

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
BILAC

AGÊNCIA:3062-7

CONTA CORRENTE:36723-0

TERMO DE COLABORAÇÃO:  
N°001/2023

MUNICIPAL

JUNHO/2023

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

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

14 3532 5198

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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC  
 SUBVENÇÃO

TIPO DE CONCESSÃO: (1)

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente instrumento contratual tem por objeto a execução, pela COLABORADORA, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE -SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0001-02

ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 136.804,70

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
06/06/2023	R\$ 136.804,70	06/06/2023	556.790.000.008.213
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 136.804,70
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 271.009,47
TOTAL			R\$ 407.814,17
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 194,50

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	05/04/2023 a 30/06/2023	MUNICIPAL	R\$ 112.214,56
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 112.214,56
		RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 295.794,11
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ 295.794,11
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 295.794,11

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO				
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE
				VALOR
				MULTAJUROS
				VALOR PAGO
				Nº DOCUMENTO
				DATA DA COMPENSAÇÃO

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



1	05/05/2023	503.565	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.750,82	R\$	1.750,82	60.201	02/06/2023
2	05/05/2023	370.050	LONDRCIR COM DE MAT HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.807,25	R\$	1.807,25	60.202	02/06/2023
3	22/05/2023	562/563/564/565/566/567/568/569/570/571/572/573/574	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.702,95	R\$	4.702,95	60.203	02/06/2023
4	05/04/2023	29.021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.214,55	R\$	1.214,55	60.501	05/06/2023
5	05/05/2023	32.545	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.885,89	R\$	1.885,89	60.502	05/06/2023
6	08/05/2023	202.656	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2.187,00	R\$	2.187,00	60.503	05/06/2023
7	08/05/2023	696028	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	573,48	R\$	573,48	60.504	05/06/2023
8	05/06/2023	1235	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.300,00	R\$	1.300,00	60.701	07/06/2023
9	11/05/2023	92378007	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.958,54	R\$	2.958,54	60.702	07/06/2023
10	02/06/2023	140	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.970,55	R\$	3.970,55	60.703	07/06/2023
11	26/05/2023	305719564	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	13.392,00	R\$	13.392,00	60.704	07/06/2023
12	06/06/2023	1.239	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.178,00	R\$	1.178,00	60.705	07/06/2023
13	01/06/2023	59	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.695,00	R\$	1.695,00	60.901	09/06/2023
14	05/06/2023	839	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.712,10	R\$	1.712,10	60.902	09/06/2023
15	17/05/2023	1.455	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS	MEDICAMENTOS	R\$	1.712,10	R\$	1.712,10	60.903	09/06/2023
16	19/05/2023	52400	EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIO - ME	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$	250,00	R\$	250,00	60.904	09/06/2023
17	09/06/2023	60905	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.935,38	R\$	2.935,38	60.905	09/06/2023
18	09/06/2023	60906	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	319,36	R\$	319,36	60.906	09/06/2023
19	06/06/2023	298	MED FARMA ALVARO COSTA SERVIÇOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00	R\$	5.500,00	61.401	14/06/2023
20	06/06/2023	11	JUNIOR ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	22.000,00	R\$	22.000,00	61.402	14/06/2023
21	06/06/2023	202.300.000.000.016	PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.355,85	R\$	11.355,85	61.403	14/06/2023
22	05/05/2023	370050	LONDRCIR COM DE MAT HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.807,24	R\$	1.807,24	61.404	14/06/2023
23	08/05/2023	696028	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	573,47	R\$	573,47	61.405	14/06/2023
24	05/05/2023	503565	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.750,82	R\$	1.750,82	61.406	14/06/2023
25	14/06/2023	871650803997322	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	160,00	R\$	160,00	671.650.803.997.322	14/06/2023
26	31/05/2023	940	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	332,63	R\$	332,63	566.790.000.000.305	19/06/2023
27	22/04/2023	250256	J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	733,34	R\$	733,34	61.901	19/06/2023
28	24/05/2023	1472	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS	MEDICAMENTOS	R\$	1.983,69	R\$	1.983,69	61.902	19/06/2023
29	18/05/2023	97	REGINALDO VIEIRA SEVERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	585,00	R\$	585,00	61.903	19/06/2023
30	18/05/2023	98	REGINALDO VIEIRA SEVERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	273,33	R\$	273,33	61.904	19/06/2023
31	19/06/2023	61905	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	273,18	R\$	273,18	61.905	19/06/2023



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

32	19/06/2023	61906	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	846,80	R\$	-	R\$	846,80	61.906	19/06/2023				
33	01/06/2023	1691021961-0	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	333,13	R\$	-	R\$	333,13	61.907	19/06/2023				
34	13/05/2023	26084772608478	THOMSON REUTERS BRASIL CONTELUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	66,24	R\$	-	R\$	66,24	61.908	19/06/2023				
35	03/05/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	260,16	R\$	-	R\$	260,16	61.909	19/06/2023				
36	23/06/2023	566790000008638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	566.790.000.008.638	23/06/2023				
37	23/06/2023	566790000008638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	605,20	R\$	-	R\$	605,20	566.790.000.008.638	23/06/2023				
38	23/06/2023	176790510005112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	428,57	R\$	-	R\$	428,57	176.790.510.005.112	23/06/2023				
39	23/06/2023	176790510194554	ANA CARINA MIENDONCA	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	176.790.510.194.554	23/06/2023				
40	23/06/2023	57	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.026,00	R\$	-	R\$	1.026,00	62.301	23/06/2023				
41	24/05/2023	2096	M R REBELATO E CIA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.411,04	R\$	-	R\$	1.411,04	62.302	23/06/2023				
42	09/06/2023	2919	M R REBELATO E CIA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.005,04	R\$	-	R\$	1.005,04	62.303	23/06/2023				
43	12/06/2023	579/580/581	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.454,63	R\$	-	R\$	1.454,63	62.304	23/06/2023				
44	30/05/2023	23325	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.058,84	R\$	-	R\$	6.058,84	62.305	23/06/2023				
45	02/06/2023	52721	EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIO - ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	200,00	R\$	-	R\$	200,00	62.306	23/06/2023				
46	23/06/2023	811741100241367	BANCO DO BRASIL	DESPESAS BANCÁRIAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	811.741.100.241.367	23/06/2023				
47	23/06/2023	811741100241368	BANCO DO BRASIL	DESPESAS BANCÁRIAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	811.741.100.241.368	23/06/2023				
48	23/06/2023	821740802436837	BANCO DO BRASIL	DESPESAS BANCÁRIAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	821.740.802.436.837	23/06/2023				
49	30/06/2023	176790510005112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	285,71	R\$	-	R\$	285,71	176.790.510.005.112	30/06/2023				
50	30/06/2023	831810802467428	BANCO DO BRASIL	DESPESAS BANCÁRIAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	831.810.802.467.428	30/06/2023				
51	30/06/2023	831810802467429	BANCO DO BRASIL	DESPESAS BANCÁRIAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	831.810.802.467.429	30/06/2023				
<b>TOTAL</b>											<b>R\$</b>	<b>112.214,56</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>	<b>R\$</b>	<b>112.214,56</b>

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

*[Assinatura]*  
Bills, 20 de julho de 2023

**Responsáveis pela Conveniada:**  
**Alex Sandro Fernandes**  
Diretor Administrativo  
AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 – Jd. Ariano – Lins/SP - CEP: 16400 – 400 Tel.: +55 14 3532 5198  
www.ahbb.org.br



**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
02/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	271.009,47
02/06/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-262.748,45
05/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	262.748,45
05/06/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-256.887,53
06/06/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-136.804,70
07/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	136.804,70
07/06/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-109.683,61
09/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	256.887,53
09/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	109.683,61
09/06/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-358.481,30
14/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	358.481,30
14/06/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-315.333,92
19/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	315.333,92
19/06/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-309.646,42
23/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	309.646,42
23/06/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-295.908,32
30/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	295.908,32
30/06/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-295.794,11
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>-24.784,64</b>

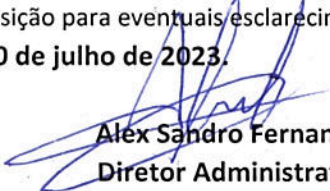
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, com o intuito de preservar os recursos públicos e impedir que eventuais bloqueios judiciais 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, 20 de julho de 2023.**

  
**Alex Sandro Fernandes**  
**Diretor Administrativo**



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3350213153732581  
02/07/2023 16:14:42

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7  
Conta corrente 36723-0ASSOC HOSP B BRASIL  
Período do extrato 06 / 2023

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	271.009,47 C	
				02/06 15:16 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	262.748,45 D	
				02/06 17:10 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.201	1.750,82 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
02/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.202	1.807,25 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITA			
02/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.203	4.702,95 D	0,00 C
				033 3750 035383545000109 LABORATORIO L			
05/06/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	262.748,45 C	
				05/06 14:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/06/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	256.887,53 D	
				05/06 16:59 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.501	1.214,55 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.502	1.885,89 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.503	2.187,00 D	
				BIRIPEL EMBALAGENS LTDA			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.504	573,48 D	0,00 C
				BANCO SOFISA S/A			
06/06/2023		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	136.804,70 C	
				06/06 10:50 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
06/06/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	136.804,70 D	0,00 C
				06/06 16:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/06/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	136.804,70 C	
				07/06 16:40 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/06/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	109.683,61 D	
				07/06 18:28 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.701	1.300,00 D	
				237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
07/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.702	2.958,54 D	
				WHITE MARTINS			
07/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.703	5.500,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
07/06/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz	60.704	3.970,55 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
07/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.705	13.392,00 D	0,00 C
				237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
09/06/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	256.887,53 C	
				09/06 09:02 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/06/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	109.683,61 C	
				09/06 09:02 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/06/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	358.481,30 D	
				09/06 16:41 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	1.178,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
09/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.902	1.695,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			



09/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	60.903	1.712,10 D
09/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ELF ALIMENTOS	60.904	250,00 D
09/06/2023	0000	13105	375 Impostos FGTS BR ARREC.GRDE NOVO	60.905	2.935,38 D
09/06/2023	0000	13105	375 Impostos FGTS BR ARREC.GRDE NOVO	60.906	319,36 D 0,00 C
14/06/2023	3062	99015	870 Transferência recebida 14/06 15:20 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	358.481,30 C
14/06/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 14/06 16:18 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	315.333,92 D
14/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV	61.401	5.500,00 D
14/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO	61.402	22.000,00 D
14/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 040833999000174 PELLEGRINI AT	61.403	11.355,85 D
14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITA	61.404	1.807,24 D
14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD	61.405	573,47 D
14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	61.406	1.750,82 D
14/06/2023	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 12/06/2023	871.650.803.997.322	160,00 D 0,00 C
19/06/2023	3062	99015	870 Transferência recebida 19/06 10:59 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	315.333,92 C
19/06/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 19/06 16:40 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	309.646,42 D
19/06/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 19/06 11:19 H W R AMADEU I E COMERCI	556.790.000.009.305	332,63 D
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD	61.901	733,34 D
19/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	61.902	1.983,69 D
19/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0168 024072961000170 REGINALDO VIE	61.903	585,00 D
19/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0168 024072961000170 REGINALDO VIE	61.904	273,33 D
19/06/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	61.905	273,18 D
19/06/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	61.906	846,80 D
19/06/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	61.907	333,13 D
19/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	61.908	66,24 D
19/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	61.909	260,16 D 0,00 C
23/06/2023	3062	99015	870 Transferência recebida 23/06 14:38 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	309.646,42 C
23/06/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 23/06 16:13 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	295.908,32 D
23/06/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 23/06 14:45 FELIPE DE LIMA YANASE	556.790.000.008.638	800,00 D
23/06/2023	3062	99015	470 Transferência enviada 23/06 14:45 FELIPE DE LIMA YANASE	556.790.000.008.638	605,20 D
23/06/2023	3062	99015	120 Transferido para Poupança 23/06 14:45 DEOLINDA F TOMAZINI	556.790.510.005.112	428,57 D
23/06/2023	3062	99015	120 Transferido para Poupança 23/06 14:45 ANA CARINA MENDONCA	556.790.510.194.554	714,28 D
23/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC	62.301	1.026,00 D
23/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.302	1.411,04 D

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



M R REBELATO CIA LTDA					
23/06/2023	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	62.303 1.005,04 D
M R REBELATO CIA LTDA					
23/06/2023	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.304 1.454,63 D
033 3750 035383545000109 LABORATORIO L					
23/06/2023	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	62.305 6.058,84 D
WHITE MARTINS					
23/06/2023	0000	13105	109	Pagamento de Bolet	62.306 200,00 D
ELF ALIMENTOS					
23/06/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	811.741.100.241.367 11,50 D
Cobrança referente 23/06/2023					
23/06/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	811.741.100.241.368 11,50 D
Cobrança referente 23/06/2023					
23/06/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	821.740.802.436.837 11,50 D 0,00 C
Cobrança referente a 19/06/2023					
30/06/2023	3062	99015	870	Transferência recebida	553.062.007.004.231 295.908,32 C
30/06 10:50 ASSOCIACAO H B BRASIL					
30/06/2023	0000	14175	976	TED-Pag Fornecedores	290.890.038 194,50 C
756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS					
30/06/2023	3062	99015	470	Transferência enviada	553.062.007.004.231 295.794,11 D
30/06 16:16 ASSOCIACAO H B BRASIL					
30/06/2023	3062	99015	120	Transferido para Poupança	556.790.510.005.112 285,71 D
30/06 14:29 DEOLINDA F TOMAZINI					
30/06/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.810.802.467.428 11,50 D
Cobrança referente a 19/06/2023					
30/06/2023	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletrônico	831.810.802.467.429 11,50 D
Cobrança referente a 19/06/2023					
30/06/2023	0000	00000	999	S A L D O	0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

02/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:10:21  
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	02/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	262.748,45

\*\*\*\*\* 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.D0A.4C1.6B6.70C.987
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 503565 SERIE 1 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO 3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5035 6510 0115 3351

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO \* 135230686952999 05/05/2023 23:10:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO 05/05/2023

ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO

CEP 16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA 08 MAI 2023

MUNICÍPIO LINS

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/06/2023 1.750,82 002 16/06/2023 1.750,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.912,27	464,34		0,00	3.501,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	3.501,64
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.501,64

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SAO PAULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 11

ESPÉCIE CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

43,18

PESO LÍQUIDO

43,18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02011137 (3) 02/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02011137, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2026)	90183219	200	5102	CX	3	6.8000	20,40	20,40	2,45		12,00	
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21222122 (2) 12/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 21222122, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	90189069	200	5102	CX	2	53,7950	107,59	107,59	19,37		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FPD-86/23-GC (1) 03/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: FP086/23-GC, Qtde: 1, Data Fab: 09/03/2023, Data Val: 09/03/2025)	30051090	500	5102	CX	1	107,9700	107,97	107,97	19,43		18,00	
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMX100M RL-POLLITEX LT 3039 (1) 01/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 3039, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	48043990	000	5102	RL	1	105,0900	105,09	105,09	18,92		18,00	
10476	ESTETOSCOPIO SIMPLES-SOLIDOR LT 20122102 (2) 10/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 2012-2102, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90189099	200	5102	PC	2	11,4650	22,93	22,93	4,13		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V6 R3P2V4 R0P4V1 11  
ITENS 10 a 14,17 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010  
ITEM 27 Isento ICMS conf. Convenio 162 de 14/12/1994  
Pedido: 501401  
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :  
COMERCIAL  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 .  
Rota.....: 2 Cubagem: 0,29

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

MERCADORIA AVARIADAS F/OU

FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 503565  
SERIE 1  
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO:

