0,00	0,00	0,00	8,80	266,74	
7005	JULIANA MARTINS DE SA	2.128,93	0,00	0,00	0,00	8,07	171,80	
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	2.449,52	0,00	0,00	0,00	8,19	200,65	
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	961,66	0,00	0,00	0,00	7,50	72,12	
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	3.606,21	0,00	0,00	0,00	9,31	335,80	
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	2.392,93	0,00	0,00	0,00	8,17	195,56	
7167	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	2.004,51	0,00	0,00	0,00	8,01	160,60	
1894	MARIA ISABEL RITSUKO Ikegame GOMES	4.339,46	0,00	0,00	0,00	9,99	433,43	
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	1.830,10	0,00	0,00	0,00	7,92	144,90	
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	5.386,12	0,00	0,00	0,00	10,77	579,96	
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	2.788,07	0,00	0,00	0,00	8,52	237,62	
	Empregados:	23	Total:	62.694,42	0,00	0,00	0,00	5.594,38
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	23	Total:	62.694,42	0,00	0,00	0,00	5.594,38

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	62.694,42	0,00	5.594,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.594,38

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 114.906,97
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 55.746,36
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 43.647,60
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$19.324,44
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$9.915,49
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$8.739,65
GARÇA HSL	R\$ 35.545,04
GARÇA MÉDIA	R\$ 33.851,00
GARÇA UTI	R\$ 8.091,66
BILAC	R\$ 5.594,38
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.578,68
PIACATU	R\$ 1.127,51
ITÁPOLIS	R\$ 7.330,56
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88
RPA	R\$269,90
TOTAL	R\$ 349.185,12

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 885,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 413,26
PIACATU	R\$ 455,80
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 93.948,91
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 38.093,96
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 41.239,51
GARÇA HSL	R\$ 6.951,21
GARÇA MÉDIA	R\$ 9.547,49
GARÇA UTI	R\$ 2.469,25
ITÁPOLIS	R\$ 2.090,87
TOTAL	R\$ 196.095,39

TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 545.280,51TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPALwww.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341917091021041
19/09/2023 17:14:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85800005452-9	80510385232-0
	63071623262-6	91516096330-9

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/09/2023
Numero do Documento 07.16.23262.9151609-6
Valor Total 545.280,51

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

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 8.774.033.19C.032.5BD

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:26:54
306203062 SEGUNDA VIA 0020

* COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	5.594,38

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DQCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	C.075.B21.B9E.1C7.1C6
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.16.23262.9151609-6	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000163400858			Valor Total do Documento 545.280,51

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	196.095,39			196.095,39
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	307.419,76			307.419,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	269,90			269,90
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	14.318,58			14.318,58
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	CNPJ Prestador:00.973.749/0008-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.661,00			23.661,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.515,88			3.515,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		545.280,51			545.280,51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 19/09/2023 08:58:47

85800005452 9 80510385232 0 63071623262 6 91516096330 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005452 9 80510385232 0 63071623262 6 91516096330 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23262.9151609-6
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 545.280,51

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 07/23	4.772,46	494,05	0,00	0	0,00	22,50	651,73	310,91
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Mensal 07/23	3.030,77	266,74	0,00	0	0,00	7,50	158,40	48,90
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Mensal 07/23	2.853,95	245,52	0,00	0	0,00	7,50	158,40	37,23
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Mensal 07/23	2.522,15	207,19	0,00	0	0,00	7,50	158,40	15,22
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 07/23	3.030,77	266,74	0,00	0	0,00	7,50	158,40	48,90
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	Mensal 07/23	3.657,27	341,92	0,00	0	0,00	15,00	370,40	126,90
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAMI GOME	Mensal 07/23	4.531,01	460,24	0,00	0	0,00	22,50	651,73	264,19
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 07/23	2.788,07	237,62	0,00	0	0,00	7,50	158,40	32,88
Total:			27.186,45	2.520,02						885,13
Empregados:	8	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	0,00				885,13

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 07/2023	0,00	196.095,39	0,00	196.095,39	0,00
0588	Mensal 07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			196.095,39	0,00	196.095,39	0,00