3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5035 6510 0115 3351

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230686952999 05/05/2023 23:10:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	ALIPI
30721	AG.DESC.25 X 08 C/100-SOL MILLENIUM LT 20-11013 (10) 12/2025 (Fornecedor: 3328, Lote: 2011013, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183219	200	5102	CX	10	7,5600	75,60	75,60	9,07		12,00	
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 21-03036 (4) 07/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 2103036, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	4	6,7000	26,80	26,80	3,22		12,00	
27796	ALGODAO ORT. 10CM X 1MT INDIV. DZ-POLARFIX LT 13281122 (2) 11/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 13281122, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2027)	30051090	000	5102	PCT	2	5,0000	10,00	10,00	1,80		18,00	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA003D (8) 08/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA003D, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183219	200	5102	CX	8	7,7725	62,18	62,18	7,46		12,00	
27186	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (5) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 5 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	5	10,3240	51,62					
25883	AT.CREPE 15X3,0(1,2)15F DZ-ORTOM LT 45/11 (5) 11/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 45/11, Qtde: 5 ,Data Fab: 07/11/2022, Data Val: 07/11/2027)	90211020	040	5102	DZ	5	5,1620	25,81					
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 08/02 (5) 02/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 08/02, Qtde: 5 ,Data Fab: 20/02/2023, Data Val: 20/02/2028)	90211020	040	5102	DZ	5	5,2660	26,33					
15450	ALGODAO ORTOP.15CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTOFEN LT 02/23 (1) 02/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 02/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 01/02/2028)	90211020	040	5102	PCT	1	6,6500	6,65					
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 68092 (1) 04/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 68092, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/04/2023, Data Val: 05/04/2027)	90211020	040	5102	CX	1	33,6600	33,66					
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 0063248K (2) 11/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 0063248K, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30051030	000	5102	PCT	2	108,6050	217,21	217,21	39,10		18,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT J2257 (1) 12/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J2257, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/12/2022, Data Val: 28/12/2027)	90183119	100	5102	CX	1	66,3600	66,36	66,36	7,96		12,00	
9733	TALA METALICA 16 X 18 M DZ-M SO LT 200577 (1) 01/2028 (Fornecedor: 160, Lote: 200577, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/01/2023, Data Val: 10/01/2028)	90211020	040	5102	DZ	1	7,2200	7,22					
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-020C (2) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA020C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	5102	CX	2	20,7100	41,42	41,42	7,46		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 20062022 (16) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 20062022, Qtde: 16 ,Data Fab: 20/06/2022, Data Val: 20/06/2025)	90189010	200	5102	PCT	16	19,5000	312,00	312,00	56,16		18,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT 2SSLAA0090 (1) 10/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SSLAA0090, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183119	200	5102	CX	1	24,6600	24,66	24,66	2,96		12,00	
32849	LANCETA LANCETADOR 28G C/100-005429-U-NIOMED LT 21042029 (3) 05/2026 (Fornecedor: 4043, Lote: 21042029, Qtde: 3 ,Data Fab: 28/05/2021, Data Val: 27/05/2026)	90183999	000	5102	CX	3	4,7800	14,34	14,34	2,58		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**BILAC-SP**  
A H B B  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 503565  
SERIE 1  
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5035 6510 0115 3351

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230686952999 05/05/2023 23:10:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT K35 (2) 01/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K35, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/01/2023, Data Val: 05/01/2028)	90183119	100	5102	CX	2	53,9150	107,83	107,83	12,94		12,00	
32308	CATERER IV 22G C/100-GAMMA CRUCIS LT B204- 08/0191 (1) 07/2027 (Fornecedor: 2421, Lo- te: B20408/0191, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/ 2022, Data Val: 31/07/2027)	90183929	700	5102	CX	1	59,8500	59,85	59,85	10,77		18,00	
32309	CATERER IV 24G C/100-GAMMA CRUCIS LT B204- 50/0211 (1) 08/2027 (Fornecedor: 2421, Lo- te: B20450/0211, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/ 2022, Data Val: 31/08/2027)	90183929	700	5102	CX	1	59,8500	59,85	59,85	10,77		18,00	
14476	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML GEN-HIPOLABOR LT BB.010/22 (2) 10/2024 (Fornecedor: 189- 8, Lote: BB.010/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/ 11/2022, Data Val: 31/10/2024)	30049043	500	5102	FR	2	43,1550	86,31	86,31	10,36		12,00	
13101	HIOSCINA+DIPIRONA GTS 20ML GEN-HIPOLABOR LT 0811/22 (4) 07/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: 0811/22, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2- 022, Data Val: 31/07/2024)	30049099	000	5102	FR	4	6,4000	25,60	25,60	3,07		12,00	
11297	ONDANSETRONA 8MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AQ-100/22 (2) 09/2024 (Fornecedor: 189- 8, Lote: AQ-100/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/ 10/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049099	040	5102	CX	2	219,0400	438,08					
11286	ESKAVIT 10MG/ML 50AMP 1ML IM-HIPOLABOR LT AU-019/22 (1) 08/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: AU-019/22, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/ 2022, Data Val: 31/08/2024)	30049099	500	5102	CX	1	95,3600	95,36	95,36	17,16		18,00	
10208	BUTIL. ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLA- BOR LT H-116/22 (2) 08/2024 (Forneco- dor: 1898, Lote: H-116/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2024)	30049099	500	5102	CX	2	245,7950	491,59	491,59	58,99		12,00	
12100	VITAMINA C 500MG 100AMP 5ML-FARMACE LT AA- 22M149 (1) 12/2024 (Fornecedor: 2385, Lo- te: AA22M149, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/20- 23, Data Val: 31/12/2024)	30039099	000	5102	CX	1	118,4500	118,45	118,45	21,32		18,00	
22407	ENOXAPARINA(CUTENOX SD) 40MG 10SER. 0,4ML IV/SC-MYLAN LT JB202 (4) 12/2023 (Forneco- dor: 7767, Lote: JB202, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2023)	30049099	200	5102	CX	4	156,0000	624,00	624,00	112,32		18,00	
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN. - GERMED (PORT.344/98) LT 3F2932 (3) 08/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3F2932, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/20- 24)	30049064	500	5102	CX	3	2,1600	6,48	6,48	0,78		12,00	
30291	PARACETAMOL 200MG 15ML GEN-EMS LT 3I4937 (3) 02/2026 (Fornecedor: 3279, Lote: 3I49- 37, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2026)	30049045	500	5102	CX	3	1,3400	4,02	4,02	0,48		12,00	
28814	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 100ML - AIREL LT 22K0371 (6) 11/2024 (Fornecedor: 596, Lote: 22K0371, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2- 022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	000	5102	FR	6	3,0633	18,38	18,38	3,31		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350213153732581  
02/07/2023 16:15:23

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:16  
306203062 0010

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039312800008541002935702293690000175082  
BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

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	60.201
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.750,82
VALOR COBRADO	1.750,82

NR.AUTENTICACAO E.48C.9A3.97E.8FC.AA8  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.370.050

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO  
 4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3700 5019 5027 6464

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  
 141230114853516 05/05/2023 17:11:28

CNPJ  
 00.339.246/0001-92

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

MUNICÍPIO  
 LINS

FONE/FAX  
 (14)3532-5198

CNPJ/CNPJ ESTRANGEIRO  
 45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO  
 05/05/2023

BARRIO/DISTRITO  
 JARDIM ARIANO

CEP  
 16400-400

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	02/06/23	R\$ 1.807,25	002	16/06/23	R\$ 1.807,24
-----	----------	--------------	-----	----------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.614,49	382,94	0,00	0,00	1.042,14	3.614,49
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	3.614,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

QUANTIDADE  
 13

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA  
 0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CNPJ  
 00.428.307/0013-21

MUNICÍPIO  
 CAMBE

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 907.25478-00

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 150,000

PESO LÍQUIDO  
 150,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=22DIX1908 Qtd=20 Fab=30/12/2022 Val=30/12/2025 Cod Barras (cEan): 789865372414	90181990	200	6108	PCT	20	11,00	220,00	220,00	8,80	4	72,53
27032	FRALDA DESC. GERIATRICA ADULTO EG COD-000543 FARDO C/08 PCT/C/7UN CONFORT MASTER Lote=07032308 Qtd=1 Fab=07/03/2023 Val=07/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898931019313	96190000	500	6108	FARDO	1	95,20	95,20	95,20	11,42	12	30,55
21993	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S) CX/C/10 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029803570027 PMC=0,00 Lote=22100033 Qtd=3 Fab=01/10/2022 Val=01/10/2025 Cod Barras (cEan): 7896676400670	30049043	500	6108	CX	3	74,43	223,29	223,29	26,79	12	71,65
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P - COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI39/23SS Qtd=20 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	20	12,60	252,00	252,00	10,08	4	75,60
25867	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA CART.C/50UN MEDIX cProdANVISA=0080495510076 PMC=0,00 Lote=20220118BR Qtd=20 Fab=18/01/2022 Val=18/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898947170077	63079010	200	6108	CART	20	5,14	102,80	102,80	4,11	4	32,99
26361	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G/0,5G (G) CX/C/25 F/A FRESENIUS cProdANVISA=1004101760025 PMC=0,00	30041019	000	6108	CX	2	337,50	675,00	675,00	81,00	12	216,61

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$267,65.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 773440 Vendedor: CAMILA POLONIO  
 Sep: LUCIANADASILVA Conf: LUCIANADASILVA  
 Endereço Entrega: LOCAL DE ENTREGA: RUA 7 DE SETEMBRO 529 BILAC - SP - Cidade: BILAC-SP  
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
 Val aprox dos tributos R\$ 1.042,14 (28,83%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23082, 23779, 26824)  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(21993, 22022, 22024, 26361) -

RESERVADO AO FISSO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**BILAC-SP**  
**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - SP

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/05/2023,Valor Total: R \$3.614,49, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - LINS/SP

DATA DE RECEBIMENTO  
 09/05/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*Lair Yoshuy Genari Silva* 47794904

NF-e

Nº 000.370.050  
 SÉRIE: 1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.370.050  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO  
 4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3700 5019 5027 6464

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141230114853516 05/05/2023 17:11:28

CNPJ  
 00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
23082	Lote=78RK4446 Qtd=2 Fab=04/11/2022 Val=04/11/2024 Cod Barras (cEan): 7899498608354 SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0081391540009 PMC=0,00 Lote=J1585 Qtd=500 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 7842826010428	90183111	200	6108	UN	500	0,12	60,00	60,00	2,40	4	19,25
22022	22022 SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO) COD-1510011 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980129 PMC=0,00 Lote=74SA0334 Qtd=160 Fab=21/01/2023 Val=21/12/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706477	30049099	500	6108	UN	160	4,55	728,00	728,00	87,36	12	191,68
22024	22024 SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74SB0851 Qtd=180 Fab=21/02/2023 Val=21/01/2025 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	UN	180	6,99	1.258,20	1.258,20	150,98	12	331,28

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 267,65. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**BILAC-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:16  
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001317772901017193690000180725

BENEFICIARIO:  
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

NOME FANTASIA:  
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP  
CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:  
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP  
CNPJ: 00.339.246/0001-92

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

=====

NR. DOCUMENTO	60.202
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.807,25
VALOR COBRADO	1.807,25

=====

NR.AUTENTICACAO	A.C4D.836.42F.F51.D91
-----------------	-----------------------

=====

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 BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	562	22/05/2023	YEBJ-ECYT

**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: 05/2023  
 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
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	5,20
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	14,56
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	21,84
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	22,86
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
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Hemoglobina Glicosilada (HbA1C)	9,10	9,10
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lipase	3,58	7,16
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	13,62
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	13,56

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.01.2023 e 31.01.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 19,44 (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	116,08
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      2,32
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
116,08	ISS 0,00	IRRF 1,74	PIS 0,75	COFINS 3,48	CSLL 1,16	INSS 0,00	OUTROS 0,00	108,95	

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	563	22/05/2023	KBRG-CJXQ

**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: 05/2023  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, 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
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	6,64
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	6,64
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	11,61
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Vitamina B12 (Cianocobalamina)	8,15	8,15
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo e Atividade de Protrombina (TAP)	2,50	2,50
29	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	199,23
10	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	56,30
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos IgG Antitoxoplasma	9,11	9,11
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos IgM Antitoxoplasma	9,11	9,11

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.01.2023 e 31.01.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 51.81 (16.75%)

**BILAC-SP**

**AHPB**  
 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	309,29
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      6,19
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
309,29	ISS 0,00	IRRF 4,64	PIS 2,01	COFINS 9,28	CSLL 3,09	INSS 0,00	OUTROS 0,00	290,27	

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 565	Data Emissão: 22/05/2023	Chave: PNDL-UBHO
-------------	----------------------------	-----------------------------	---------------------

**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: 05/2023  
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 IgG Contra o Virus da Rubéola	17,16	17,16
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos IgM Contra o Virus da Rubéola	17,16	17,16
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Antigeno de Superficie do Virus da Hepatite B (HbsAg)	7,11	7,11
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Não Treponêmico para Detecção de Sífilis (VDRL)	2,93	2,93
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Dímero-D	96,00	192,00
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	180,00
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica Humana (B-hcG)	3,64	3,64
18	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	44,46
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Rápido para Detecção de HIV	6,83	6,83

\*\* Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.01.2023 e 31.01.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no municipio de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 78.94 (16.75%)

**BILAC-SP**

**AHPB**  
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	471,29	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	9,43
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>								<b>Total Líquido</b>
471,29	ISS 0,00	IRRF 7,07	PIS 3,06	COFINS 14,14	CSLL 4,71	INSS 0,00	OUTROS 0,00	442,31	

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	566	22/05/2023	QROH-JROB

**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: 05/2023  
 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 - - 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
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Ácido Úrico (Urato)	2,27	2,27
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	13,00
17	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	61,88
12	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	43,68
10	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	76,20
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Fosfatase Alcalina	1,82	1,82
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Gama-Glutamil Transferase	2,27	2,27
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Glicose	3,87	3,87
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Hemoglobina Glicosilada (HbA1C)	9,10	9,10
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lipase	3,58	7,16

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.02.2023 e 28.02.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 37,06 (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	221,25
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 4,42
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
221,25	ISS 0,00	IRRF 3,32	PIS 1,44	COFINS 6,64	CSLL 2,21	INSS 0,00	OUTROS 0,00	207,64	

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	567	22/05/2023	ATTQ-KOIL

**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: 05/2023  
 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
15	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	34,05
14	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,26	31,64
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	16,60
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	16,60
17	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	65,79
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Gasometria [(pH; pCO2; pO2; BICARBONATO; AS2 (EXCETO BASE))]	23,47	70,41
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP)	2,93	5,86
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo e Atividade de Protrombina (TAP)	2,50	2,50
42	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	288,54
13	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	73,19

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.02.2023 e 28.02.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 101,37 (16.75%)

**BILAC-SP**

AHPB  
 Hospital Padre Bern...  
 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	605,18
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
	12,10
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
605,18	ISS 0,00	IRRF 9,08	PIS 3,93	COFINS 18,16	CSLL 6,05	INSS 0,00	OUTROS 0,00	567,96

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 568 Data Emissão: 22/05/2023 Chave: RML0-NQQD

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: 05/2023

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

Dados do Tomador do 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 Anti-HIV-1 (Western Blot)	148,97	148,97
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Virus da Hepatite B (Anti-Hbs)	10,80	10,80
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra o Virus da Hepatite C (Anti-HCV)	4,55	9,10
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Antígeno de Superfície do Virus da Hepatite B (HbsAg)	7,11	7,11
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Dímero-D	96,00	192,00
12	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	360,00
13	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	32,11
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Rápido para Detecção de HIV	6,83	13,66

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.02.2023 e 28.02.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 129.60 (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	773,75
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 15,47
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
773,75	ISS 0,00	IRRF 11,61	PIS 5,03	COFINS 23,21	CSLL 7,74	INSS 0,00	OUTROS 0,00	726,16	

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	569	22/05/2023	AHVM-QDQS

**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: 05/2023  
 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
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	10,40
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Bilirrubina Total e Frações	2,45	2,45
13	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	47,32
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	3,64
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	7,62
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ferritina	7,27	7,27
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Fosfatase Alcalina	1,82	3,64
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Glicose	3,87	3,87
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lipase	3,58	3,58
11	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	24,97

\*\* Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.03.2023 e 31.03.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 19,22 (16,75%)

**BILAC-SP**

**AHPB**  
 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	114,76
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 2,30
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	114,76	ISS 0,00	IRRF 1,72	PIS 0,75	COFINS 3,44	CSLL 1,15	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 570 Data Emissão: 22/05/2023 Chave: UCLO-MBUA

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: 05/2023 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:

Table with 4 columns: Qtd, Un, Discriminação dos Serviços, Valor Unitário, Valor Total. Contains 10 rows of service details including 'PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS' for various tests like Sodium, Transaminase, Urea, etc.

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.03.2023 e 31.03.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 89.70 (16.75%)

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL

BILAC-SP

AHPB Hospital Padre Bernardo

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

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows include Total dos Serviços (535,54), Total de Deduções (0,00), ISS SEM RETENÇÃO (2,00% / 10,71), Desc. Incondicionado (0,00), Desc. Condicionado (0,00).

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows include Total da Nota (535,54), RETENÇÕES (ISS 0,00, IRRF 8,03, PIS 3,48, COFINS 16,07, CSLL 5,36, INSS 0,00, OUTROS 0,00), Total Líquido (502,60).