Resumo Geral IRRF

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 114.906,97
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 55.746,36
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 43.647,60
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$19.324,44
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$9.915,49
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$8.739,65
GARÇA HSL	R\$ 35.545,04
GARÇA MÉDIA	R\$ 33.851,00
GARÇA UTI	R\$ 8.091,66
BILAC	R\$ 5.594,38
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.578,68
PIACATU	R\$ 1.127,51
ITÁPOLIS	R\$ 7.330,56
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88
RPA	R\$269,90
TOTAL	R\$ 349.185,12

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 885,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 413,26
PIACATU	R\$ 455,80
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 93.948,91
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 38.093,96
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 41.239,51
GARÇA HSL	R\$ 6.951,21
GARÇA MÉDIA	R\$ 9.547,49
GARÇA UTI	R\$ 2.469,25
ITÁPOLIS	R\$ 2.090,87
TOTAL	R\$ 196.095,39

TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 545.280,51TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPALwww.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341917091021041
19/09/2023 17:14:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85800005452-9	80510385232-0
	63071623262-6	91516096330-9

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/09/2023
Numero do Documento 07.16.23262.9151609-6
Valor Total 545.280,51

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

DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 8.774.033.19C.032.5BD

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:26:54
306203062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	885,13

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR. AUTENTICACAO	5.E05.3B8.B07.B88.38F
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO RUA ATLANTA, 456 QUADRAJ LOTE 4 CENTRO, BILAC - SP CEP: 16210-000 Fone:(18) 99618-0978		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 000.001.044 SÉRIE: 1 Folha: 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0928 2578 6600 0100 5500 1000 0010 4410 0457 9474 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 213020309113		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231461341459 2023-09-04T08:59:18-03:00	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02		DATA DE EMISSÃO 04/09/2023	
ENDEREÇO RUA 07 DE SETEMBRO, 529		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 16210000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE/FAX		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:47:10	
FATURA/DUPLICATA		Documento Vencimento Valor		Documento Vencimento Valor	

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

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
196,37	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS
0,00	0,00
VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	196,37
VALOR TOTAL DA NOTA	196,37

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
000391	Querosena Perfumada 1 Lts	27101919	0900	5929	UN	1	22,5000	22,50	22,50	0,00	0	0,00	0
000455	Desinfetante 5 Lts	38089419	0900	5929	un	2	13,0000	26,00	26,00	0,00	0	0,00	0
000645	Pinho Gel Barbarex 5 L	34025000	0900	5929	UN	1	35,7800	35,78	35,78	0,00	0	0,00	0
001303	Sabao em po Perfumado Apyce 800 g	34012090	0900	5929	UN	4	6,1400	24,56	24,56	0,00	0	0,00	0
000161	Vassoura Novaça	96039000	0900	5929	un	2	15,9000	31,80	31,80	0,00	0	0,00	0
000307	Aerosol Glade Águas Florais 360 mL	33074900	0900	5929	FR	1	14,5900	14,59	14,59	0,00	0	0,00	0
000626	Lava Loucas Azulim Clear 500 mL	34025000	0900	5929	UN	2	1,9500	3,90	3,90	0,00	0	0,00	0
000373	Bobina Picotada 25x35	39201010	0900	5929	RL	1	37,2400	37,24	37,24	0,00	0	0,00	0

A H B B
 Hospital Padre Bemarrilho
 Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe 110262015 ChNFe 35230828257866000363590011102620159571923033 NFe 110262016 ChNFe 35230828257866000363590011102620163190837008 NFe 110262016 ChNFe 35230828257866000363590011102620163113832587 NFe 110262016 ChNFe 35230828257866000363590011102620160960066897	RESERVADO AO FISCO

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:26:54
306203062 SEGUNDA VIA 0005
* COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

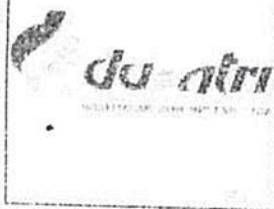
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	196,37

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

NR. AUTENTICACAO	1.26B.9D8.787.4E5.10B
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARÉ, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 344091
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0804 0278 9400 0750 5500 1000 3440 9110 0058 7424

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231376466610 21/08/2023 22:39:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680 115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (8149)

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
21/08/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BARRIO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA
21/08/2023

MUNICÍPIO
LIÑS

FONE/FAX
1435325 198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
22:39

FATURA / DUPLICATA

001 20/08/2023 1.140,07

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.140,07	202,33		0,00	1.140,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPCI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.140,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 1- DO EMITENTE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDERECO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARÉ			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				8,00	8,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPÍ	AL ICMS	AL IPÍ
20045	HYFLEX B 100/2ML IM/IV-HYPOFARMA (Lote: 23060539, Qtde: 2, Dt Val: 30/06/2025, Data Fab: 01/06/2023)	30039019	000	5102	CX	2	100,3300	200,66	200,66	36,12		18,00	
53954	BROMOPRIDA GTS 20ML GEN - CIHED (Lote: 2313882, Qtde: 10, Dt Val: 30/06/2025, Data Fab: 01/06/2023)	30049045	500	5102	FR	10	4,8000	48,00	48,00	5,76		12,00	
1341	DRAMIN B6 DL 100/10ML (3) - TAKEDADINE-NIDRATO 30 MG .VITAMINA B6 50MG.GLICOSE 1000MG.D FRUTOSE 1000MG E M 10ML (Lote: 12452016, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2025, Data Fab: 01/03/2023)	30045090	200	5102	CX	1	820,5100	820,51	820,51	147,69		18,00	
26358	PROSPOENEMA 130ML C/12-CRISTALIA (Lote: 23050410, Qtde: 1, Dt Val: 31/05/2025, Data Fab: 01/05/2023)	30049099	000	5102	CX	1	70,9000	70,90	70,90	12,76		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
 ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO 529 CENTRO BILAC SP; RECEPCÃO HOSPITAL BILAC AC/ ALEX
 ITEM 2 ALIQ. 12% CF 181 GENERICOS/SP 16005/2015
 ITENS 1 a 4 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF ART.2 DA LEI 10.147/00
 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 202,33, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 202,33
 Pedido: 385204
 Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
 Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
 OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
 ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:38
306203062 0043

* COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060998445701018894790000114007

BENEFICIARIO:
DUPATRI HOSPITALAR
NOME FANTASIA:
DUPATRI HOSPITALAR
CNPJ: 04.027.894/0001-64
BENEFICIARIO FINAL:
DUPATRI HOSPITALAR
CNPJ: 04.027.894/0001-64
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFC DO BRAS
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	91.901
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.140,07
VALOR COBRADO	1.140,07

=====

NR.AUTENTICACAO 4.761.EFD.9DB.C8E.00B
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 17.303
SÉRIE 1
FL 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
3523090196900000167550010000173031000182647
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
135231454335109

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op
INSCRIÇÃO ESTADUAL **213.003.868.119** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **01.969.000/0001-67**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO **02/09/2023**
ENDEREÇO **7 SETEMBRO, 529** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **16210-000** DATA DA SAÍDA / ENTRADA **02/09/2023**
MUNICÍPIO **BILAC** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DE SAÍDA / ENTRADA **11:17**