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	571	22/05/2023	BIIU-EJEZ

**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: 05/2023  
 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
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Coagulograma Completo	1,36	1,36
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Dímero-D	96,00	96,00
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	30,00
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica Humana (B-hcG)	3,64	7,28
25	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	61,75
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Rápido para Detecção de Anticorpos IgG/IgM contra a Dengue	75,00	75,00

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.03.2023 e 31.03.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 47,41 (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	283,05	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	5,66
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
283,05	ISS	0,00	IRRF	4,25	PIS	1,84	COFINS	8,49	CSLL	2,83	INSS	0,00	OUTROS	0,00	265,64

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	572	22/05/2023	WBQL-CTBN

**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: 05/2023  
 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
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	5,20
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Bilirrubina	2,45	4,90
Total e Frações				
19	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	69,16
18	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	65,52
15	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	114,30
20	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	45,40
19	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	42,94
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	13,28
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	13,28
20	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	77,40

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.04.2023 e 30.04.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 75,61 (16,75%)

**BILAC-SP**

**AHPB**  
 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	451,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      9,03
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
451,38	ISS	0,00	IRRF	6,77	PIS	2,93	COFINS	13,54	CSLL	4,51	INSS	0,00	OUTROS	0,00	423,63

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	573	22/05/2023	KUZX-CVNB

**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: 05/2023  
 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
45	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	309,15
15	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	84,45
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Virus da Hepatite B (Anti-Hbs)	10,80	10,80
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra o Virus da Hepatite C (Anti-HCV)	4,55	4,55
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Antígeno de Superfície do Virus da Hepatite B (HbsAg)	7,11	7,11
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Dimer-D	96,00	96,00
15	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	450,00
31	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	76,57
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Cultura para Identificação de Bactérias	9,10	9,10

\*\* Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.04.2023 e 30.04.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 175,49 (16,75%)

**BILAC-SP**

**AHPB**  
 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	1.047,73
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      20,95
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	15,72	PIS	6,81	COFINS	31,43		CSLL	10,48	INSS	0,00	OUTROS
1.047,73														

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	574	22/05/2023	BBQD-DTWN

**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: 05/2023  
 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 - Teste Rápido para Detecção de HIV	6,83	6,83
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Rápido para Detecção de Anticorpos IgG/IgM contra a Dengue	75,00	75,00

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.04.2023 e 30.04.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 13.71 (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	81,83
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      1,64
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
81,83	ISS	0,00	IRRF	1,23	PIS	0,53	COFINS	2,45	CSLL	0,82	INSS	0,00	OUTROS	0,00	76,80

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.16  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

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\$ 4.702,95  
DEBITO EM: 02/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060203  
AUTENTICACAO SISBB: 8.C8E.863.306.4CD.EF3

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

05/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:59:01  
306203062 SEGUNDA VIA 0108  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	256.887,53

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.6F1.226.689.CC6.01B
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 2.429,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP



NFe Nº. 000.029.021  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.029.021  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO  
**3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0290 2111 4122 2332**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL **11864252** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **819016879114** CNPJ / CPF **31.378.288/0004-09**  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **333230069719847 - 05/04/2023 15:33:39**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO **05/04/2023**  
ENDEREÇO **AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM ARIANO** CEP **16400-400** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **05/04/2023**  
MUNICÍPIO **LINS** UF **SP** FONE / FAX **14997820047** INSCRIÇÃO ESTADUAL **16210-000** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **16:33:00**

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

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	05/05/2023	Venc.	04/06/2023
Valor	RS 1.214,55	Valor	RS 1.214,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.228,00	267,36	0,00	0,00	0,00	0,00	2.429,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,43	2.429,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEÍCULO **0** UF **SP** CNPJ / CPF **15.066.184/0001-60**  
ENDEREÇO **RUA MARIA CERON VOLPE,2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**  
QUANTIDADE **13** ESPECIE **Volumes** MARCA **SAO JOSE DO RIO PRETO** NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **96,978** PESO LÍQUIDO **96,978**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
16178	ARTRINID 100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2240510 Qt: 2 Val: 30/09/24	30049029	000	6108	CX	2	212,0000	424,00	424,00	50,88			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 67141 Qt: 1 Val: 03/03/27	90211020	040	6108	CX	1	31,4000	31,40	0,00	0,00			0,00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 66929 Qt: 2 Val: 23/02/27	90211020	040	6108	CX	2	47,1000	94,20	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 66288 Qt: 1 Val: 31/01/27	90211020	040	6108	CX	1	75,5000	75,50	0,00	0,00			0,00	

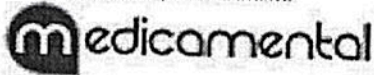
DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte:  
PEDIDO 31688  
CONTATO ANDERSON  
Orc.14120844 Fichas 1/4 1 vols; 2/4 1 vols; 3/4 7 vols; 4/4 4 vols  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 326,71 Estadual: R\$ 441,26 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
Valor Dispensado R\$ 27,43  
(A) Venda para consumo final  
(B) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010  
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 124,26  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III  
ROTA: CD MARILLA - R 40

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**  
**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Piraí - SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.029.021  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0290 2111 4122 2332

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

333230069719847 - 05/04/2023 15:33:39

CNPJ / CPF

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

31.378.288/0004-09

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ II
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/VASSER G- Lote: WFF22194 Qt: 2 Val: 30/10/26	30049045	000	6108	CX	2	78,5000	157,00	157,00	18,84			12,00	
37603	FITA MICROPOROSA BRANCA 25MMX10M/CIEX Lote: FP04723GC Qt: 12 Val: 16/02/25 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	500	6108	UN	12	2,2500	27,00	27,00	3,24			12,00	
19125	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV FRSF 250ML/EQUIPLEX R+ PmPE 15,93 Lote: 2310649 Qt: 20 Val: 31/01/25 Lote: 2310887 Qt: 280 Val: 28/02/25 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-CSB85C1C4F8D	30049099	500	6108	UN	300	5,4000	1.620,00	1.620,00	194,40			12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**BILAC-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Pirai - SP



02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:16  
306203062 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090313677300300217406172593710000121455

BENEFICIARIO:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
NOME FANTASIA:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 31.378.288/0001-66

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

-----

NR. DOCUMENTO	60.501
NOSSO NUMERO	31367730000217406
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.214,55
VALOR COBRADO	1.214,55

-----

NR.AUTENTICACAO	D.265.54B.1B7.22D.623
-----------------	-----------------------

=====

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.885,89 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP

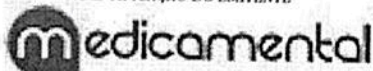


NFe Nº. 000.032.545  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.032.545  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0325 4511 4166 6316

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230091848167 - 05/05/2023 18:23:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

05/05/2023

ENDEREÇO

**AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03**

BARRIO / DISTRITO

**JARDIM ARIANO**

CEP

**16400-400**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**05/05/2023**

MUNICÍPIO

**LINS**

UF

**SP**

FONE / FAX

**14997820047**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**19:23:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

**R 7 DE SETEMBRO, 529**

BARRIO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**16210-000**

MUNICÍPIO

**BILAC**

UF

**SP**

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 04/06/2023  
Valor R\$ 1.885,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.766,79	209,42	0,00	0,00	0,00	0,00	1.885,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,25	1.885,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

**15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO

**RUA MARIA CERON VOLPE, 2260**

MUNICÍPIO

**SAO JOSE DO RIO PRETO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**647598751114**

QUANTIDADE

**4**

ESPECIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**13,634**

PESO LIQUIDO

**13,634**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 00223A771 Qt: 2 Val: 31/01/26	44219900	000	6108	PCT	2	4,1200	8,24	8,24	0,99			12,00	
23063	ADENOSINA 3MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML/HIPOLABOR G+ Lote: BC00922M Qt: 1 Val: 30/09/24 FCT:019B9B1B-D29A-4BF9-8F84-1CC7BFD41237	30049024	500	6108	CX	1	499,0000	499,00	499,00	59,88			12,00	
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 16300123 Qt: 2 Val: 31/01/28	30051090	000	6108	PT	2	10,0500	20,10	20,10	2,41			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PEDIDO 32746  
CONTATO ANDERSON  
ENTREGAR NO SABADO 06/05 NO SETOR DE FARMACIA  
Ore 1416584 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0  
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3  
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 255,97 Estadual: R\$ 341,47 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
Valor Dispensado R\$ 16,25.  
(A) Venda para consumo final.  
(B) Venda para consumo final  
(D) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010  
Alíquota de Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.  
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 62,10  
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00  
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00  
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III  
ROTA: CD ARACATUBA - R 30

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

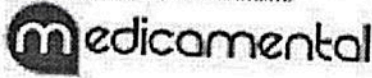
RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.032.545  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0325 4511 4166 6316

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

333230091848167 - 05/05/2023 18:23:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 66929 Qt: 1 Val: 23/02/27	90211020	040	6108	CX	1	43,6000	43,60	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 20 CM X 4M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 65273 Qt: 1 Val: 28/12/26	90211020	040	6108	CX	1	75,5000	75,50	0,00	0,00			0,00	
32249	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ IM C/100 AMP 3ML/TEUTO G+ Lote: 9045076 Qt: 2 Val: 30/06/24	30049037	000	6108	CX	2	138,0000	276,00	276,00	33,12			12,00	
37718	DIPIFARMA 500MG/ML SOL INJ SC IV/IM C/100 AMP 2ML/FARMACE S- Lote: DP22M428 Qt: 7 Val: 31/12/24	30039099	000	6108	CX	7	133,0000	931,00	931,00	111,72			12,00	
37759	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CORTA FLUXO 18CM C/50/INJEX Lote: 20220615 Qt: 1 Val: 30/06/27	90183929	200	6108	PCT	1	32,4500	32,45	32,45	1,30			4,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**BILAC-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - SP

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:16  
306203062 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300221552177193710000188589

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 60.502

NOSSO NUMERO 31367730000221552

CONVENIO 03136773

DATA DE VENCIMENTO 04/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.885,89

VALOR COBRADO 1.885,89

=====

NR.AUTENTICACAO 0.05A.D76.1AA.9ED.6DB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

**BIRIPEL EMBALAGENS LTDA**

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000202656 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0503 7487 6900 0180 5500 1000 2026 5612 0355 1880

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230699508080 08/05/2023 15:34:15

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BILAC DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0014-27

DATA DA EMISSÃO

08/05/2023

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14900-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/05/2023

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

HORA DA SAÍDA

15:34:15

FATURA

NUMERO

202656

VALOR ORIGINAL

2.187,00

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LIQUIDO

2.187,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/06/2023	2.187,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR AJROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
725,10	130,52	0,00	0,00	749,36	2.187,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.187,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					VALOR TOTAL DA NOTA
					2.187,00

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000003575	ALCOOL GEL 5 LTRS	22072019	000	5102	gl	4,00	44,00	176,00	0,00	176,00	31,68	0,00	18,00	0,00
0000000007148	ALCOOL LIQUIDO FLOPS 70 5 LTRS	38089429	000	5102	gl	3,00	44,00	132,00	0,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
0000000004754	ESPONJA DUPLA FACE BETTANIM INDIVIDUAL UND	68053099	060	5405	und	6,00	1,20	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005339	BETTANIN PANO MULTIUSO ROLO 27 X 300 MT BRANCO 35GR	39235000	000	5102	und	1,00	139,00	139,00	0,00	139,00	25,02	0,00	18,00	0,00
0000000002587	ESPONJA DE ACO BOMBRIL C/ 8 UND	73231000	060	5405	und	10,00	3,20	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004931	COPO PLAST. KEROCOPO 180 ML TRANSP. PS CX C/2500	39241000	060	5405	cx	2,00	129,90	259,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000540	AGUA SANITARIA 5 LTRS	28289011	060	5405	gl	3,00	10,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005877	LSV LIMPADOR PERF. 5 LTRS CEREJA E AVELA	38089419	000	5102	gl	2,00	11,90	23,80	0,00	23,80	4,28	0,00	18,00	0,00
0000000001581	PAPEL HIG. PALOMA C/ 4 ROLOS	48181000	060	5405	pct	50,00	3,80	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000012679	PAPEL INTERF. 100% CELULOSE 20X21 C/1000	48182000	060	5405	pct	30,00	20,90	627,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000368	AROMATIZANTE CIGATILHO 500 ML SOFT	33074900	000	5102	und	4,00	24,80	99,20	0,00	99,20	17,86	0,00	18,00	0,00
0000000005325	SABONETE LIQ. 5 LTRS ERVA DOCE	34012010	060	5405	gl	2,00	25,90	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004810	RODINHO PLAST. NOVO RODO 40 CM CABO ALUMINIO 1,40	96039000	000	5102	und	1,00	39,90	39,90	0,00	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00
0000000006303	ROSAMAX CLORO GEL 2 LTRS	34025000	000	5102	und	2,00	15,80	31,60	0,00	31,60	5,69	0,00	18,00	0,00
0000000003495	SACO LIXO PRETO 60 LT C/ 100 UN	39232190	060	5405	und	1,00	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002253	SACO LIXO ESPECIAL 20 LTRS C/100 PRETO 39X50 CM	39232190	060	5405	un	1,00	14,30	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002169	SACO LIXO INFEC. 100 LT C/ 100 UN	39232190	060	5405	un	3,00	72,80	218,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005317	SPUMA PAK BANDEJA ISOPOR PT-102-750 ML /100	39239090	000	5102	FD	2,00	41,80	83,60	0,00	83,60	15,05	0,00	18,00	0,00

**A H B B**

Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 348,76 Federal, 400,56 Estadual e 0,00 Municipal  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (66E459).

RESERVAÇÃO AO FISCO

Transmitido por DdeFis

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:17  
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23790014039000001507498011554106893720000218700

BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BILAC DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0014-27

-----

NR. DOCUMENTO	60.503
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.187,00
VALOR COBRADO	2.187,00

-----

NR.AUTENTICACAO 1.BEF.6BF.F65.25A.EFB

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 696028  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3123 0511 2060 9900 0107 5500 1000 6960 2810 0044 0719

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235367150401 08/05/2023 20:00:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

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  
08/05/2023

ENDEREÇO  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

CEP  
16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA  
09 MAIO 2023  
HORA DA SAIDA

MUNICÍPIO  
LINS

FONE/FAX  
1435325 198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 05/06/2023 573,48

002 19/06/2023 573,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

934,35

VALOR DO ICMS

109,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

1.146,95

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

14,33

PESO LÍQUIDO

14,33

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
31453	TERMOMETRO CLINICO DIGIT. BCO XHF-WINNER LT KPT202208 (2) 08/2025 (Fornecedor: 363-7, Lote: KPT202208, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	90251990	200	6108	UND	2	10,8000	21,60	21,60	0,86		4,00	
10448	SONDA FOLEY 2V N.14 30CC C/10-SOLIDOR LT 09222061 (1) 06/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 09222061, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183921	700	6108	CX	1	25,7500	25,75	25,75	3,09		12,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT 2SFAAA003H (1) 09/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: 2SFAAA003H, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183921	700	6108	CX	1	22,0600	22,06	22,06	2,65		12,00	
14483	ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML GEN-HYPOFARMA LT 22050415 (2) 05/2024 (Fornecedor: 131, Lote: 22050415, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/05/2024)	30039079	040	6108	CX	2	106,3000	212,60					
27685	PROPRANOLOL 40MG 40CP - GLOBO LT A145-003/22 (1) 07/2024 (Fornecedor: 2398, Lote: A145-003/22, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30039046	000	6108	CX	1	2,9300	2,93	2,93	0,35		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5P3V1 R11P1V5 R10P3V1 R40P2V1 ||  
ITEM 4 Isento ICMS conf. Convenio 162 de 14/12/1994  
ITEMS 1,10 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 40,14  
Pedido: 664509

End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do  
RICMS/MG

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 6 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

mercadoria avaliada, as folhas  
não serão repostas se forem relacionadas  
ao conhecimentos do transportes.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**SUPERMED**

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

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

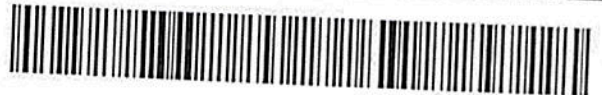
**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 696028  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3123 0511 2060 9900 0107 5500 1000 6960 2810 0044 0719

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235367150401 08/05/2023 20:00:40

CNPJ

11.206.099/0001-07

**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
32653	DOLO MOFF 10MG/ML 50AMP 1ML-U.QUIMICA LT 2305725 (1) 02/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2305725, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2024)	30049099	500	6108	CX	1	168,5900	168,59	168,59	20,23		12,00	
2775	UNI-DIAZEPAX(B1) 5MG/ML 50AMP 2ML - U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2309935 (1) 03/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2309935, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049064	500	6108	CX	1	62,1100	62,11	62,11	7,45		12,00	
5571	UNI HALOPER(C1) 5MG/ML 50AMP 1ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2208393 (1) 03/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2208393, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049069	500	6108	CX	1	150,9200	150,92	150,92	18,11		12,00	
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SANTEC LT QYL (2) 02/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: QYL, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049099	000	6108	CX	2	57,7250	115,45	115,45	13,85		12,00	
19749	CINARIZINA(FLUXON) 75MG 30CP-NEO QUIMICA LT DFC3680A (2) 09/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: DFC3680A, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2023)	30049069	200	6108	CX	2	6,6600	13,32	13,32	0,53		4,00	
19740	ALIVIUM 100MG/ML GTS 20ML-MANTECORP LT B2-3A0208 (3) 01/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23A0208, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049099	500	6108	FR	3	5,7900	17,37	17,37	2,08		12,00	
5683	FLUCISTEIN 10% 5AMP 3ML-U.QUIMICA LT 2253-050 (2) 12/2024 \ LT 2303540 (2) 01/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2253050, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024 / Fornecedor: 1390, Lote: 2303540, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049059	500	6108	CX	4	28,2700	113,08	113,08	13,57		12,00	
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SANTEC LT WNL (2) 02/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: WNL, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049099	000	6108	CX	2	98,1850	196,37	196,37	23,56		12,00	
23926	SIMETICONA GTS 15ML - EMS LT 2X2013 (16) 07/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2X2013, Qtde: 16, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049099	500	6108	FR	16	1,5500	24,80	24,80	2,98		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**BILAC-SP**

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

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



02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:17  
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