FATURA
NOVECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS

Numero	Vencimento	Valor R\$
1	20/09/2023	938,16

CALCULO 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	989,42	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	51,26	0,00	0,00	938,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL **O MESMO** FRETE POR CONTA **0 - EMITENTE** 1 CÓDIGO ANTI **1** PLACA DO VEÍCULO **1** UF **SP** CNPJ / CPF **ISENTO**
ENDEREÇO **RUA. SN** MUNICÍPIO **BILAC** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**
QUANTIDADE **0** ESPECIE **0** MARCA **0** NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **0,00** PESO LIQUIDO **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1420	DISJUNTOR DR BIPOLAR 25A	85362600	060	5405	PC	1,0000	118,7500	118,75	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1469	DOBRADICA SIMPLES 2	83021000	060	5405	PC	6,0000	2,2800	13,68	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10528	PARAFUSO MAQUINA RED. 5/32 X 1	73181200	060	5405	PC	12,0000	0,3000	3,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00
272	ARRUELA LISA 5/16" CADA	73182100	060	5405	PC	12,0000	0,2400	2,88	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3356	PORCA SEXTAVADA 5/32	73181600	060	5405	PC	12,0000	0,2300	2,76	0,00	0,00	0,00	0	0,00
255	ARREBITE N 519	83082000	000	5102	PC	8,0000	0,1900	1,52	0,00	0,00	0,00	0	0,00
9462	TRINCO 2" QUADRADA C/PORTA CADEADO LE	83024100	060	5405	PC	1,0000	11,4800	11,48	0,00	0,00	0,00	0	0,00
11319	CADEADO STAM 20MM	83011000	060	5405	PC	1,0000	17,9500	17,95	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3909	SPRAY ANTI-FERRUGEM 300ML	38249941	000	5102	PC	1,0000	17,1000	17,10	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3354	PORCA SEXTAVADA 3/8	73181600	060	5405	PC	1,0000	0,5900	0,59	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10941	SPRAY ANTI-FERRUGEM WD-40 300ML	34031900	060	5405	PC	1,0000	58,8500	58,85	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1230	PLAFUNIL PLAST BR MARGIRIUS PLF-100 E-27	85366100	060	5405	PC	1,0000	8,5500	8,55	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6397	LAMPADA BULBO LED E-27 15W FASCHIBRA 65	85437099	060	5405	PC	1,0000	14,1500	14,15	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2109	CAIXA SOBREPOR TIPO X 1POSTO BR PA01864	39259090	060	5405	PC	1,0000	8,3100	8,31	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4544	MODULO SLEEK BR TOMADA 2P+T 10A COD.16	85366910	060	5405	PC	1,0000	6,8800	6,88	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3236	PINO MACHO MARGIRIUS 90º PLD10-2 10A 2P P	85366990	060	5405	PC	1,0000	8,0700	8,07	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5275	ENGATE FLEX.PLENA 1/2X50CM	39173300	060	5405	PC	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 290,44 (30,96%) Fonte IBPT
DOC EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE SIMPLES NACIONAL

BILAC-SP
Hospital Padre Bernardo
Luzo - SP

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Bradesco S/A
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 17.303
SÉRIE 1
FL 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
35230901969000000167550010000173031000182647

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op
INSCRIÇÃO ESTADUAL **213.003.868.119** INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTÁRIO CNPJ **01.969.000/0001-67**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO **02/09/2023**
ENDEREÇO **7 SETEMBRO, 529** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **16210-000** DATA DA SAÍDA / ENTRADA **02/09/2023**
MUNICÍPIO **BILAC** FONE / FAX UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DE SAÍDA / ENTRADA **11:17**

FATURA
NOVECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS
Número 1 Vencimento 20/09/2023 Valor R\$ 938,16

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS **0,00** VALOR DO ICMS **0,00** BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **989,4**
VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **51,26** OUTRAS DESPESAS **0,00** VALOR DO IPI **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA **938,16**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL **O MESMO** FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO **RUA. SN** MUNICÍPIO **BILAC** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**
QUANTIDADE **0** ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **0,00** PESO LIQUIDO **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2744	NIPEL ROSCAVEL 3/4	39174090	060	5405	PC	1,0000	4,9000	4,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2742	NIPEL ROSCAVEL 1/2	39174090	000	5405	PC	1,0000	2,9000	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5211	MANGUEIRA P/MAQ LAVAR TRANCADA ENTR.	39173290	000	5405	PC	2,0000	18,5000	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4075	TE ROSCAVEL 1/2"	39174090	060	5405	PC	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5667	FIO EXTRA FLEXIVEL 2,5MM BRANCO	85444900	060	5405	MT	3,0000	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6203	FITA DUPLA FACE 19MMX05M TRANSP. 3M	35061090	000	5405	PC	2,0000	52,0000	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8021	CERA PROFISSIONAL AUTOM. MAXI RUBBER 2	34053000	000	5405	PC	1,0000	42,0000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1901	ARGAMASSA LIGAFORTY PISO SOBREPISO 20K	32149000	060	5405	PC	15,0000	30,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6277	JUNTA P/PISO 4MM	39269090	060	5405	PC	4,0000	7,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 290,44 (30,96%) Fonte IBPT
DOC EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC123/2006
INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