03399484570130000027836764901041193720000057348

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 60.504

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 573,48

VALOR COBRADO 573,48

-----

NR.AUTENTICACAO 6.4E7.DBA.3FE.D30.489

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:40:18  
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	06/06/2023
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	2.894.02F.9A3.408.73E
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:28:44  
306203062 SEGUNDA VIA 0037  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	109.683,61

\*\*\*\*\* 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.29D.93B.F16.861.12C
-----------------	-----------------------

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  
1235

Data de Emissão  
05/06/2023

Data e Hora da  
Competência  
05/06/2023 às 12:22:43

Código de Verificação  
4492-0119-1876

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573  
Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA  
Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO  
Bairro CENTRO  
Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 90573  
RG/IE ISENTA  
Número 28  
CEP 16010-290  
UF SP

Autenticação



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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02  
Inscrição Mun.  
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail prestacao@ahbb.org.br;  
Inf. Comp.  
Logradouro AV JOSE ARIANO RODRIGUES  
Bairro JARDIM ARIANO  
Município LINS  
Complemento SALA 03

RG/IE ISENTO  
Cód. Mobiliário 0  
Telefone  
Número 303  
CEP 16400-400  
UF SP  
País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.300,0000	1,00	0,00	0,00	1.300,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.300,00						

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a 1 plantão realizado pelo Dr Matheus Druzian no mes de junho/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\$ 1.300,00

#### 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

Local do Serviço

Local de Prestação

Simples Nacional

Fora do Município

BILAC - SP

Aliquota (%) 2,0000

Base de Cálculo (R\$) 1.300,00

Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

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

Vir. do ISS (R\$) 26,00

### VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.300,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recb(e)mos 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 1235 emitida em 05/06/2023 às 12:22:43 - Cód Verif 4492-0119-1876

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/06/2023 Valor Total R\$ 1.300,00 Valor Líquido R\$ 1.300,00

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  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 1.300,00  
DEBITO EM: 07/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060701  
AUTENTICACAO SISBB: E.D43.F78.214.8B2.513

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 0092378007

CNPJ	35.820.448/0095-16	Data Emissão	11.05.2023
Inscrição Estadual	2090721861		

## Destinatário

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

## Dados do Documento

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	18 CDA	164,3633	2.958,54
Valor Total da Nota				2.958,54

BILAC-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

- SE VOCE NAO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMACAO DE SEGURANCA DE PRODUTOS QUIMICOS - FISPO, 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 ELLES 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 08.06.2023  
Centro 2460  
Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 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
			0092378007

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:17  
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101119231131027642904493750000295854

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 60.702

DATA DE VENCIMENTO 08/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.958,54

VALOR COBRADO 2.958,54

-----

NR.AUTENTICACAO 3.27D.0A7.CDB.1E4.A24

-----

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





MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
140Código de Verificação de Autenticidade  
ZVBYU9BD9Data e Hora de Emissão da NFS-e  
02/06/2023 às 08:42:59Chave de Acesso  
828766965F82N2Y8UUNBZTC9VWT4IF8CPara certificação da autenticidade acesse  
<http://kalngang.comunicapromissao.com.br>  
:5661/issweb, menu consultas e informe os  
dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.284.557/0001-62	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007035	Cadastro 00039131	Nome/Razão Social ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
Logradouro RUA ROBERTO SIMONSEN, 234			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP		Telefone 03541-2061	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 AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303			Complemento
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP		Bairro Jardim Ariano
		Cod. IBGE 3527108	Telefone 14 35325198
			E-mail ebalista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br;

## Discriminação dos Serviços

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01							Construção Civil
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000170000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
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\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 140 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZVBYU9BD9.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 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: 07/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060703

AUTENTICACAO SISBB: F.5CC.71B.3AC.D0D.EDF

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 305719564 Série C  
Data de Emissão: 26/05/2023  
**Data de Apresentação: 31/05/2023**  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato N° 310003348380  
**Leitura Próximo Mês: 26/06/2023**

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

Reservado ao Fisco  
C35B.CB65.89E0.DFD5.C56C.C515.843E.9B2E

**PREZADO(A) CLIENTE**

O valor da sua conta mudou a partir de 08/04/23 conforme Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de 4,60% homologado pela Resolução 3.183/2023 ANEEL. Saiba mais em [www.cpf.com.br/paulista/reajuste](http://www.cpf.com.br/paulista/reajuste)

**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: ISENT0  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 <a href="http://www.cpf.com.br">www.cpf.com.br</a>	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	MAI/2023	09/06/2023	3.970,55

**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 0,99%	COFINS 4,63%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAI/23	4.440,000	kWh	0,48018019	2.132,00	2.132,00	18,00	383,76	1.748,24	17,31	80,94	Verde
0601	Consumo - TE	MAI/23	4.440,000	kWh	0,41198424	1.829,21	1.829,21	18,00	329,26	1.499,95	14,85	69,45	04 Dias Verde
Total Distribuidora													26 Dias
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS													
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAI/23				9,34							

**A H B B**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - sp

**BILAC-SP**

**Total Consolidado** 3.970,55 3.961,21 713,02 3.248,19 32,16 150,39

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2023 MAI	4440	30	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
ABR	6720	30	Consumo kWh	0,37162000	0,31884000	400996790	Ativa	16094	15983	40,00	4,440	[%]	26/06/2023
MAR	6920	30											
FEV	5960	31											
JAN	5400	28											
2022 DEZ	6920	33											
NOV	5200	30											
OUT	4360	30											
SET	3840	32											
AGO	3600	30											
JUL	3200	29											
JUN	3480	32											
MAI	3560	29											

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**

Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

Custeio de iluminação pública; alterado valor de arrecadação conforme Lei Municipal 00000007 de 25.11.2014, com fundamento no Art. 149 A, parágrafo único, da Constituição Federal do Brasil.

**AVISO IMPORTANTE**



Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 305719564 Série C

CódDébAut-Banco  
**310003348380**

Total a Pagar (R\$)  
**3.970,55**

Data de Vencimento  
**09/06/2023**

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

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

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

Pague aqui - PIX

836300000392 705500403302 234207592036 100033483809

Autenticação Mecânica



TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC  
Codigo de Barras 83630000039-2 70550040330-2  
23420759203-6 10003348380-9  
Data do pagamento 07/06/2023  
Valor em Dinheiro 3.970,55  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 3.970,55  
=====

DOCUMENTO: 060704  
AUTENTICACAO SISBB: 9.5AF.899.8AF.D4F.886

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

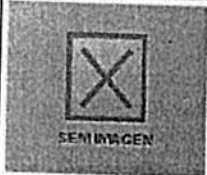
Número da Nota  
1239

Data de Emissão  
06/06/2023

Data e Hora da  
Competência  
06/06/2023 às 16:42:09

Código de Verificação  
2772-1437-0834

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome ASSOCIAÇÃO HGSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone  
E-mail prestacao@ahbb.org.br  
Inf. Comp. Telefone  
Logradouro AV JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303  
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400  
Município LINS UF SP  
Complemento SALA 03 País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	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 Maio/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  
Alíquota (%) Base de Cál. (RS) Vir. Total das Deduções (RS) Vir. Total Retido (RS) Vir. do ISS (RS)  
2,0% 13.392,00 0,00 0,00 267,84

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.392,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(mos) 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 1239 emitida em 06/06/2023 às 16:42:09 - Cód Verif 2772-1437-0834  
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/06/2023 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

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Ribeirão - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

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: 07/06/2023

DOCUMENTO: 060705

AUTENTICACAO SISBB: C.3BA.4D8.3A7.0AA.BCF

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



09/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:48  
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	09/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	358.481,30

\*\*\*\*\* 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.AA5.288.49B.59D.2D8
-----------------	-----------------------

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  
59

Data de Emissão  
01/06/2023

Data e Hora da Competência  
01/06/2023 às 09:04:42

Código de Verificação  
9130-7503-0331



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 405.273.498-01 Cód. Mobiliário 830J115 Insc. Mun. 2500828

Nome KELLEN RODRIGUES PESSOA RG/IE 47.764.599-X

Logradouro RUA-SETE DE SETEMBRO Número 529

Bairro CENTRO CEP 16210-000

Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's (18) 99666-7173 ; nutri.kellen@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE

Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (14) 3532-5198

E-mail apanini@ahbb.org.br

Inscrição Comp. Telefone (14) 3532-5198

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				
Valor Total dos Serviços - R\$1.178,00		1.178,0000	1,00	0,00	1.178,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

TRIBUTOS						
PIS (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\$ 1.178,00**

Atividade 04.10-NUTRIÇÃO.

Operação Sen. Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal ISS Fixo

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

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

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

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

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 59 emitida em 01/06/2023 às 09:04:42 - Cód Verif 9130-7503-0331

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/06/2023 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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**BILAC-SP**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

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: 09/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060901

AUTENTICACAO SISBB: 8.318.DEA.15A.828.D7B

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  
839

Data de Emissão  
05/06/2023

Data e Hora da Competência  
05/06/2023 às 09:22:41

Código de Verificação  
5957-6415-8987



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

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.785,0000	1,00	0,00	3.785,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.785,00					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

87-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDIA NO PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2023 ESTÃO SENDO ENTRGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICOS E AS FAA ( FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL ).

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.785,00**

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional  
 Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálc. (R\$) 3.785,00  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Local do Serviço Dentro do Município  
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00  
 Vlr. do ISS (R\$) 75,70

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.785,00**

**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 839 emitida em 05/06/2023 às 09:22:41 - Cód Verif 5957-6415-8987  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 05/06/2023 Valor Total R\$ 3.785,00 Valor Líquido R\$ 3.785,00

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



**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 Maio de 2023

Periodo de 01/05/2023 à 31/05/2023

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Donato Ribeiro Pereira	Tornozelo	R\$ 35,00
2 Francisco Concolato	Cranio	R\$ 46,00
3 Francisco Concolato	Ossos da Face	R\$ 47,00
4 Angelica Vieira Delazari	Abdômen Simples	R\$ 50,00
5 Cristina Moraes Adolfo	Pé	R\$ 35,00
6 Cristina Moraes Adolfo	Dedos do Pé	R\$ 35,00
7 Cristina Moraes Adolfo	Joelho	R\$ 45,00
8 Miguel Rodrigues Samuel	Cotovelo	R\$ 35,00
9 Antonia Francisco Linares	Escapula	R\$ 35,00
10 Antonia Francisco Linares	Ombro	R\$ 35,00
11 Antonia Francisco Linares	Punho	R\$ 35,00
12 Antonia Francisco Linares	Obliquas do Punho	R\$ 35,00
13 Maria Encarnação D Torres	Coxa	R\$ 45,00
14 Maria Encarnação D Torres	Perna	R\$ 45,00
15 Maria Encarnação D Torres	Tornozelo	R\$ 35,00
16 Geny Marqui Bernardi	Tórax	R\$ 59,00
17 João Jose Carvalho Dantas	Joelho	R\$ 45,00
18 João Jose Carvalho Dantas	Perna	R\$ 45,00
19 Francisco Rodrigues Melo	Mão	R\$ 35,00
20 Marcio Gabriel Silva Barros	Tórax	R\$ 59,00
21 Thyffany L Rodrigues Silva	Antebraço	R\$ 35,00
22 Valentina Carmona Pessoa	Cotovelo	R\$ 35,00
23 Valentina Carmona Pessoa	Braço	R\$ 35,00
24 Etelvina Teixeira SANTOS	Cotovelo	R\$ 35,00
25 Etelvina Teixeira SANTOS	Braço	R\$ 35,00
26 Arlete Aparecida Petek Genari	Pé	R\$ 35,00
27 Arlete Aparecida Petek Genari	Dedos do Pé	R\$ 35,00
28 Etelvina Teixeira SANTOS	Escapula	R\$ 35,00
29 Etelvina Teixeira SANTOS	Ombro	R\$ 35,00
30 Fernando Fabretti	Tornozelo	R\$ 35,00
31 Francisca Canteiro Sagiorato	Ossos da Face	R\$ 47,00
32 Francisca Canteiro Sagiorato	Costelas	R\$ 45,00
33 Francisca Canteiro Sagiorato	Joelho	R\$ 45,00
34 Francisca Canteiro Sagiorato	Pé	R\$ 35,00
35 Francisca Canteiro Sagiorato	Dedos do Pé	R\$ 35,00
36 Lais Santos Souza Gonçalves	Cranio	R\$ 46,00
37 Pedro Marçal Neto	Tórax	R\$ 59,00
38 Victor Hugo Moraes Dantas	Tórax	R\$ 59,00
39 Marcilio Severino Souza	Tórax	R\$ 59,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

40	Marcilio Severino Souza	Abdômen Simples	RS	55,00	
41	Florisvaldo Ferreira Santos	Tórax	RS	59,00	
42	Heytor Alves Costa	Cranio	RS	46,00	
43	Acacio Martinelli	Tórax	RS	59,00	
44	Antonio Garcia Teruel	Tórax	RS	59,00	
45	Thiago Cassio O Souza	Tórax	RS	59,00	
46	Maria Aparecida Toledo Lma	Cranio	RS	46,00	
47	Maria Aparecida Toledo Lma	Coluna Cervical	RS	50,00	
48	Maria Aparecida Toledo Lma	Flexão da Coluna Cervical	RS	50,00	
49	Maria Aparecida Toledo Lma	Braço	RS	35,00	
50	Maria Aparecida Toledo Lma	Cotovelo	RS	35,00	
51	Maria Aparecida Toledo Lma	Escapula	RS	35,00	
52	Maria Aparecida Toledo Lma	Ombro	RS	35,00	
53	Maria Aparecida Toledo Lma	Punho	RS	35,00	
54	Maria Aparecida Toledo Lma	Obliquas do Punho	RS	35,00	
55	Antonia Nogaroto Delangelo	Tórax	RS	59,00	
56	Gabrielly Silva Desani	Tórax	RS	59,00	
57	Luzia Elizabeth Panini Ranieri	Braço	RS	35,00	
58	Luzia Elizabeth Panini Ranieri	Escapula	RS	35,00	
59	Luzia Elizabeth Panini Ranieri	Ombro	RS	35,00	
60	Izabel Fabricio Escalambra	Costelas	RS	45,00	
61	Gildete Souza	Tórax	RS	59,00	
62	Gildete Souza	Tórax	RS	59,00	
63	Gildete Souza	Abdômen Simples	RS	55,00	
64	Paulo Eduardo Yalmanian	Tórax	RS	59,00	
65	Anibas Celestino Melo	Tórax	RS	59,00	
66	Miguel Manoel Ferreira	Punho	RS	35,00	
67	Miguel Manoel Ferreira	Obliquas do Punho	RS	35,00	
68	Paulo Eduardo Yalmanian	Tórax	RS	59,00	
69	Fabio Lopes	Braço	RS	35,00	
70	Fabio Lopes	Ombro	RS	35,00	
71	Fabio Lopes	Controle de Redução Ombro	RS	35,00	
72	Paulo Eduardo Yalmanian	Abdômen Simples	RS	50,00	
73	Nayla Dionizia Silva	Mão	RS	35,00	
74	Nayla Dionizia Silva	Pé	RS	35,00	
75	Nayla Dionizia Silva	Dedos do Pé	RS	35,00	
76	Fortunato Caetano	Coluna Sacro Cóccix	RS	50,00	
77	Edenilson Romildo Concolato	Tórax	RS	59,00	
78	Edenilson Romildo Concolato	Perna	RS	45,00	
79	Maridalva Zuchini	Punho	RS	35,00	
80	Maridalva Zuchini	Obliquas do Punho	RS	35,00	
81	Roseli Cristina F Domingos	Joelho	RS	45,00	
82	Elmo dos Santos	Tórax	RS	59,00	
83	Elmo dos Santos	Abdômen Simples	RS	50,00	
84	Victor Henrique Marcos Lobata	Punho	RS	35,00	Consortio
85	Iraci Viana da Silva	Tornozelo	RS	35,00	Consortio
86	Iraci Viana da Silva	Costelas	RS	45,00	Consortio
87	Helena Aurelia Trindade Moreira	Punho	RS	35,00	Consortio
<b>Total de Exames nº 87</b>			<b>R\$</b>	<b>3.785,00</b>	

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Rilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE MAIO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$3.785,00</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 1.695,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

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

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

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\$

1.695,00

DEBITO EM: 09/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060902

AUTENTICACAO SISBB: 1.AF4.292.B5C.93F.A4B

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº: 1455  
 SÉRIE 629  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0535 8204 4800 9516 5562 9000 0014 5516 5989 4698

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

Protocolo de Autorização de Uso  
 1352307541702462023-05-17T08:41:57-03-00  
 CNPJ  
 35.820.448/0095-16

1-65  
 UF: SP  
 CEP: 17034-480

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 209072186110

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

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDEREÇO  
 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO  
 LINS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO  
 Nº 303

FONE/FAX  
 1435325198

BAIRRO/DISTRITO  
 JARDIM ARIANO

UF  
 SP

CEP  
 16400-400

DATA DA EMISSÃO  
 17.05.2023

DATA SAÍDA/ENTRADA  
 17.05.2023

HORA DA SAÍDA  
 08:41:13

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1455	14/06/2023	1.712,10	001	14/06/2023	1.712,10			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.712,10	308,18	0,00	0,00	1.509,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
202,31	0,00	0,00	0,00	1.712,10

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1455	14/06/2023	1.712,10	001	14/06/2023	1.712,10			

**RAZÃO SOCIAL**  
 CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA

**ENDEREÇO**  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

**QUANTIDADE**  
 3,0000

**ESPÉCIE**  
 Unidade

**MARCA**  
 NUMERAÇÃO

**FRETE POR CONTA**  
 0 - Remetente

**CODIGO ANT**  
 MUNICIPAL  
 ARACATUBA

**PLACA DO VEICULO**  
 UF  
 SP

**CNPJ/CPF**  
 04.695.423/0001-24

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 177210915110

**PESO BRUTO**  
 196,800

**PESO LÍQUIDO**  
 29,040

**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/ICMSST	V.ICMS	V.ICMSST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40004945	OXIGENIO MEDICINAL CIL PP 2.60 M3 OSU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	2,000	187,9400	375,88	389,64	0,00	70,14	0,00	0,00	18,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 OSU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	20,000	56,6955	1.133,91	1.322,46	0,00	238,04	0,00	0,00	18,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 273663 Cond.Pcto.:D028 028 Dias Data Liquida.Codigo do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP:16210-400. Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências de regulamentação. Item: 40000197 Lote: 2313500755 Cilindro: 037016292 - Item: 40000197 Lote: 2313600007 Cilindro: 021566699 - Item: 400004045 Lote: 2313200134 Cilindro: 021564248. 131283.