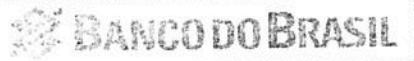
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

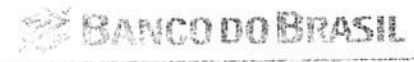
BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 03004.390005 00000.218172 4 94790000046907*			
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 7 DE SETEMBRO, 529 16210-000 BILAC SP		CNPJ	45.349.461/0001-02		Data de Vencimento	20/09/2023
Nome do Beneficiário / Endereço HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO DE BIL RUA SAO PAULO 453 - CENTRO 16210-000 BILAC SP		CNPJ	01.969.000/0001-67		Nosso Número	00030043900000000218
Uso do Banco		Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
		1703-01	DM	N	05/09/2023	469,07
Autenticação mecânica						

		001-9	00190.00009 03004.390005 00000.218172 4 94790000046907				
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.				Data de Vencimento		20/09/2023	
Nome do Beneficiário HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO DE BIL		CNPJ	01.969.000/0001-67		Agência/Código do Beneficiário	6790-3/363-8	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
05/09/2023	1703-01	DM	N	05/09/2023	00030043900000000218		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	469,07	
	17	R\$					
Informações de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento	0,00
JRS: V1 p/Dia Atraso R\$0,46 A PARTIR DE 21/09/23						(+) Juros/Multa	0,00
MULTA DE R\$ 14,07 A PARTIR DE 21/09/2023						(=) Valor Cobrado	469,07
PROTESTAR CINCO DIAS APÓS O VENCIMENTO PAGAMENTO SOMENTE ATRAVES DO BOLETO NAO SERA ACEITO OU RECONHECIDO O DEPOSITO EM CONTA BANCARIA							
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 7 DE SETEMBRO, 529 16210-000 BILAC SP		CNPJ	45.349.461/0001-02				
Beneficiário Final		CPF / CNPJ					



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal de número 17.303 do prestador de serviços HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP no valor de R\$ 938,16 foi devidamente parcelado.

Os serviços prestados foram parcelados em duas vezes de R\$ 469,07 com o vencimento para todo dia 20 do mês subsequente.



Bilac-SP, 04 de outubro de 2023.

Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

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

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:38
306203062 0040

* COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090300439000500000218172494790000046907

BENEFICIARIO:
HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRU
NOME FANTASIA:
HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO D
CNPJ: 01.969.000/0001-67

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

NR. DOCUMENTO	91.902
NOSSO NUMERO	30043900000000218
CONVENIO	03004390
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	469,07
VALOR COBRADO	469,07

NR.AUTENTICACAO	2.04C.E50.AAD.37C.498
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

45.349.461/0001-02 - REC: Boleto Ban 21/09/23 RS: 846,24; boleto Ban 11/10/23 RS: 846,23

NF-e
Nº 008225
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
01/09/2023

VALOR TOTAL DA NOTA
1.692,47



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 008225

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3523 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0082 2513 0000 2140

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231447494366 - 01/09/2023 09:58:44

CNPJ
21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
01/09/2023

ENDEREÇO
Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
04/09/2023

MUNICÍPIO
Lins

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	21/09/2023	846,24	002	11/10/2023	846,23						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VIMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.692,47	304,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,68	1.639,20
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	53,27	0,00	0,00	40,04	1.692,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			121,200	120,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFAMULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	1,0000	159,000000	159,00	164,17	29,55	5,17	18,0	3,25
873	ALPHA LAV ADT 60K	34023100	000	5101	BO	1,0000	447,200000	447,20	461,73	83,11	14,53	18,0	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BO	1,0000	973,000000	973,00	1.004,62	180,83	31,62	18,0	3,25
100137	ALPHA SAN (SEM ESSENCIA) 5L	34023100	000	5101	GL	1,0000	60,000000	60,00	61,95	11,15	1,95	18,0	3,25

AHBB
Hospital Padre Bormarço
Lins - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 330000214; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:38
306203062 0029

* COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080110241817343837220003394800000084624

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 91.903
DATA DE VENCIMENTO 21/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO 846,24
VALOR COBRADO 846,24

NR.AUTENTICACAO 5.8FD.927.D88.F50.EC9

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

RECEBEMOS DE M. R. REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003108 SÉRIE 001
EMISSÃO: 13/09/2023 - DEST./REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 330,17		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003108 Π. 1 / 2 SÉRIE 001		CHAVE DE ACESSO 3523 0933 3446 0000 0126 5500 1000 0031 0816 6925 1267	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231527067794 13/09/2023 13:22:17		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02		13/09/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		SALA 03		16400-400		13/09/2023	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
BILAC		SP				13:22:07	

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		
183,44	14,69	0,00	0,00	71,54	330,81		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACISS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,64	0,00	0,00	330,17		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO	
		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
62	VOLUMES			62,310	62,310		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
0000000349062	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,79%) - Nacional: R\$ 7,26 (13,45%) - Estadual: R\$ 9,71 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	000	5929	UN/1	3,000	17,99	53,97	0,00	53,97	3,78	0,00	7,00 0,00
0000000349062	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,79%) - Nacional: R\$ 2,42 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,24 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	000	5929	UN/1	1,000	17,99	17,99	0,00	17,99	1,26	0,00	7,00 0,00
7896164140002	ALHO CAMPARE 900GR PICADO Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (20,25%) - Nacional: R\$ 3,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	20059900	080	5929	UN/1	1,000	27,88	27,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,38 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,85 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	3,160	3,25	10,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,66 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,89 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031015	040	5929	KG/1	2,150	2,59	5,57	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7892300030602	COLORIFICO SINHA 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (18,43%) - Nacional: R\$ 1,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	32030030	000	5929	UN/1	2,000	5,59	11,18	0,00	11,18	2,01	0,00	18,00 0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CFe-SAT Ref.:(3523 0833 3446 0000 0126 5900 0793 1850 5120 4342 1872), NFCe Ref.:(3523 0833 3446 0000 0126 6530 7000 0412 8210 0069 8864), (3523 0833 3446 0000 0126 6530 7000 0414 5610 0070 1530) Contabil: 330,17 Base Icms: 183,44 ICMS: 14,69 Complemento: 15,20 ECF: 302 / Cupom: 133331 / Data: 14/08/2023 ECF: 307 / Cupom: 69886 / Data: 23/08/2023 ECF: 307 / Cupom: 70153 / Data: 31/08/2023 DESCONTO: 0,64 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento ; Entidade: BOLETO Pare: 1 Venç: 25/09/2023 Valor: 330,17 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 42,12- Estadual: R\$ 29,42- Municipal: R\$			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M R REBELATO E CIA LTDA



RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO -
CEP:16210-000 - BILAC - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003108 fl. 2 /2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0933 3446 0000 0126 5500 1000 0031 0816 6925 1267