**RESERVADO AO FISCO**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**BILAC-SP**  
 Hospital Padre Bernardin  
 BILAC-SP

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 1455 - SÉRIE 629

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:17  
306203062 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101119395402027642905193810000171210

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 60.903

DATA DE VENCIMENTO 14/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.712,10

VALOR COBRADO 1.712,10

-----

NR.AUTENTICACAO 1.594.161.4AD.CE8.F05

-----

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME</b> RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP:16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5599 www.comprecafe.com.br financeiro@comprecafe.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000052400 fl. 1 / 1 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 3523 0513 3374 2400 0198 5500 0000 0524 0010 5081 3893 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 521049226110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230769224490 19/05/2023 10:08:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110		CNPJ / CPF 13.337.424/0001-98			

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>				CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 19/05/2023	
ENDEREÇO <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03</b>				BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>		CEP 16400-400	
MUNICÍPIO <b>LINS</b>				FONE / FAX (14)99143-3762		UF <b>SP</b>	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:07:57	

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b>		52400	250,00	0,00	250,00

DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/06/2023	250,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
250,00	45,00	0,00	0,00	81,77	250,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
100008	CAPPUCCINO C.C 1 KG Ped.R-36913 Item:1Vir.Aprox. Tributos: R\$47,17(13,45% FONTE: IBPT)	21011200	000	5102	KG	3,00	50,00	150,00	0,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
100012	CHOCOLATE C.C 1KG Ped.R-36913 Item:2Vir.Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT)	18069000	000	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00

**BILAC-SP**

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 36913, 36913. VENDEDOR: 8 - BRUNO BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO BRITO. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$36,77(14.70%) MUNICIPAL: R\$0,00(0.00%) ESTADUAL: R\$45,00(18.00%) FONTE: IBPT.		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 19/05/2023 10:11:29 - ygor

(c)ficar Sistemas

RECLAMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 250,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000052400</b> <b>SÉRIE 000</b>	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:17  
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

74891123213507073021903044001000393820000025000

BENEFICIARIO:  
ELF ALIMENTOS  
NOME FANTASIA:  
ELF ALIMENTOS  
CNPJ: 13.337.424/0001-98  
BENEFICIARIO FINAL:  
ELF ALIMENTOS  
CNPJ: 13.337.424/0001-98  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	60.904
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.E9C.19A.180.D99.69C  
=====

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

8580000029 1 35380240230 5 61200122314 5 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/CEI/CPF:	45349461/0001-02
Código de Lançamento:	160
Número da Guia:	001
Data de Validade:	12/06/2023
Total a Recolher:	2.935,38

## DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2014002798

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0760120090032383

COMARCA: BILAC

AJUIZADO EM: 14/12/2009

INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP200904800

INSCRITO EM: 29/09/2009

ENCARGOS/HONORÁRIOS: 10 %

PARCELAMENTO: 2007007104

## Contribuição Social / Diferenças de Encargos

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
10/2006	728		5,94	5,94
10/2006	728		8,96	8,96
10/2006	728		5,96	5,96
10/2006	728		7,21	7,21
10/2006	728		7,10	7,10
10/2006	728		45,16	45,16
11/2006	728		8,88	8,88
11/2006	728		17,47	17,47
11/2006	728		5,93	5,93
11/2006	728		10,78	10,78
11/2006	728		6,92	6,92
11/2006	728		652,28	652,28
11/2006	728		240,97	240,97
12/2006	726		8,83	8,83
12/2006	728		12,06	12,06
12/2006	728		8,92	8,92
12/2006	728		10,72	10,72
12/2006	728		12,81	12,81
12/2006	728		883,96	883,96
12/2006	728		327,65	327,65
01/2007	728		5,85	5,85
01/2007	728		6,68	6,68
01/2007	728		5,87	5,87
01/2007	728		9,48	9,48
01/2007	728		6,83	6,83
01/2007	728		612,16	612,16

**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 001	Data de Validade 12/06/2023	Total a Recolher 2.935,38
----------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------------------

8580000029 1 35380240230 5 61200122314 5 53494610001 9



Autenticação Mecânica

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

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio FGTS BR ARREC.GRDE NOVO  
Codigo de Barras 8580000029-1 35380240230-5  
61200122314-5 53494610001-9  
Data do pagamento 09/06/2023  
CNPJ/CEI 45349461/0001-02  
COMPETENCIA 001  
CODIGO RECOLHIMENTO 160  
VENCIMENTO 12/06/2023  
VALOR DEPOSITO 2.935,38  
Valor Total 2.935,38  
-----

DOCUMENTO: 060905  
AUTENTICACAO SISBB: 2.3AD.69C.D68.9D1.A88

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





## Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

8586000003 9 19360240230 8 61200222314 9 53494610001 9

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

Tipo de Inscrição:	1
CNPJ/CEI/CPF:	45349461/0001-02
Código de Lançamento:	160
Número da Guia:	002
Data de Validade:	12/06/2023
Total a Recolher:	319,36

## DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2014002798

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0760120090032383

COMARCA: BILAC

AJUIZADO EM: 14/12/2009

INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP200904800

INSCRITO EM: 29/09/2009

ENCARGOS/HONORÁRIOS: 10 %

PARCELAMENTO: 2007007104

## Contribuição Social / Diferenças de Encargos

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
01/2007	728		227,73	227,73
02/2007	728		91,63	91,63

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**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 002	Data de Validade 12/06/2023	Total a Recolher 319,36
----------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	----------------------------

8586000003 9 19360240230 8 61200222314 9 53494610001 9

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.17  
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

-----  
Convenio FGTS BR ARREC.GRDE NOVO  
Codigo de Barras 85860000003-9 19360240230-8  
61200222314-9 53494610001-9  
Data do pagamento 09/06/2023  
CNPJ/CEI 45349461/0001-02  
COMPETENCIA 002  
CODIGO RECOLHIMENTO 160  
VENCIMENTO 12/06/2023  
VALOR DEPOSITO 319,36  
Valor Total 319,36  
-----

DOCUMENTO: 060906  
AUTENTICACAO SISBB: 9.8D2.6F3.7A9.232.252

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:18:44  
306203062 SEGUNDA VIA 0066  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	315.333,92

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.4FC.114.86C.5A7.611
-----------------	-----------------------

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 298
Data de Emissão 06/06/2023
Data e Hora da Competência 06/06/2023 às 09:52:09
Código de Verificação 4715-5904-3850

**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-JOAQUIM 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 ISENTO  
 Inscrição Muz. Cód. Mobiliário 0  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone  
 Inf. Comp.  
 Logradouro AV JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303  
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400  
 Município LINS UF SP  
 Cot. plemento SALA 03 País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$5.500,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

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

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

Atividade  
 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço  
 Simples Nacional Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálc. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)  
 2,00% 5.500,00 0,00 0,00 110,00

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

*[Handwritten signature]*

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 298 emitida em 06/06/2023 às 09:52:09 - Cód Verif 4715-5904-3850  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 06/06/2023 Valor Total R\$ 5.500,00 Valor Líquido R\$ 5.500,00

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

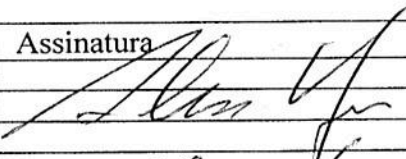
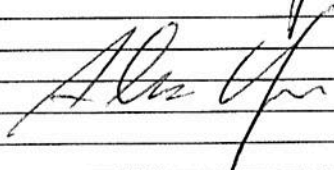
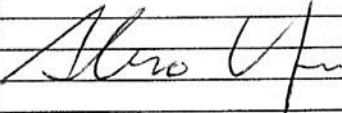
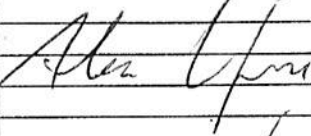
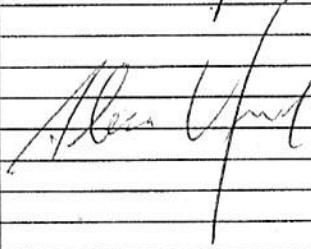
**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL


**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC-SP



Plantonista: Alvaro Artur Costa Unfried

Dia	Assinatura	
07.05		19 - 7
10.05		19 - 7
17.05		19 - 7
24.05		19 - 7
31.05		19 - 7

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)   
 CRM/SP 184410  
 Médico  
 Dr. Alvaro A. Costa Unfried

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0013  
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\$ 5.500,00  
DEBITO EM: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061401  
AUTENTICACAO SISBB: D.9EB.D33.954.F17.034

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  
11

Data de Emissão  
06/06/2023

Data e Hora da  
Competência  
06/06/2023 às 10:16:31

Código de Verificação  
0176-3533-5542

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 49.237.205/0001-84 Cód. Mobiliário 103440 Insc. Mun. 103440  
Nome JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA  
Logradouro RUA JOSÉ PEDRO DOS SANTOS Número 410  
Bairro CENTRO CEP 16010-530  
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone  
Inf. Comp.  
Logradouro AV JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303  
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400  
Município LINS UF SP  
Complemento SALA 03 País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	22.000,0000	1,00	0,00	0,00	22.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$22.000,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

referente a plantões do mês de MAIO/2023

20 plantões de 12 horas, referente ao mês de Maio/2023, realizados pelo Dr Edcelio Ferreira de Araujo Junior

### 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\$ 22.000,00

#### 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

#### Responsável pelo Imposto

Prestador dos Serviços

#### Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

#### Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálc. (R\$)

22.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

440,00

### VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 22.000,00

### 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 11 emitida em 06/06/2023 às 10:16:31 - Cód Verif 0176-3533-5542

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/06/2023 Valor Total R\$ 22.000,00 Valor Líquido R\$ 22.000,00

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

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

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

# AHBB | REDE SANTA CASA

Plantonista: Edécio Ferreira De Araujo Junior

Dia	Assinatura
04/05	19-07h
06/05	7-19h
06-07/05	19-7h
07/05	7-19h
9/05	19-07h
13/05	7-19h
13-14/05	19-07h
14/5	7-19h
16/05	19-7h
17/05	7-19h
18/05	19-7h
20/05	7-19h
20-21/05	19-7h
23-24/05	19-7h
27/05	7-19h
27-28/5	19-7h
28/5	7-19h
30/5	7-19h
30-31/5	19-7h
31/5	7-19h

Declaro que realizei os plantões acima.

*Dr. Junior Araujo*  
CRM-SP 240.888  
Médico

---

(carimbo e assinatura)

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

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\$ 22.000,00  
DEBITO EM: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061402  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B13.DC1.6B0.FD9.BC0

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARANTÃ DO NORTE - MT  
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
RUA OLIVEIRA, 135, JARDIM VITÓRIA  
Telefones: (66) 3552-1327  
CNPJ: 03.239.019/0001-83

Número da Nota Fiscal de Serviço  
Série Eletrônica  
**20230000000016**

**Dados do Prestador**

PELEGRINI ATIVIDADES MEDICAS EIRELI  
PELEGRINI ATIVIDADES MEDICAS  
CPF/CNPJ: 40.833.999/0001-74      Inscrição Municipal: 19651      Inscrição Estadual:  
End.: RUA CAMBARA, Nº 1145, CENTRO      Complemento: APTO 01  
Cidade: GUARANTA DO NORTE - MT      Telefone: 6635522292      Email: FELIPE.PELLEGRINI@HOTMAIL.COM

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/06/2023 10:57	Código de Autenticidade 503TDUNUD
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal



**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço R. SETE DE SETEMBRO	Número 529	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 16.210-000	Cidade BILAC	UF SP	Telefone 1435325198
		Email EBATISTA@AHBB.ORG.BR	

**Descrição dos Serviços**

11 PLANTÕES DE 12 HORAS, REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2023, REALIZADOS PELO DR. FELIPE.

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**VALOR TOTAL DA NFS-e: R\$ 12.100,00**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	5,00	04	8630-5/02
<b>Valor Total dos Serviços</b>		R\$	12.100,00
<b>Base de Cálculo</b>		R\$	12.100,00
<b>Desconto Incondicionado</b>		R\$	0,00
<b>Desconto Condicionado</b>	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023	R\$	0,00
<b>Deduções (Material)</b>	BILAC	R\$	0,00
<b>Deduções Base de Cálculo</b>	MUNICIPAL	R\$	0,00
<b>ISSQN Devido</b>		R\$	605,00
<b>ISSQN Retido</b>			NÃO

**Retenções na Fonte**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
78,65	363,00	0,00	181,50	121,00	0,00	0,00

**Valor líquido da Nota Fiscal**

**11.355,85**

**Informações Complementares**

/ VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1975,93 ( 16,33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 1 DIAS APÓS A GERAÇÃO.

Gerado Por: JEFFERSON MENEGHINI

Impresso Por:

**Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação EXIGIVEL	Data e Hora de Emissão da NFS-e 06/06/2023	Código de Autenticidade 503TDUNUD	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica <b>20230000000016</b>
Recebi(emos) de PELEGRINI ATIVIDADES MEDICAS EIRELI 40.833.999/0001-74, Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço <a href="https://www.gp.srv.br/tributario/guarantadonorte/portal_serv_servico?9,60">https://www.gp.srv.br/tributario/guarantadonorte/portal_serv_servico?9,60</a>			





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

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: 80.357.413-4

FAVORECIDO: PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS LTDA

CPF/CNPJ: 40.833.999/0001-74

VALOR: R\$ 11.355,85

DEBITO EM: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061403

AUTENTICACAO SISBB: E.B57.2CF.4E3.A5B.9BE

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA</b> Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.370.050 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3700 5019 5027 6464 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATURA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS FORA DO ESTADO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230114853516 05/05/2023 17:11:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		CNPJ 00.339.246/0001-92	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF/REGISTRAR 45.349.461/0001-02	DATA DE EMISSÃO 05/05/2023
ENDEREÇO <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03</b>		BARRIO/DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>	CEP 16400-400
MUNICÍPIO <b>LINS</b>		UF <b>SP</b>	HORA DE SAÍDA
FONE/FAX <b>(14)3532-5198</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 02/06/23 R\$ 1.807,25 002 16/06/23 R\$ 1.807,24	
--	--

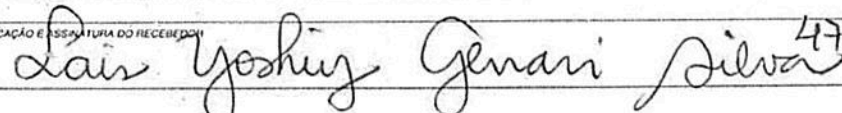
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.614,49		VALOR DO ICMS 382,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.042,14	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.614,49
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO SEQUÍO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.614,49	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21
ENDEREÇO <b>RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924</b>		MUNICÍPIO <b>CAMBE</b>		UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00	
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 150,000	PESO LÍQUIDO 150,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLH APROX TRIBUTOS
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=22DIX1908 Qtd=20 Fab=30/12/2022 Val=30/12/2025 Cod Barras (cEan): 7893652372414	90181990	200	6108	PCT	20	11,00	220,00	220,00	8,80	4	72,53
27032	FRALDA DESC. GERIÁTRICA ADULTO EG COD-000543 FARDO C/08 PCT/C/7UN CONFORT MASTER Lote=07032308 Qtd=1 Fab=07/03/2023 Val=07/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898931019313	96190000	500	6108	FARDO	1	95,20	95,20	95,20	11,42	12	30,55
21993	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S) CX/C/10 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029803570027 PMC=0,00 Lote=22100033 Qtd=3 Fab=01/10/2022 Val=01/10/2025 Cod Barras (cEan): 7896676400670	30049043	500	6108	CX	3	74,43	223,29	223,29	26,79	12	71,65
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P - COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI39/23SS Qtd=20 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	20	12,60	252,00	252,00	10,08	4	75,60
25857	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA CART.C/50UN MEDIX cProdANVISA=0080495510076 PMC=0,00 Lote=20220118BR Qtd=20 Fab=18/01/2022 Val=18/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898947170077	63079010	200	6108	CART	20	5,14	102,80	102,80	4,11	4	32,99
26361	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G/0,5G (G) CX/C/25 F/A FRESENIUS cProdANVISA=1004101760025 PMC=0,00	30041019	000	6108	CX	2	337,50	675,00	675,00	81,00	12	216,61

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--------------------------	------------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$267,65. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 773440 Vendedor: CAMILA POLONIÓ Sep: LUCIANADASILVA Conf: LUCIANADASILVA Endereço Entrega: LOCAL DE ENTREGA: RUA 7 DE SETEMBRO 529 BILAC - SP - Cidade: BILAC-SP ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 1.042,14 (28,83%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23082, 23779, 26824) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(21993, 22022, 22024, 26361) -	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center;"> <h1>BILAC-SP</h1> <h2>AHBB</h2> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO Hospital Padre Bernardy          Nº 001/2023          BILAC MUNICIPAL</p> </div>
--	--

Recobemos de LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/05/2023,Valor Total: R\$3.614,49, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - LINS/SP		NF-e Nº 000.370.050 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO <b>09/05/23</b>	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	Nº 4779492



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.370.050

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3700 5019 5027 6464

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDAS FORA DO ESTADO**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230114853516 05/05/2023 17:11:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
	Lote=78RK4446 Qtd=2 Fab=04/11/2022 Val=04/11/2024 Cod Barras (cEan): 7899498608354											
23082	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0081391540009 PMC=0,00 Lote=J1585 Qtd=500 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 7842826010428	90183111	200	6108	UN	500	0,12	60,00	60,00	2,40	4	19,25
22022	SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO) COD-1510011 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980129 PMC=0,00 Lote=74SA0334 Qtd=160 Fab=21/01/2023 Val=21/12/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706477	30049099	500	6108	UN	160	4,55	728,00	728,00	87,36	12	191,68
22024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74SB0851 Qtd=180 Fab=21/02/2023 Val=21/01/2025 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	UN	180	6,99	1.258,20	1.258,20	150,98	12	331,28

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 267,65. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**BILAC-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP



02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18  
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001317773701010493830000180724

BENEFICIARIO:  
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

NOME FANTASIA:  
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:  
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 61.404

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.807,24

VALOR COBRADO 1.807,24

-----

NR.AUTENTICACAO 5.834.DD0.EB0.CC1.7C0

-----

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 696028  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
13123 0511 2060 9900 0107 5500 1000 6960 2810 0044 0719

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 nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131235367150401 08/05/2023 20:00:40

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  
08/05/2023

ENDEREÇO  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

CEP  
16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA  
09 MAIO 2023  
HORA DA SAIDA

MUNICÍPIO  
LINS

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 05/06/2023 573,48 002 19/06/2023 573,47

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	934,35	VALOR DO ICMS	109,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.146,95
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.146,95

**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 8	ESPÉCIE CAIXA
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	14,33	PESO LÍQUIDO	14,33

**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
31453	TERMOMETRO CLINICO DIGIT. BCO XHF-WINNER LT KFT202208 (2) 08/2025 (Fornecedor: 363-7, Lote: KFT202208, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	90251990	200	6108	UND	2	10,8000	21,60	21,60	0,86		4,00	
10448	SONDA FOLEY 2V N.14 30CC C/10-SOLIDOR LT 09222061 (1) 06/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 09222061, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183921	700	6108	CX	1	25,7500	25,75	25,75	3,09		12,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT 2SFAAA003H (1) 09/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: 2SFAAA003H, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183921	700	6108	CX	1	22,0600	22,06	22,06	2,65		12,00	
14483	ONDANSETRONA 4MG 50AMP 2ML GEN-HYPOFARMA LT 22050415 (2) 05/2024 (Fornecedor: 131, Lote: 22050415, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/05/2024)	30039079	040	6108	CX	2	106,3000	212,60					
27685	PROPRANOLOL 40MG 40CP - GLOBO LT A145-003/22 (1) 07/2024 (Fornecedor: 2398, Lote: A145-003/22, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30039046	000	6108	CX	1	2,9300	2,93	2,93	0,35		12,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R5P3V1 R11P1V5 R10P3V1 R40P2V1 ||  
ITEM 4 Isento ICMS conf. Convenio 162 de 14/12/1994  
ITENS 1,10 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 40.14  
Pedido: 664509  
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :  
COMERCIAL  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
Setor de Cobranca: (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: 0,04

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

Arredondada e arredada, ou folhas  
só serão repostas se forem relacionadas  
ao conhecimentos do transportes.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO

3123 0511 2060 9900 0107 5500 1000 6960 2810 0044 0719

Nº 696028  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235367150401 08/05/2023 20:00:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

**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
32653	DOLO MOFF 10MG/ML 50AMP 1ML-U.QUIMICA LT 2305725 (1) 02/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2305725, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2024)	30049099	500	6108	CX	1	168,5900	168,59	168,59	20,23		12,00	
2775	UNI-DIAZEPAX(B1) 5MG/ML 50AMP 2ML - U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2309935 (1) 03/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2309935, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049064	500	6108	CX	1	62,1100	62,11	62,11	7,45		12,00	
5571	UNI HALOPER(C1) 5MG/ML 50AMP 1ML-U.QUIMICA (PORT.344/98) LT 2208393 (1) 03/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2208393, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049069	500	6108	CX	1	150,9200	150,92	150,92	18,11		12,00	
8532	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-SANTEC LT QYL (2) 02/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: QYL, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049099	000	6108	CX	2	57,7250	115,45	115,45	13,85		12,00	
19749	CINARIZINA(FLUXON) 75MG 30CP-NEO QUIMICA LT DFC3680A (2) 09/2023 (Fornecedor: 1113, Lote: DFC3680A, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2023)	30049069	200	6108	CX	2	6,6600	13,32	13,32	0,53		4,00	
19740	ALIVIUM 100MG/ML GTS 20ML-MANTECORP LT B2-3A0208 (3) 01/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23A0208, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049099	500	6108	FR	3	5,7900	17,37	17,37	2,08		12,00	
5683	FLUCISTEIN 10% 5AMP 3ML-U.QUIMICA LT 2253-050 (2) 12/2024 \ LT 2303540 (2) 01/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2253050, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2024 / Fornecedor: 1390, Lote: 2303540, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049059	500	6108	CX	4	28,2700	113,08	113,08	13,57		12,00	
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SANTEC LT WNL (2) 02/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: WNL, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049099	000	6108	CX	2	98,1850	196,37	196,37	23,56		12,00	
23926	SIMETICONA GTS 15ML - EMS LT 2X2013 (16) 07/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2X2013, Qtde: 16, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049099	500	6108	FR	16	1,5500	24,80	24,80	2,98		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**BILAC-SP**

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP

Mercadorias avariadas, ou que não  
forão repostas se forem relacionadas  
ao conhecimentos do transportes.

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18  
306203062 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23793398039313600002806002935705193860000057347

BENEFICIARIO:  
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

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	61.405
DATA DE VENCIMENTO	19/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	573,47
VALOR COBRADO	573,47

=====

NR.AUTENTICACAO B.A25.0D4.279.9B6.A20  
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**SUPERMED**

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

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

**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 503565  
SERIE 1  
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5035 6510 0115 3351

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230686952999 05/05/2023 23:10:21

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
05/05/2023

ENDEREÇO  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

CEP  
16400-400

DATA ENTRADA/SAÍDA  
08 MAI 2023

MUNICÍPIO  
LINS

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/06/2023 1.750,82 002 16/06/2023 1.750,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.912,27	464,34	0,00	0,00	3.501,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.501,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 43,18	PESO LÍQUIDO 43,18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02011137 (3) 02/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02011137, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/03/- 2021, Data Val: 28/02/2026)	90183219	200	5102	CX	3	6.8000	20,40	20,40	2,45		12,00	
10473	APARELHO PRESSAO AD.F.METAL PC-SOLIDOR LT 21222122 (2) 12/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 21222122, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/- 2022, Data Val: 31/12/2027)	90189069	200	5102	CX	2	53,7950	107,59	107,59	19,37		18,00	
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0- 86/23-GC (1) 03/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: FP086/23-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/- 03/2023, Data Val: 09/03/2025)	30051090	500	5102	CX	1	107,9700	107,97	107,97	19,43		18,00	
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMX100M RL-POLLITEX LT 3039 (1) 01/2028 (Fornecedor: 1982, Lo- te: 3039, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	48043990	000	5102	RL	1	105,0900	105,09	105,09	18,92		18,00	
10476	ESTETOSCOPIO SIMPLES-SOLIDOR LT 20122102 (2) 10/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 2012- 2102, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90189099	200	5102	PC	2	11,4650	22,93	22,93	4,13		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V6 R3P2V4 R0P4V1 I1  
ITENS 10 a 14,17 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010  
ITEM 27 Isento ICMS conf. Convenio 162 de 14/12/1994  
Pedido: 501401  
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :  
COMERCIAL  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos  
termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Nota....: 2 Cubagem: 0,29

RESERVADO AO FISCO

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

MERCADORIA AVARIADAS FIOU

FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE  
FOREM RELACIONADAS NO  
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 503565  
SERIE 1  
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5035 6510 0115 3351

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230686952999 05/05/2023 23:10:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30721	AG.DESC.25 X 08 C/100-SOL MILLENIUM LT 20-11013 (10) 12/2025 (Fornecedor: 3328, Lote: 2011013, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/12/2025)	90183219	200	5102	CX	10	7,5600	75,60	75,60	9,07		12,00	
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 21-03036 (4) 07/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 2103036, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	4	6,7000	26,80	26,80	3,22		12,00	
27796	ALGODAO ORT. 10CM X 1MT INDIV. DZ-POLARFIX LT 13281122 (2) 11/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 13281122, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2027)	30051090	000	5102	PCT	2	5,0000	10,00	10,00	1,80		18,00	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA003D (8) 08/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA003D, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183219	200	5102	CX	8	7,7725	62,18	62,18	7,46		12,00	
27186	AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (5) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 5 ,Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028)	90211020	040	5102	DZ	5	10,3240	51,62					
25883	AT.CREPE 15X3,0(1,2)15F DZ-ORTOM LT 45/11 (5) 11/2027 (Fornecedor: 836, Lote: 45/11, Qtde: 5 ,Data Fab: 07/11/2022, Data Val: 07/11/2027)	90211020	040	5102	DZ	5	5,1620	25,81					
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 08/02 (5) 02/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 08/02, Qtde: 5 ,Data Fab: 20/02/2023, Data Val: 20/02/2028)	90211020	040	5102	DZ	5	5,2660	26,33					
15450	ALGODAO ORTOP.15CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTOFEN LT 02/23 (1) 02/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 02/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 01/02/2028)	90211020	040	5102	PCT	1	6,6500	6,65					
132	AT. DE GESSO 10CM X 3M C/20-POLAR FIX LT 68092 (1) 04/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 68092, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/04/2023, Data Val: 05/04/2027)	90211020	040	5102	CX	1	33,6600	33,66					
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI-TEX-CREMER REF.257199 LT 0063248K (2) 11/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 0063248K, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30051030	000	5102	PCT	2	108,6050	217,21	217,21	39,10		18,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT J2257 (1) 12/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J2257, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/12/2022, Data Val: 28/12/2027)	90183119	100	5102	CX	1	66,3600	66,36	66,36	7,96		12,00	
9733	TALA METALICA 16 X 18 M DZ-M SO LT 200577 (1) 01/2028 (Fornecedor: 160, Lote: 200577, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/01/2023, Data Val: 10/01/2028)	90211020	040	5102	DZ	1	7,2200	7,22					
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-020C (2) 09/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA020C, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 30/09/2027)	90183929	200	5102	CX	2	20,7100	41,42	41,42	7,46		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 20062022 (16) 06/2025 (Fornecedor: 208-0, Lote: 20062022, Qtde: 16 ,Data Fab: 20/06/2022, Data Val: 20/06/2025)	90189010	200	5102	PCT	16	19,5000	312,00	312,00	56,16		18,00	
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK LT 2SSLAA0090 (1) 10/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SSLAA0090, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183119	200	5102	CX	1	24,6600	24,66	24,66	2,96		12,00	
32849	LANCETA LANCETADOR 28G C/100-005429-U-NIQUED LT 21042029 (3) 05/2026 (Fornecedor: 4043, Lote: 21042029, Qtde: 3 ,Data Fab: 28/05/2021, Data Val: 27/05/2026)	90183999	000	5102	CX	3	4,7800	14,34	14,34	2,58		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL**BILAC-SP**  
A H B B  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac-SP



**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 503565  
SERIE 1  
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO  
3523 0511 2060 9900 0441 5500 1000 5035 6510 0115 3351

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230686952999 05/05/2023 23:10:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT K35 (2) 01/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K35, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/01/2023, Data Val: 05/01/2028)	90183119	100	5102	CX	2	53,9150	107,83	107,83	12,94		12,00	
32308	CATETER IV 22G C/100-GAMMA CRUCIS LT B204- 08/0191 (1) 07/2027 (Fornecedor: 2421, Lo- te: B20408/0191, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/ 2022, Data Val: 31/07/2027)	90183929	700	5102	CX	1	59,8500	59,85	59,85	10,77		18,00	
32309	CATETER IV 24G C/100-GAMMA CRUCIS LT B204- 50/0211 (1) 08/2027 (Fornecedor: 2421, Lo- te: B20450/0211, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/ 2022, Data Val: 31/08/2027)	90183929	700	5102	CX	1	59,8500	59,85	59,85	10,77		18,00	
14476	LIDOCAINA 10% SPRAY FR 50ML GEN-HIPOLABOR LT BB.010/22 (2) 10/2024 (Fornecedor: 189- B, Lote: BB.010/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/ 11/2022, Data Val: 31/10/2024)	30049043	500	5102	FR	2	43,1550	86,31	86,31	10,36		12,00	
13101	HIOSCINA+DIPIRONA GTS 20ML GEN-HIPOLABOR LT 0811/22 (4) 07/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: 0811/22, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2- 022, Data Val: 31/07/2024)	30049099	000	5102	FR	4	6,4000	25,60	25,60	3,07		12,00	
11297	ONDANSETRONA 8MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AQ-100/22 (2) 09/2024 (Fornecedor: 189- B, Lote: AQ-100/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/ 10/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049099	040	5102	CX	2	219,0400	438,08					
11286	ESKAVIT 10MG/ML 50AMP 1ML IM-HIPOLABOR LT AU-019/22 (1) 08/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: AU-019/22, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/ 2022, Data Val: 31/08/2024)	30049099	500	5102	CX	1	95,3600	95,36	95,36	17,16		18,00	
10208	BUTIL.ESCOPI.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLA- BOR LT H-116/22 (2) 08/2024 (Forneco- dor: 1898, Lote: H-116/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 31/08/2024)	30049099	500	5102	CX	2	245,7950	491,59	491,59	58,99		12,00	
12100	VITAMINA C 500MG 100AMP 5ML-FARMACE LT AA- 22M149 (1) 12/2024 (Fornecedor: 2385, Lo- te: AA22M149, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/20- 23, Data Val: 31/12/2024)	30039099	000	5102	CX	1	118,4500	118,45	118,45	21,32		18,00	
22407	ENOXAPARINA(CUTENOX SD) 40MG 10SER. 0,4ML IV/SC-MYLAN LT JB202 (4) 12/2023 (Forneco- dor: 7767, Lote: JB202, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2023)	30049099	200	5102	CX	4	156,0000	624,00	624,00	112,32		18,00	
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN. - GERMED (PORT.344/98) LT 3F2932 (3) 08/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3F2932, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/20- 24)	30049064	500	5102	CX	3	2,1600	6,48	6,48	0,78		12,00	
30291	PARACETAMOL 200MG 15ML GEN-EMS LT 3I4937 (3) 02/2026 (Fornecedor: 3279, Lote: 3I49- 37, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2026)	30049045	500	5102	CX	3	1,3400	4,02	4,02	0,48		12,00	
29814	HIDROXIDO ALUMINIO SUSP 100ML - AIREL LT 22K0371 (6) 11/2024 (Fornecedor: 596, Lote: 22K0371, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/11/2- 022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	000	5102	FR	6	3,0633	18,38	18,38	3,31		18,00	

**BILAC-SP**

**A HBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18  
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

03399484570130000027853163501041393830000175082

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
=====

NR. DOCUMENTO 61.406

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.750,82

VALOR COBRADO 1.750,82  
=====

NR.AUTENTICACAO A.3B2.BDB.86B.0EA.145  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:40:16  
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	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	309.646,42

\*\*\*\*\* 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.D55.18B.967.B82.252

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**H W R AMADEU INDUSTRIA E  
COMERCIO**

RUA ATLANTA, 456 QUADRAJ LOTE 4  
CENTRO, BILAC - SP  
CEP: 16210-000 Fone:(18) 99618-0978

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.000.940

SÉRIE: 1

Folha: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0528 2578 6600 0100 5500 1000 0009 4010 0457 9475

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230842579163 2023-05-31T16:53:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213020309113

INSC. EST. DO SUBST TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

28.257.866/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL

ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

31/05/2023

ENDEREÇO

RUA 07 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/05/2023

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:47:22

FATURA/DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
332,63	0,00	0,00	0,00	332,63	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	332,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	AUX. ICMS	VALOR IPI	AUX. IPI
000623	Lava Carro c/ Silicose Barbarex 2 Lts	34023990	0900	5929	UN	1	18,5200	18,52	18,52	0,00	0	0,00	0
000211	Lava Onibus Base Plastica	96039000	0900	5929	un	1	32,4400	32,44	32,44	0,00	0	0,00	0
001358	Saco de Lixo Preto (0,9-1,0-0,12) 100 L 5 kg	39232190	0900	5929	un	4	68,3700	273,48	273,48	0,00	0	0,00	0
000405	Copo Descartavel 50 mL 100 un	39241000	0900	5929	UN	3	2,7300	8,19	8,19	0,00	0	0,00	0

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe 110262013 ChNFe 35230528257866000363590011102620139297162764

RESERVADO AO FISCO



19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:19:53  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	332,63

\*\*\*\*\* 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	0.158.E78.309.A80.AB1
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38 935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: Lins SP CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

NF-e

Nº 250256

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

22/04/2023

VALOR TOTAL DA NOTA

2.200,00



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  2 - ENTRADA

Nº 250256

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3523 0438 9350 9400 0163 5500 1000 2502 5611 0020 5913

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230606273847 - 22/04/2023 09:07:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST TRIB

CNPJ

38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

22/04/2023

ENDEREÇO

Avenida Jose Ariano Rodrigues SN

BAIRRO/DISTRITO

IARDIM ARIANO

CEP

16400400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

23/04/2023

MUNICÍPIO

Lins

FONE/FAX

(18) 3659-1411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	V/IMP IMPORTAÇÃO	V/ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
2.200,00	363,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,30	2.200,00
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	0,00	0,00	493,15	66,00	2.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ART	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				6,350	6,350

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4688	PRESSOSTATO UNIDADE	90262090	000	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
4339	VALVULA MOTORIZADA DRENO UNIDADE	84818011	000	5102	UN	1,0000	1.200,0000	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
22698	VALVULA AGUA FRIA 24V 1-1 2 BSP	84818092	000	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	700,00	93,10	0,00	13,30	0,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA 010020591, VND SILVIO ELENO, Código Cliente 00005428	



02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18  
306203062 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080200611817443740930003693880000073334

BENEFICIARIO:

J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD

NOME FANTASIA:

J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD

CNPJ: 38.935.094/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

J FARIA DIST DE PRO HIG PR LTD

CNPJ: 38.935.094/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 61.901

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 733,34

VALOR COBRADO 733,34

NR.AUTENTICACAO B.7A2.AA1.6AD.F0B.1D3

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  
 080007099000

1-65  
 UF: SP  
 CEP: 17034-480

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº. 1472  
 SÉRIE 629  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0535 8204 4800 9516 5562 9000 0014 7216 1237 5520

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230796347238 2023-05-24T08:20:51-03:00

CNPJ  
 35.820.448/0095-16

NO/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

UF  
 SP

DATA DA EMISSÃO  
 24.05.2023

DATA SAÍDA/ENTRADA  
 24.05.2023

HORA DA SAÍDA  
 08:19:38

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1472		1.983,69	001	21/06/2023	1.983,69			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.983,69	357,06	0,00	1.700,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
282,82	0,00	0,00	1.983,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA

ENDEREÇO  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE  
 3.000

ESPECIE  
 Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 238,200

PESO LIQUIDO  
 39,600

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
 04.695.423/0001-24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 177210915110

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS	V.ICMS/ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	30,090	56,6956	1.983,69	0,00	357,06	0,00	0,00	18,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**A HBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Ribeirão - SP

**BILAC-SP**

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 1472 - SÉRIE 629



02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:18  
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373044101119548828027642900593880000198369

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 61.902

DATA DE VENCIMENTO 21/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.983,69

VALOR COBRADO 1.983,69

=====

NR.AUTENTICACAO 1.F74.905.3E7.7ED.AE3

=====

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



Número da NFS-e  
97  
Código de Verificação de Autenticidade  
W4ZALZ7WK  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
18/05/2023 às 09:31:13  
Chave de Acesso  
80028IPE74JOSIWCPU3Z9DWN0SEAO00

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

## Informações Fiscais

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

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

BILAC-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	0,00%	0000140000001	4322302		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.340,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.340,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.340,00

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840 (EMP) O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 97 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WAZALZ7WK.

Data

CPF/RG

Assinatura



## JUSTIFICATIVA

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

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

Bilac-SP, 06 de junho de 2023.



Alex Sandro Fernandes  
Diretor Administrativo

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)  
[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)  
14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0168-6 - CLEMENTINA

CONTA: 2.349-3

FAVORECIDO: REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840

CPF/CNPJ: 24.072.961/0001-70

VALOR: R\$ 585,00

DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061903

AUTENTICACAO SISBB: 6.FBF.D87.F2A.226.AD1

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



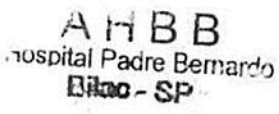


		<b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CLEMENTINA</b> <b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CLEMENTINA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>98</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>HY93ZHA1N</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>18/05/2023 às 09:41:25</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>80030Q12INH2K8NV9N4N2BM4A6PTBY7</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS CLEMENTINA-SP		Local da Prestação BILAC - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 18/05/2023	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)		Tipo ISS 04 - Fixo	

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

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

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

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

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: 14,01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...					0,00%	0000140000001	4322302		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 820,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 820,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00			

<b>Retenções de Impostos</b>						
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\$ 820,00

<b>Informações Complementares</b>							

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

Data

CPF/RG

Assinatura

## JUSTIFICATIVA

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

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

Bilac-SP, 06 de junho de 2023.



Alex/Sandro Fernandes  
Diretor Administrativo

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0168-6 - CLEMENTINA

CONTA: 2.349-3

FAVORECIDO: REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840

CPF/CNPJ: 24.072.961/0001-70

VALOR: R\$ 273,33

DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061904

AUTENTICACAO SISBB: 9.B00.47E.4F6.445.53B

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

CNPJ  
45.349.461/0001-02

Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração  
31/05/2023

Data de Vencimento  
20/06/2023

Número do Documento  
07.01.23163.0073593-6

Pagar este documento até  
**20/06/2023**

Observações  
BILAC

Valor Total do Documento  
**273,18**

Darf emitido pelo Sicalc Web

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	273,18			273,18
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	<b>Totais</b>	<b>273,18</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>273,18</b>

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

# BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000002 7 73180385231 7 71070123163 9 00735936002 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23163.0073593-6  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 273,18

Pague com o PIX





**DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO IRRF 1708**

COMP	GRUPO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	202.300.000.000.011	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 20230000000011 PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS	198,00
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	562	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 562 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,74
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	563	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 563 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	4,64
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	574	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 574 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,23
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	565	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 565 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	7,07
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	566	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 566 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	3,32
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	567	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 567 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	9,08
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	568	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 568 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	11,61
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	569	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 569 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,72
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	570	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 570 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	8,03
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	571	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 571 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	4,25
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	572	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 572 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	6,77
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	573	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 573 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	15,72
<b>TOTAL RECOLHIMENTO IRRF 1708</b>					<b>273,18</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85840000002-7 73180385231-7  
71070123163-9 00735936002-2  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/06/2023  
Numero do Documento 07.01.23163.0073593-6  
Valor Total 273,18  
=====

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

DOCUMENTO: 061905

AUTENTICACAO SISBB: D.6A9.747.DA9.0D6.2C7

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>31/05/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/06/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23163.0091653-1</b>	Pagar este documento até <b>20/06/2023</b>
Observações <b>BILAC</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>846,80</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	846,80			846,80
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
<b>Totais</b>		<b>846,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>846,80</b>

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000008 6 46800385231 2 71070123163 9 00916531404 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23163.0091653-1  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 846,80

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DA CSRF 5952

COMP	GRUPO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	202.300.000.000.011	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 202300000000011 PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS	85,80
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	202.300.000.000.011	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 202300000000011 PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS	132,00
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	202.300.000.000.011	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 202300000000011 PELLEGRINI ATIVIDADES MEDICAS	396,00
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	562	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 562 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	3,48
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	562	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 562 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,75
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	562	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 562 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,16
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	563	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 563 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	2,01
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	563	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 563 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	3,09
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	563	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 563 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	9,28
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	574	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 574 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	2,45
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	574	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 574 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,53
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	574	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 574 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,82
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	565	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 565 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	14,14
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	565	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 565 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	4,71
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	565	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 565 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	3,06
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	566	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 566 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,44
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	566	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 566 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	2,21
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	566	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 566 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	6,64
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	567	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 567 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	18,16
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	567	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 567 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	6,05
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	567	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 567 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	3,93
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	568	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 568 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	23,21
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	568	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 568 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	7,74
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	568	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 568 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	5,03
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	569	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 569 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,15
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	569	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 569 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,75
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	569	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 569 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	3,44
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	570	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 570 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	3,48
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	570	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 570 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	16,07
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	570	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 570 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	5,36
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	571	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 571 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	2,83
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	571	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 571 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	8,49
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	571	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 571 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,84
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	572	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 572 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	2,93
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	572	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 572 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	13,54
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	572	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 572 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	4,51
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	573	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 573 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	10,48
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	573	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 573 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	6,81
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	BILAC	573	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 573 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	31,43
<b>TOTAL RECOLHIMENTO CSRF 5952</b>					<b>846,80</b>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85840000008-6 46800385231-2  
71070123163-9 00916531404-8  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/06/2023  
Numero do Documento 07.01.23163.0091653-1  
Valor Total 846,80  
-----

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

DOCUMENTO: 061906

AUTENTICACAO SISBB: 4.2A8.24B.C8F.E14.C8F

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



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

Código do cliente 8999 4459 8209 DV: 8  
 Número do contrato  
 Data de emissão 01/06/2023  
**Data de vencimento 18/06/2023**  
**Valor a pagar 333,13**  
 Número da fatura 1691021961-0  
 Estado de instalação São Paulo  
 Tipo de cliente Não residencial  
 CNPJ / CPF 45349461000102  
 Mês de referência Junho/2023



CTCE INDAIATUBA SPI PL49  
 ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL  
 R SETE DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO  
 CENTRO  
 16210-000 BILAC SP



Vencimento  
**18/06/2023**

00 7 1257454 57459 00020051240 2 1 050623

**Seu Demonstrativo de Despesas**

página: 1/4

TELEFONE(S)	VALOR (R\$)
1836591411, 1836591243	
<b>RESUMO</b>	
<b>PRESTADORA TELEFONICA (103 15)</b>	
Serviços	332,68
Descontos	-21,01
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,45
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>312,12</b>
<b>PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A</b>	
Serviços	21,01
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>21,01</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>333,13</b>

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg
Prestadora Telefonica	
Linha Telefônica	
Lig Locais Cel (VC1)	2:12

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

**BILAC-SP**

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

Atendimento para produtos empresariais:  
 10315 ou acesse: [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo)

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br). Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

<b>vivo</b>	Nome do Cliente <b>ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL</b>		Data de Vencimento <b>18/06/2023</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>333,13</b>
	Código do cliente <b>8999 4459 8209</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>899944598209-8</b>	Número da Fatura <b>1691021961-0</b>	 Pagar via Pix
8463000003 7 33130082089 0 99445982091 0 69102196199 6 				

467320051240

0000001559 - 0000000382





Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

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

Código do Cliente 8999 4459 8209 DV: 8
Mês de referência Junho/2023
Data de emissão 01/06/2023
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Estado da instalação São Paulo

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

página: 3/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica
Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções -
04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

NFFST 319519025-SP
série: UK subsérie:

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Alíquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes rows for 'Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP' and 'Desconto Protege Empresas 300GB'.

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

18-3659-1243

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO
Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Alíquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes rows for 'Telefone Piloto' and 'Ligações Locais para Celular (VC1)'.

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

18-3659-1411

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO
Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Alíquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes rows for 'Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Adicional GT12 UFSP' and 'Telefone Piloto'.

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

BLC-1012582407-013

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO
Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Alíquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes row for 'VIVO Internet 8 Mega Empresas GT12 UFSP'.

Reservado ao Fisco ab89.30fe.fbec.81ce.363c.8f22.56fd.e12d

Table with 4 columns: Tax (ICMS, ISS, PIS/COFINS), Base de cálculo, Alíquota, Valor. Includes values for ICMS (297,42), ISS (243,88), and PIS/COFINS (14,70).

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

467320051240

0000001561 - 00000000382



DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

página: 4/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

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

Outros Serviços

8 Protege Empresas 300GB

Outros Serviços

SUBTOTAL

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
27/04/2023 a 26/05/2023	2%	9,25%	21,01
			21,01
			21,01

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Aliquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
ISS	Base de cálculo: 21,01	Aliquota: 2%	Valor do ISS: 0,42
PIS/COFINS	Base de cálculo: 21,01	Aliquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 1,94

TOTAL GERAL A PAGAR

333,13

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

467320051240

0000001562 - 00000000382



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84630000003-7 33130082089-0  
99445982091-0 69102196199-6

Data do pagamento 19/06/2023

Valor Total 333,13  
=====

DOCUMENTO: 061907

AUTENTICACAO SISBB: 3.D1B.6F4.B5A.F87.053

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 <b>2465585</b>	Número da nota <b>2608477</b>
Data da emissão da nota <b>13/05/2023 09:26:19</b>	
Data do fato gerador <b>12/05/2023 15:11:36</b>	
Código de verificação <b>SEYT-ZAKT4</b>	

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 WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 5/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

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

Valor das Deduções(R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo(R\$) <b>750,97</b>	Alíquota(%) <b>2,00</b>	Valor ISS(R\$) <b>15,02</b>
--	---------------------------------------	----------------------------	--------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES





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

Número do RPS 2465586	Número da nota 2608478
Data da emissão da nota 13/05/2023 09:26:19	
Data do fato gerador 12/05/2023 15:11:36	
Código de verificação 1NWB-GQGXP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 5/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	2.166,61	2,00	43,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	22	66,24
PIACATU	7	21,08
GABRIEL MONTEIRO	7	21,08
GARÇA HSL	173	520,89
GARÇA MÉDIA	151	454,65
GARÇA UTI	36	108,39
UMTS	285	858,11
UPA	137	412,50
PSI	124	373,35
ITÁPOLIS	27	81,29
<b>TOTAL</b>	<b>969</b>	<b>2.917,58</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

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

14 3532 5198

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



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

Data: 21/06/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:19:15

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 00979.541018 1 93770000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.106
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:	12/06/2023-11:58:49
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
Valor Documento:	2.065,86
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.065,86
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	a556d209-4f67-4d9c-932a-b24a14f9ed74

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

Data: 21/06/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:19:15

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 00979.540804 6 93770000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.107
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:	12/06/2023-11:58:51
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
Valor Documento:	750,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	750,97
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	d5933628-c41a-4f64-aca0-8713c6fe53aa

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 66,24

DEBITO EM: 19/06/2023




=====

DOCUMENTO: 061908

AUTENTICACAO SISBB: 7.61E.6CB.E2A.393.BB9

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023 20230718u14454963000170	Número da Nota <b>00007649</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>03/05/2023 14:58:57</b> Código de Verificação <b>VXY3-TWTL</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: <b>14.464.963/0001-70</b> Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>ger.rh@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato.  RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: maio de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2023				
				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023; (3) NFS-e quitada em 06/06/2023;				

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	22	260,16
PIACATU	7	82,78
GABRIEL MONTEIRO	7	82,78
GARÇA HSL	173	2.045,83
GARÇA MÉDIA	151	1.785,66
GARÇA UTI	36	425,72
TABOÃO UMTS	285	3.370,29
TABOÃO PSI	124	1.466,37
TABOÃO UPA	137	1.620,11
ITÁPOLIS	27	319,29
<b>TOTAL</b>	<b>969</b>	<b>11459,00</b>

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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



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

Data: 21/06/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:20:13

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

---

Linha digitável:	34191.09008 20400.947303 73744.260008 1 93850001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.740.099
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:	19/06/2023-16:55:34
Data Pagamento:	19/06/2023
Data Vencimento:	18/06/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	01bc3a1e-d96b-45a9-9e1e-dc6854e5e872

---

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.18  
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 260,16

DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061909

AUTENTICACAO SISBB: E.EA5.07B.6A3.740.FOC

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:13:17  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	295.908,32

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

NR.AUTENTICACAO	1.E58.259.D29.218.7A9
-----------------	-----------------------

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, tornar-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



23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:07  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	800,00

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

NR.AUTENTICACAO	6.9CF.F31.4AB.937.DA9
-----------------	-----------------------

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

23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:07  
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	23/06/2023
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	1.C4C.8B7.C58.8D3.1EF
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 16/10/2017

**Valor da causa:** R\$ 80.132,61

**Partes:**

**AUTOR:** DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

**ADVOGADO:** SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Documento assinado pelo Shodo

## CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

### TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

### CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

**ROSANA NUBIATO LEAO**

Juíza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

# SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:07  
306203062 SEGUNDA VIA 0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/06/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	428,57

\*\*\*\*\* 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	5.953.BB4.FEE.684.ACC
------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

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

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

### **Processo Judicial Eletrônico**

**Data da Autuação:** 15/08/2017

**Valor da causa:** R\$ 52.965,88

**Partes:**

**AUTOR:** ANA CARINA MENDONCA - CPF: 276.729.498-10

**ADVOGADO:** SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

**ADVOGADO:** WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



## CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

### TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011110-36.2017.5.15.0073

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

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

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

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

### CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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



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**

Juíza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

# SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:07  
306203062 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/06/2023
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	E.C9E.190.128.B5C.8A1
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





**PM DE GETULINA**  
**PREF. GETULINA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



Número da NFS-e

57

Código de Verificação de Autenticidade  
**070X6DCQL**Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**23/06/2023 às 09:17:58**Chave de Acesso  
2172381QUDEJ9K75I39SMM6J2EFN0L4GPara certificação da autenticidade acesse  
<http://187.8.116.50:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GETULINA-SP</b>	Local da Prestação <b>GETULINA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>23/06/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>41.735.813/0001-07</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000007489</b>	Cadastro <b>000010581</b>	Nome/Razão Social <b>VITOR LOURENÇO MIOTELLO</b>
Logradouro <b>RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168</b>		Complemento	Bairro <b>RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS</b>	
CEP <b>16450-000</b>	Cidade <b>GETULINA-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Maio/23	1.026,00	R\$ 1.026,00

**BILAC-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.026,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **VITOR LOURENÇO MIOTELLO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **070X6DCQL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.19  
3062703062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$ 1.026,00

DEBITO EM: 23/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062301

AUTENTICACAO SISBB: 7.D6F.9D1.14E.D3A.22F

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



RECEDEMOS DE M. R. REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000002896 SÉRIE 001
EMISSÃO: 24/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.411,04		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002896 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	
<b>M R REBELATO E CIA LTDA</b>  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		135230797785590 24/05/2023 10:57:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
213018908116		33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0001-02	24/05/2023
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CPF	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	SALA 03	16400-400	24/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
BILAC		SP	10:57:07

CÁLC. LO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.276,67	58,39	0,00	0,00	220,70	1.411,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.411,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
59	VOLUMES			60,621	60,621	

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000437	ACEM BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 55,66 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	14,325	28,89	0,00	413,85	413,85	18,62	0,00	4,50	0,00
00000437	ACEM BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 47,25 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	12,160	28,89	0,00	351,30	351,30	15,81	0,00	4,50	0,00
00001113	ALHO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,05%) - Nacional: R\$ 5,03 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,73 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07032090	000	5929	KG/1	2,010	18,59	0,00	37,37	37,37	2,62	0,00	7,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 3,23 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,32 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	5,050	4,75	0,00	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 3,18 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,26 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	5,155	4,59	0,00	23,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898142859180	BOMBOM ARCOR 750GR BEIJINHO Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (22,7%) - Nacional: R\$ 5,44 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,28 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053200	060	5929	UN/1	1,000	40,45	0,00	40,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.: (3523 0533 3446 0000 0126 6530 7000 0395 2810 0067 0807), (3523 0533 3446 0000 0126 6530 5000 0851 8510 0148 5401), (3523 0433 3446 0000 0126 6530 7000 0392 4310 0066 6300), (3523 0533 3446 0000 0126 6530 7000 0396 7510 0067 3194), (3523 0433 3446 0000 0126 6530 7000 0392 9610 0066 7130), (3523 0533 3446 0000 0126 6530 7000 0393 7610 0066 8418) Contabil: 1.411,04   Base Icms: 1.276,67   ICMS: 58,39   Complemento: 93,92 ECF: 307 / Cupom: 66630 / Data: 26/04/2023 ECF: 307 / Cupom: 66713 / Data: 29/04/2023 ECF: 307 / Cupom: 66841 / Data: 04/05/2023 ECF: 307 / Cupom: 67080 / Data: 11/05/2023 ECF: 305 / Cupom: 148540 / Data: 12/05/2023 ECF: 307 / Cupom: 67319 / Data: 18/05/2023 - NF emitida nos termos da Portaria CAT-106/2015 Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 25/06/2023 Valor: 1411,04 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 189,78 - Estadual: R\$ 30,92 - Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>M R REBELATO E CIA LTDA</b>  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 000002896 FL. 2 /2</b> <b>SÉRIE 001</b>		 CHAVE DE ACESSO 3523 0533 3446 0000 0126 5500 1000 0028 9619 7354 1646 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> <b>5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>135230797785590 24/05/2023 10:57:20</b>			
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>213018908116</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</b>		<b>CNPJ / CPF</b> <b>33.344.600/0001-26</b>	

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,95 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,95 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	3,140	6,99	0,00	21,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 3,27 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,38 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	5,120	4,75	0,00	24,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000406	COXAO MOLE BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 36,69 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	7,285	37,45	0,00	272,82	272,82	12,28	0,00	4,50	0,00
00000406	COXAO MOLE BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 27,08 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	5,376	37,45	0,00	201,33	201,33	9,06	0,00	4,50	0,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 BILAC  
 MUNICIPAL

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:19  
306203062 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790168079314400000206000258407193920000141104

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	62.302
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.411,04
VALOR COBRADO	1.411,04

NR.AUTENTICACAO 2.23A.D63.EE8.7EF.7D4  
=====

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



RECEBEREMOS DE M R REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 09/06/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.005,04

NF-e  
Nº 000002919  
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
M R REBELATO E CIA LTDA		0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0633 3446 0000 0126 5500 1000 0029 1913 3891 4341	
 RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		Nº 000002919 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230901458141 09/06/2023 15:48:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			45.349.461/0001-02	09/06/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		SALA 03	16400-400	09/06/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BILAC		SP		15:47:54

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
720,06	40,60	0,00	0,00	311,63	1.005,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.005,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
113	VOLUMES			113,294		113,294

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO 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
7896080871141	BISC. LIANE 330GR AGUA E SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,79%) - Nacional: R\$ 13,15 (13,45%) - Estadual: R\$ 17,60 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	000	5929	UN/1	20,000	4,89	97,80	0,00	97,80	6,85	0,00	7,00 0,00
7896080862149	BISC. LIANE 330GR MAIZENA Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,79%) - Nacional: R\$ 13,15 (13,45%) - Estadual: R\$ 17,60 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	000	5929	UN/1	20,000	4,89	97,80	0,00	97,80	6,85	0,00	7,00 0,00
7898247780075	OLEO SOJA CONCÓRDIA 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (24,5%) - Nacional: R\$ 2,38 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,18 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	3,000	5,89	17,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896508200010	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,79%) - Nacional: R\$ 9,39 (13,45%) - Estadual: R\$ 12,56 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	000	5929	UN/1	4,000	17,45	69,80	0,00	69,80	4,89	0,00	7,00 0,00
7891098038494	CHA LEAO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (19,1%) - Nacional: R\$ 5,32 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,12 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	6,000	6,59	39,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898994095156	LEITE BONOLAT 1LT INTEGRAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,2%) - Nacional: R\$ 0,72 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,22 (4,14%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	060	5929	UN/1	1,000	5,39	5,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**BILAC-SP**

Hospital Padre Bombarco  
Bilac - Sp

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		TERMO DE COLABORAÇÃO
NFCe Ref.: (3523 0533 3446 0000 0126 6530 7000 0398 3110 0067 5770) Contabil: 1.005,04   Base Icms: 720,06   ICMS: 40,60   Complemento: 0,00 ECF: 307 / Cupom: 67577 / Data: 25/05/2023 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 25/06/2023 Valor: 1005,04 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 135,17- Estadual: R\$ 176,46- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.		Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL



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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000002919 fl. 2 / 2  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0633 3446 0000 0126 5500 1000 0029 1913 3891 4341

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230901458141 09/06/2023 15:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.344.600/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.L.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
7891203010056	PAO PANCO 500GR FORMA PREMIUM Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (25,17%) - Nacional: R\$ 2,23 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,21 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19059010	060	5929	UN/1	2,000	8,29	16,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000437	ACEM BOV. KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,76%) - Nacional: R\$ 44,86 (13,45%) - Estadual: R\$ 60,03 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02013000	000	5929	KG/1	12,088	27,59	333,51	0,00	333,51	15,01	0,00	4,50	0,00
00022163	SOBRECOXA FRANGO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 7,98 (13,45%) - Estadual: R\$ 10,68 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	02071400	000	5929	KG/1	5,206	11,40	59,35	0,00	59,35	2,67	0,00	4,50	0,00
7896412800856	MACAR. FLOR DE LIS C/OVOS 500GR ESPAGUETE Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (24,51%) - Nacional: R\$ 8,31 (13,45%) - Estadual: R\$ 8,22 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021100	000	5929	UN/1	20,000	3,09	61,80	0,00	61,80	4,33	0,00	7,00	0,00
7898952544023	CAFE BALAIO 500GR ALMOFADA Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,7%) - Nacional: R\$ 27,68 (13,45%) - Estadual: R\$ 37,04 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	20,000	10,29	205,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

# BILAC-SP

AH83  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:19  
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790168079316000000104000258402693920000100504

BENEFICIARIO:

M R REBELATO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	62.303
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.005,04
VALOR COBRADO	1.005,04

=====

NR.AUTENTICACAO 8.BD7.118.F59.96B.390

-----

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 BIRIGUI**

16200-028 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal: <b>579</b>	Data Emissão: <b>12/06/2023</b>	Chave: <b>RBPQ-OZPX</b>
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

**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: 06/2023

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

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

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Saia 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:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	15,60
25	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	91,00
10	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	36,40
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, fração MB	7,62	45,72
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Gama-Glutamil Transferase	2,27	2,27
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Glicose	3,87	3,87
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lipase	3,58	3,58
20	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	45,40
21	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	47,46
9	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	29,88

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.05.2023 e 31.05.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 53,80 (16,75%)

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

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

Total dos Serviços	321,18
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
321,18	ISS	0,00	IRRF	4,82	PIS	2,09	COFINS	9,84	CSLL	3,21	INSS	0,00	OUTROS	0,00	301,42



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal: <b>580</b>	Data Emissão: <b>12/06/2023</b>	Chave: <b>LYWL-QGIJ</b>
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

**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: 06/2023  
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, 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:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
9	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	29,88
23	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	89,01
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP)	2,93	8,79
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo e Atividade de Protrombina (TAP)	2,50	5,00
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	0,91	1,82
54	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	370,98
28	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	157,64
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Virus da Hepatite B (Anti-HBs)	10,80	32,40
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra o Virus da Hepatite C (Anti-HCV)	4,55	13,65

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.05.2023 e 31.05.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 118,79 (16,75%)

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

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

Total dos Serviços	709,17
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 14,18
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
709,17	ISS	0,00	IRRF	10,64	PIS	4,61	COFINS	21,28	CSLL	7,09	INSS	0,00	OUTROS	0,00	665,55



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal: <b>581</b>	Data Emissão: <b>12/06/2023</b>	Chave: <b>KIUQ-SCOR</b>
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO  
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054CNPJ/CPF: **35.383.545/0001-09**

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefona: (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: 06/2023

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:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Antígeno de Superfície do Vírus da Hepatite B (HbsAg)	7,11	21,33
9	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	270,00
19	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	46,93
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - teste rápido para Dengue: Anticorpos IgG e IgM	75,00	150,00
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Detecção Qualitativa de Antígeno (NS1) de Dengue (Teste Rápido)	30,00	30,00
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Coagulograma IV	1,36	1,36

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.05.2023 e 31.05.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 87.04 (16.75%)

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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

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

Total dos Serviços	519,62
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 10,39
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
519,62	ISS 0,00	IRRF 7,79	PIS 3,38	COFINS 15,59	CSLL 5,20	INSS 0,00	OUTROS 0,00	487,66

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.19  
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 1.454,63  
DEBITO EM: 23/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062304  
AUTENTICACAO SISBB: 6.19C.0C5.EF6.0AA.7DE

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL





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

1-65  
UF: SP  
CEP: 17034-480

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº: 23325  
SÉRIE: 400  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0355 8204 4800 9516 5540 0000 0233 2515 9500 9863

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda produzida do estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209072186110  
DESTINATARIO/REMETENTE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
CNPJ  
35.820.448/0095-16  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230832967287 2023-05-30T13:21:29-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
ENDEREÇO  
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES  
MUNICÍPIO  
LINS  
FATURA  
NOME/CPF  
45.349.461/0001-02  
COMPLEMENTO  
Nº  
303  
RAIO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO  
UF  
SP  
CEP  
16400-400  
HORA DA SAÍDA  
13:21:26  
DATA DA EMISSÃO  
30.05.2023  
DATA SAÍDA/ENTRADA  
30.05.2023

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0092528401		6.058,84	001	27/06/2023	6.058,84			

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
6.058,84	1.090,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
837,17	0,00
DESCONTO	
	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
	0,00
VALOR DO FCF	
	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	5.221,67
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	
	6.058,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
ENDEREÇO  
QUANTIDADE  
10,000  
ESPÉCIE  
Unidade  
MARCAS  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
726,350  
PESO LÍQUIDO  
119,550  
FRETE POR CONTA  
0 - Remetente  
MUNICÍPIO  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CPF  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	C-EST	CFOP	UN	QTD	V-UNIT	V-TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS-ST	V-ICMS-ST	V-ICMS	V-IP	ALÍQUOTAS
40000197	Oxigenio Medicinal CII T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	M3	90,000	55,3265	4.973,39	5.807,35	0,00	0,00	1.045,32	0,00	18,00 0,00
40000563	Oxigenio Medicinal Carga CII G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5101	CDA	1,000	242,2800	242,28	251,49	0,00	0,00	45,27	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
- Ordem: 1743135 Centro: 2460 Deposito: U963 Tipo de Ordem: ZYDA Cond.Pgto.: D028 028 Dias Data Liquida - 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. - ASSOC BEN BILAC, RUA 7 DE SETEMBRO, 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000- Item: 40000197 Lote: 2313900757 Lote: 2314500710 Lote: 2314600037 - Item: 40000563 Lote: 2314000053

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL  
A HBB  
Hospital Padre Bernardo  
Ribeirão - SP  
RESERVADO AO FISCO  
BILAC-SP

RECEBEMOS DE ( WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
DATA DE RECEBIMENTO  
Nº 23325 - SÉRIE 400

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:19  
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
=====

23792373044101119709649027642906593940000605884

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 62.305

DATA DE VENCIMENTO 27/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 6.058,84

VALOR COBRADO 6.058,84

-----

NR. AUTENTICACAO 2.4A5.4E7.4CB.554.C9B

-----

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



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME</b> RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP:16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5599 www.comprecafe.com.br financeiro@comprecafe.com.br		<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000052721 fl. 1 / 1 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 3523 0613 3374 2400 0198 5500 0000 0527 2112 7246 8564 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
<b>NATUREZA DE OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135230854097847 02/06/2023 09:08:06 CNPJ / CPF 13.337.424/0001-98										
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 02/06/2023										
ENDEREÇO <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>		CEP 16400-400										
MUNICÍPIO <b>LINS</b>		FONE / FAX (14)99143-3762		UF SP										
<b>FATURA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110		HORA DA SAÍDA 09:07:33										
<b>DADOS DA FATURA</b>		NÚMERO 52721		VALOR ORIGINAL 200,00										
				VALOR DESCONTO 0,00										
				VALOR LÍQUIDO 200,00										
<b>DUPLICATAS</b>														
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR									
001	30/06/2023	200,00												
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS									
200,00	36,00	0,00	0,00	66,05	200,00									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA									
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00									
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
RAZÃO SOCIAL 9 - SEM FRETE		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF										
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA										
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										
<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO 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	IPÍ
100012	CHOCOLATE C.C 1KG Ped.R-37311 Item:1Vir.Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT)	18069000	000	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
100008	CAPPUCCINO C.C 1 KG Ped.R-37311 Item:2Vir.Aprox. Tributos: R\$31,45(13,45% FONTE: IBPT)	21011200	000	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**BILAC-SP**

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 37311, 37311. VENDEDOR: 8 - BRUNO BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO BRITO. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$30.05(15.02%) MUNICIPAL: R\$0.00(0.00%) ESTADUAL: R\$36.00(18.00%) FONTE: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 02/06/2023 09:08:16 - 3por

(e)ficaz Sistemas

RECEBEMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 02/06/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 200,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000052721</b> <b>SÉRIE 000</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:15:19  
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213530993021803044001034393970000020000

BENEFICIARIO:

ELF ALIMENTOS

NOME FANTASIA:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 62.306

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

-----

NR.AUTENTICACAO 6.E1A.3AB.371.476.E9F

-----

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

---

30/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:01  
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	30/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	295.794,11

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

NR.AUTENTICACAO	3.5CB.10C.C96.07F.D07
-----------------	-----------------------

---

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

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

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

**CONCILIADOS**

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

**ROSANA NUBIATO LEAO**

Juíza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL



# SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL

30/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:29:03  
306203062 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/06/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	285,71

\*\*\*\*\* 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	7.344.6E7.2C3.096.106
------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
BILAC  
MUNICIPAL