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

135231527067794 13/09/2023 13:22:17

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CFI

33.344.600/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896706805024	FILTRO PAPEL MACALI 103 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,89%) - Nacional: R\$ 4,44 (14,64%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	48232099	060	5929	UN/1	8,000	3,79	30,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896205789405	MACAR. BASILAR SEMOLADO 500GR ESPAGUETE Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (24,51%) - Nacional: R\$ 4,40 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,35 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021900	000	5929	UN/1	8,000	4,09	32,72	0,00	32,72	2,29	0,00	7,00	0,00
7896412800856	MACAR. FLOR DE LIS C/OVOS 500GR ESPAGUETE Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (24,51%) - Nacional: R\$ 7,77 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,69 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	000	5929	UN/1	20,000	2,89	57,80	0,00	57,80	4,05	0,00	7,00	0,00
7891515574840	MARGARINA CLAYBOM 1KG C/SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,13%) - Nacional: R\$ 1,61 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15171000	060	5929	UN/1	1,000	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896018900035	OLEO SOJA LEVE 900ML PET Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (24,5%) - Nacional: R\$ 3,06 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	4,000	5,69	22,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896069547531	OREGANO SIAMAR 50GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,05%) - Nacional: R\$ 0,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	12119010	000	5929	UN/1	1,000	5,60	5,60	0,00	5,60	1,01	0,00	18,00	0,00
7894900027013	REFRIG. COCA COLA PET 2LT Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (22,45%) - Nacional: R\$ 2,65 (14,76%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	22021000	060	5929	UN/1	2,000	8,99	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898124620012	SAL DUNORTE REF. 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (10,68%) - Nacional: R\$ 0,12 (7,85%) - Estadual: R\$ 0,21 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	25010020	000	5929	UN/1	1,000	1,59	1,59	0,00	1,59	0,11	0,00	7,00	0,00
7894900558111	SUCO DEL VALLE FRESH PET 1,5L LARANJA	22021000	060	5929	UN/1	2,000	5,15	10,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894900558623	SUCO DEL VALLE FRESH PET 1,5L LIMAO	22021000	060	5929	UN/1	1,000	5,15	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894900557626	SUCO DEL VALLE FRESH PET 1,5L UVA	22021000	060	5929	UN/1	1,000	5,15	5,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896048200051	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,05%) - Nacional: R\$ 0,35 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,47 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	22090000	000	5929	UN/1	1,000	2,59	2,59	0,00	2,59	0,18	0,00	7,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:38
306203062 0039

* COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790168079325600000604000258402994840000033017

BENEFICIARIO:

M R REBELATO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

M R REBELATO E CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 91.904

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 330,17

VALOR COBRADO 330,17
=====

NR.AUTENTICACAO C.660.859.DDF.963.7B1
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23262.9265917-0	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações BILAC			Valor Total do Documento 47,97
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	47,97			47,97
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	47,97	0,00	0,00	47,97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

19/09/2023 09:26:50

85890000000 0 47970385232 9 63070123262 5 92659170060 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 47970385232 9 63070123262 5 92659170060 4



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23262.9265917-0
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 47,97

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	GRUPO	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	653	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 653 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,39
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	655	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 655 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 9,77
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	655	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 655 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 3,26
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	653	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 653 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,13
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	654	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 654 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 6,39
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	655	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 655 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 11,78
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	654	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 654 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 3,93
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	654	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 654 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,55
								R\$ 43,32

DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	GRUPO	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	656	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 656 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 3,00
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	656	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 656 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,65
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	656	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 656 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,00
								R\$ 4,65

TOTAL DARF 5952 R\$ 47,97

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0045

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000000-0 47970385232-9
63070123262-5 92659170060-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/09/2023
Numerô do Documento 07.01.23262.9265917-0
Valor Total 47,97
=====

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

=====
DOCUMENTO: 091905
AUTENTICACAO SISBB: F.4AF.D4A.4A8.B9A.BEE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/08/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.01.23262.9262146-6	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações BILAC			Valor Total do Documento 15,47
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	15,47			15,47
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	15,47	0,00	0,00	15,47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

8585000000 2 15470385232 4 63070123262 5 92621466613 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2	15470385232 4	63070123262 5	92621466613 2
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.23262.9262146-6
 Pagar até: 20/09/2023
 Valor: 15,47



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	GRUPO	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	654	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 654 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 5,89
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	655	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 655 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 4,88
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	653	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 653 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 3,20
								R\$ 13,97

DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	GRUPO	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/09/2023	ago/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	656	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 656 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,50
								R\$ 1,50

TOTAL DARF 1708 R\$ 15,47

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000000-2 15470385232-4
63070123262-5 92621466613-2
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 19/09/2023
Numero do Documento 07.01.23262.9262146-6
Valor Total 15,47
=====

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

DOCUMENTO: 091906
AUTENTICACAO SISBB: 4.383.10F.909.EB3.411

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8066, emitido em 02/08/2023 20230912u14454963000170	Número da Nota 00008066			
	Data e Hora de Emissão 02/08/2023 13:36:32 Código de Verificação GQVT-LXXR			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 4.396.776-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064 Município: Garça				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: controladoria@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 195,98 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 607,54 Referente ao período: agosto de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/09/2023				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.065,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	13.065,50	2,90%	378,89	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 8066, emitido em 02/08/2023; (3) NFS-e quitada em 06/09/2023;				

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	297,24
PIACATU	5	64,62
GABRIEL MONTEIRO	5	64,62
GARÇA HSL	180	2.326,20
GARÇA MÉDIA	151	1.951,42
GARÇA UTI	39	504,01
TABOÃO UMTS	321	4.148,39
TABOÃO UPA	122	1.576,65
TABOÃO PSI	137	1.770,50
ITÁPOLIS	28	361,85
TOTAL	1.011	13.065,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Data: 19/09/2023

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

Hora: 18:37:31

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

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20436.767303 73744.260008 8 94770001226198
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.964.912
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:	18/09/2023-15:56:59
Data Pagamento:	18/09/2023
Data Vencimento:	18/09/2023
Valor Documento:	12.261,98
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	12.261,98
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	499322ab-e87f-4507-89dd-13fbc281ab3b

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.38
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 297,24

DEBITO EM: 19/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091907

AUTENTICACAO SISBB: 4.D1B.88B.FE1.167.AA2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:08:36
306203062 SEGUNDA VIA 0009

• COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	25/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	321.517,79

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

NR. AUTENTICACAO	0.E5A.95C.CF9.E4C.44A
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 80.000,00

Partes:

AUTOR: VINICIUS PANINI DUARTE

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

PERITO: EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

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

Às 09h35min, deu-se início a sessão

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:54
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	800,00

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

NR.AUTENTICACAO	3.0A4.FF5.BAC.906.F90
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Ação Trabalhista - Rito Ordinário **0010844-49.2017.5.15.0073**

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 30/06/2017

Valor da causa: R\$ 40.000,00

Partes:

AUTOR: SIRLENE RODRIGUES VIANA

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010844-49.2017.5.15.0073

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

Às 10h09min, deu-se início a sessão

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:54
306203062 SEGUNDA VIA 0020

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	605,20

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.D4A.C71.4F7.8EE.78F
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO RTOOrd 0011385-82.2017.5.15.0073

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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



Documento assinado pelo Shodo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:54
306203062 SEGUNDA VIA 0011

• COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/09/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	714,28

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.340.08D.D1C.633.FBF
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO RTOOrd 0011110-36.2017.5.15.0073

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 15/08/2017

Valor da causa: R\$ 52.965,88

Partes:

AUTOR: ANA CARINA MENDONCA - CPF: 276.729.498-10

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011110-36.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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



Documento assinado pelo Shodo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Documento assinado pelo Shodo

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juiza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:54
306203062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/09/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.194.554
VALOR TOTAL	714,28

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.C98.257.91C.547.170
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
59
Código de Verificação de Autenticidade
QNQ22DL3S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2023 às 09:23:54
Chave de Acesso
173307DP4AXCPA90C2OHMQV6PZVE1M0B

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01 Medicina e biomedicina	2,17%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.026,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.026,00	R\$ 22,26	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\$ 1.026,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta jurídica PARA PAGAMENTO:
 BANCO SANTANDER
 AGENCIA: 0004
 C. CORRENTE: 13.013986-5
 ANDRE LUIZ LIMA 31194068804

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QNQ22DL3S.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.39
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0004-3 - BAURU
CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R\$ 1.026,00
DEBITO EM: 25/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092501
AUTENTICACAO SISBB: 6.085.DBF.96A.3B9.381

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:09:43
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	321.506,29

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

NR.AUTENTICACAO	F.694.156.288.0F2.FC5
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL