

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC
MUNICIPAL

AGÊNCIA:3062-7
CONTA CORRENTE: 36723-0
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº001/2023

NOVEMBRO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
 TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente instrumento confere em por objeto a execução, pela COLABORADORA, de serviços médico-hospitalares e ambulatórios a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessitar, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, sem prejuízo da obrigatoriedade do sistema regulador de saúde em vigor.

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(ES) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTTI 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	VALORES REPASSADOS
13/11/2023	R\$ 136.804,70	13/11/2023	R\$ 136.804,70
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 295.483,56
TOTAL			R\$ 432.288,26
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 301,87

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 SETENTA E SETENTA CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		MUNICIPAL	R\$ 122.586,09
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 122.586,09
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 310.004,04
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 310.004,04

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	03/11/2023	556.790.000.008.811	LAIS YOSHY GENARI SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 73,78	-	R\$ 73,78	556.790.000.008.811	03/11/2023
2	04/10/2023	2.089	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.289,82	109,31	R\$ 5.399,13	110.301	03/11/2023
3	07/11/2023	495.374	ALÉLIO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.400,00	-	R\$ 2.400,00	110.302	03/11/2023
4	03/11/2023	823.070.802.459.505	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 11,50	-	R\$ 11,50	823.070.802.459.505	03/11/2023
5	07/11/2023	110.701	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 5.292,11	-	R\$ 5.292,11	110.701	07/11/2023
6	10/10/2023	731.786	SUPERMED COM E MP DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 796,57	-	R\$ 796,57	110.702	07/11/2023
7	10/10/2023	568.446	SUPERMED COM E MP DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.104,38	-	R\$ 3.104,38	110.703	07/11/2023
8	09/10/2023	48668	BELVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 565,00	-	R\$ 565,00	110.704	07/11/2023
9	09/10/2023	48660	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 959,20	-	R\$ 959,20	110.705	07/11/2023
10	09/10/2023	48659	BELVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.425,00	-	R\$ 1.425,00	110.706	07/11/2023
11	02/10/2023	33	VALDENIR BROGIN	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 190,00	-	R\$ 190,00	110.707	07/11/2023
12	25/10/2023	705/706/707	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.253,24	-	R\$ 1.253,24	111.001	10/11/2023
13	01/11/2023	5	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 5.500,00	-	R\$ 5.500,00	111.002	10/11/2023
14	01/11/2023	74	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.178,00	-	R\$ 1.178,00	111.003	10/11/2023
15	06/11/2023	876	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.778,50	-	R\$ 1.778,50	111.004	10/11/2023
16	26/10/2023	330.761.801	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 8.292,14	-	R\$ 8.292,14	111.005	10/11/2023
17	10/11/2023	863.141.201.609.108	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 160,00	-	R\$ 160,00	863.141.201.609.108	10/11/2023
18	16/10/2023	1089	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 862,63	-	R\$ 862,63	566.790.000.009.305	13/11/2023
19	03/11/2023	58	JRB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 6.600,00	-	R\$ 6.600,00	566.790.000.010.133	13/11/2023
20	13/11/2023	111301	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.371,39	-	R\$ 3.371,39	111.301	13/11/2023

21	03/10/2023	8774	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	687,50	R\$	-	R\$	687,50	111.302	13/11/2023
22	18/10/2023	2.156	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.886,30	R\$	-	R\$	4.886,30	111.303	13/11/2023
23	03/11/2023	29	JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	13.612,25	R\$	-	R\$	13.612,25	111.304	13/11/2023
24	03/11/2023	116	I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS	SERVICOS MEDICOS	R\$	6.691,60	R\$	-	R\$	6.691,60	111.305	13/11/2023
25	03/11/2023	202300000000013	AMANDA F GALVEIA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	5.500,00	111.306	13/11/2023
26	06/11/2023	1413	DRUZIANE DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	13.392,00	R\$	-	R\$	13.392,00	111.307	13/11/2023
27	06/11/2023	149	JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	4.400,00	111.308	13/11/2023
28	07/11/2023	87	RODOLFO SAGRAMENTO AMAARO LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	1.100,00	111.309	13/11/2023
29	15/10/2023	28449532844954	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	79,35	R\$	-	R\$	79,35	111.310	13/11/2023
30	31/10/2023		ELIHO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.008,04	R\$	-	R\$	2.008,04	111.311	13/11/2023
31	13/10/2023	814	FELIPE SARTORI COUTINHO EIRELI	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$	1.031,50	R\$	-	R\$	1.031,50	111.312	13/11/2023
32	17/11/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (9)	R\$	5.063,91	R\$	-	R\$	5.063,91	556.790.000.000.227	17/11/2023
33	17/11/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.286,57	R\$	-	R\$	1.286,57	556.790.000.000.227	17/11/2023
34	02/11/2023	1122	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	99,37	R\$	-	R\$	99,37	556.790.000.009.305	17/11/2023
35	17/11/2023	111701	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	62,08	R\$	-	R\$	62,08	111.701	17/11/2023
36	17/11/2023	111702	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	20,03	R\$	-	R\$	20,03	111.702	17/11/2023
37	25/10/2023	2190	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.983,69	R\$	-	R\$	1.983,69	111.703	17/11/2023
38	27/10/2023	60588	MEMMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	358,48	R\$	-	R\$	358,48	111.704	17/11/2023
39	04/10/2023	8429	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	367,64	R\$	-	R\$	367,64	111.705	17/11/2023
40	17/11/2023	823210802378458	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANÇEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	823.210.802.378.458	17/11/2023
41	17/11/2023	823210802378459	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANÇEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	823.210.802.378.459	17/11/2023
42	23/11/2023	5567900000009638	FELIPE DE LIMA VANASSE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.008.638	23/11/2023
43	23/11/2023	5567900000009638	FELIPE DE LIMA VANASSE	OUTRAS DESPESAS	R\$	605,20	R\$	-	R\$	605,20	556.790.000.008.638	23/11/2023
44	23/11/2023	556790510005112	DEQUINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	556.790.510.005.112	23/11/2023
45	23/11/2023	556790510194554	ANA CARINA MENDONÇA	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	556.790.510.194.554	23/11/2023
46	22/11/2023	77	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.028,00	R\$	-	R\$	1.028,00	112.301	23/11/2023
47	27/10/2023	1788709	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	582,98	R\$	-	R\$	582,98	112.302	23/11/2023
48	23/11/2023	8232708010144882	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANÇEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	823.270.801.014.882	23/11/2023
49	26/10/2023	50332	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$	575,00	R\$	-	R\$	575,00	112.701	27/11/2023
50	08/11/2023	3222	M R REBELATO E CIA LTDA	GENEROS ALIMENTICIOS	R\$	145,24	R\$	-	R\$	145,24	112.702	27/11/2023

51	30/10/2023	736763	SUPERMED COM E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	575,85	R\$	-	R\$	575,85	112.703	27/11/2023
52	31/10/2023	15129	CIRURGICA NILMAR LTDA ME	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	72,08	R\$	-	R\$	72,08	112.704	27/11/2023
53	01/11/2023	771	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.886,30	R\$	-	R\$	4.886,30	112.705	27/11/2023
54	27/11/2023	82310802099564	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	823.310.802.099.564	27/11/2023
TOTAL					R\$	122.476,78	R\$	109,31	R\$	122.586,09		

(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.

Declaramos, na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafa, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 20 de dezembro de 2023

Responsáveis pela Conveniada:


Alex Sandro Fernandes
 Diretor Administrativo

ATBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

End: Avenida Urubity, Av. João Afonso Rodrigues, 303 - Jd. Afonso - Urubity - CEP: 16400 - 400 Tel: +55 14 3532 5103

www.atbb.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(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
03/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	295.483,56
03/11/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-287.599,15
07/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	287.599,15
07/11/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-275.266,89
10/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	275.266,89
10/11/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-257.105,01
13/11/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-72.582,14
17/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	72.582,14
17/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	890,49
17/11/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-63.317,37
23/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	63.317,37
23/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	257.105,01
23/11/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-316.270,01
27/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	316.270,01
27/11/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-310.004,04
30/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	310.004,04
30/11/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-310.004,04
Saldo da movimentação				-13.629,99

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac, 20 de dezembro de 2023.


Alex Sandro Fernandes

Diretor Administrativo



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340511130606661
05/12/2023 11:46:58

Cliente - Conta atual

Agência	3062-7	
Conta corrente	36723-0ASSOC HOSP B BRASIL	TERMO DE COLABORAÇÃO
Período do extrato	11 / 2023	Nº 001/2023
		BILAC
		MUNICIPAL

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 03/11 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	295.483,56 C	
03/11/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 03/11 17:45 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	287.599,15 D	
03/11/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 03/11 15:29 LAIS YOSHIY GENARI SILVA	556.790.000.008.811	73,78 D	
03/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA I	110.301	5.399,13 D	
03/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	110.302	2.400,00 D	
03/11/2023		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 31/10/2023	823.070.802.459.505	11,50 D	0,00 C
07/11/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 07/11 14:56 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	287.599,15 C	
07/11/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 07/11 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	275.266,89 D	
07/11/2023		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	110.701	5.292,11 D	
07/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	110.702	796,57 D	
07/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	110.703	3.104,38 D	
07/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	110.704	565,00 D	
07/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	110.705	959,20 D	
07/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto BELIVE MEDICAL P H LTDA	110.706	1.425,00 D	
07/11/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto INOVA SISTEMAS DE GESTAO	110.707	190,00 D	0,00 C
10/11/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 10/11 14:35 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	275.266,89 C	
10/11/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 10/11 16:23 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	257.105,01 D	
10/11/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3750 035383545000109 LABORATORIO L	111.001	1.253,24 D	
10/11/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F	111.002	5.500,00 D	
10/11/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	111.003	1.178,00 D	
10/11/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	111.004	1.778,50 D	
10/11/2023		0000	13105 362 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	111.005	8.292,14 D	
10/11/2023		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/11/2023	863.141.201.609.108	160,00 D	0,00 C
13/11/2023		6790	99015 870 Transferência recebida 13/11 10:35 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	556.790.000.008.213	136.804,70 C	
13/11/2023		3062	99015 470 Transferência enviada 13/11 16:42 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	72.582,14 D	

13/11/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.009.305	862,63 D
			13/11 14:56 H W R AMADEU I E COMERCI		
13/11/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.010.133	6.600,00 D
			13/11 14:56 JRB S MEDICOS LTDA		
13/11/2023	0000	13105 375	Impostos	111.301	3.371,39 D
			FGTS BR ARREC.GRDE NOVO		
13/11/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.302	687,50 D
			ALFA CHEMICAL LTDA		
13/11/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.303	4.886,30 D
			WHITE MARTINS		
13/11/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.304	13.612,25 D
			077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO		
13/11/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.305	6.691,60 D
			756 3183 037039007000127 I C A F DE OL		
13/11/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.306	5.500,00 D
			748 0728 051478640000142 AMANDA F GALA		
13/11/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.307	13.392,00 D
			237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU		
13/11/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.308	4.400,00 D
			033 0311 035100199000104 JAMES HENRIQU		
13/11/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.309	1.100,00 D
			756 3216 040146253000192 RODOLFO SACRA		
13/11/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.310	79,35 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
13/11/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.311	2.008,04 D
			237 0028 13698626870 ELMO DOS SANTOS		
13/11/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.312	1.031,50 D 0,00 C
			FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA		
17/11/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	72.582,14 C
			17/11 15:16 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/11/2023	6790	99015 870	Transferência recebida	556.790.000.000.227	890,49 C
			17/11 17:20 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/11/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	63.317,37 D
			17/11 17:53 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/11/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	5.954,40 D
			17/11 15:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/11/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.286,57 D
			17/11 15:21 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/11/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.009.305	99,37 D
			17/11 15:21 H W R AMADEU I E COMERCI		
17/11/2023	0000	13105 375	Impostos	111.701	62,08 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/11/2023	0000	13105 375	Impostos	111.702	20,03 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/11/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.703	1.983,69 D
			WHITE MARTINS		
17/11/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	111.704	358,48 D
			MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
17/11/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	111.705	367,64 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/11/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.210.802.378.438	11,50 D
			Cobrança referente a 13/11/2023		
17/11/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.210.802.378.439	11,50 D 0,00 C
			Cobrança referente a 13/11/2023		
23/11/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	63.317,37 C
			23/11 14:28 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/11/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	257.105,01 C
			23/11 14:28 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/11/2023	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	310.149.708	301,87 C
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
23/11/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	316.270,01 D
			23/11 16:19 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/11/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D
			23/11 14:30 FELIPE DE LIMA YANASE		
23/11/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.638	605,20 D

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

23/11/2023	3062	99015	120	23/11 14:30 FELIPE DE LIMA YANASE Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D
23/11/2023	3062	99015	120	23/11 14:30 DEOLINDA F TOMAZINI Transferido para Poupança	556.790.510.194.554	714,28 D
23/11/2023	0000	13105	393	23/11 14:30 ANA CARINA MENDONCA TED Transf.Eletr.Disponiv	112.301	1.026,00 D
23/11/2023	0000	13105	109	033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH Pagamento de Boleto	112.302	582,98 D
23/11/2023	0000	13113	310	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS Tar DOC/TED Eletrônico	823.270.801.014.882	11,50 D 0,00 C
27/11/2023	3062	99015	870	Cobrança referente a 17/11/2023 Transferência recebida	553.062.007.004.231	316.270,01 C
27/11/2023	3062	99015	470	27/11 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL Transferência enviada	553.062.007.004.231	310.004,04 D
27/11/2023	0000	13105	109	27/11 17:23 ASSOCIACAO H B BRASIL Pagamento de Boleto	112.701	575,00 D
27/11/2023	0000	13105	109	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA Pagamento de Boleto	112.702	145,24 D
27/11/2023	0000	13105	109	M R REBELATO CIA LTDA Pagamento de Boleto	112.703	575,85 D
27/11/2023	0000	13105	109	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO Pagamento de Boleto	112.704	72,08 D
27/11/2023	0000	13105	109	CIRURGICA NILMAR LTDA ME Pagamento de Boleto	112.705	4.886,30 D
27/11/2023	0000	13113	310	WHITE MARTINS Tar DOC/TED Eletrônico	823.310.802.069.564	11,50 D 0,00 C
30/11/2023	3062	99015	870	Cobrança referente a 23/11/2023 Transferência recebida	553.062.007.004.231	310.004,04 C
30/11/2023	3062	99015	470	30/11 10:06 ASSOCIACAO H B BRASIL Transferência enviada	553.062.007.004.231	310.004,04 D
30/11/2023	0000	00000	999	30/11 10:34 ASSOCIACAO H B BRASIL S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES :

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:45:19
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	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	287.599,15

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

NR.AUTENTICACAO	1.22F.086.FFC.1B1.035
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SETE DE SETEMBRO, 529				04 Bairro CENTRO
05 Município BILAC	06 UF SP	07 CEP 16.210-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 209.67058.79-6	11 Nome LAIS YOSHIY GENARI SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CONCEIÇÃO, 61				13 Bairro CENTRO
14 Município BILAC	15 UF SP	16 CEP 16.210-000	17 CTPS (nº, série, UF) 32612 - 00315 / SP	18 CPF 389.500.938-55
19 Data de Nascimento 09/09/1990	20 Nome da Mãe TANIA REGINA YOSHIY GENARI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida por justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.392,93	24 Data de Admissão 01/08/2017	25 Data do Aviso Prévio 24/10/2023	26 Data de Afastamento 24/10/2023	27 Cod. Afastamento JC2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (REEMBOLSO HORAS FALTAS)	R\$ 79,76				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 79,76

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 5,98	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 5,98
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 73,78

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 209.67058.79-6	11 Nome LAIS YOSHIY GENARI SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 32612 - 00315 / SP	18 CPF 389.500.938-55	19 Data de Nascimento 09/09/1990	20 Nome da Mãe TANIA REGINA YOSHIY GENARI

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida por justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 01/08/2017	25 Data do Aviso Prévio 24/10/2023	26 Data de Afastamento 24/10/2023	27 Cod. Afastamento JC2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

31 Código Sindical 000.000.000.000 -	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTABELECIMENTOS DE SERVICOS DE SAUDE DE ARACATUBA E REGIAO
---	---

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

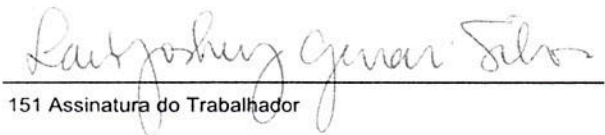
Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Bilac 15 de novembro de 2013.



150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340511130606661
05/12/2023 11:47:45

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:29:01
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	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.811
VALOR TOTAL	73,78

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAIS YOSHIY GENARI SILVA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.811-0
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	8.A80.30E.B5F.7F3.236
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341214226288781
12/12/2023 14:37:43

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101122451037027642901195210000528982

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.301
DATA DE VENCIMENTO 01/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 5.289,82
JUROS/MULTA 109,31
VALOR COBRADO 5.399,13
=====

NR.AUTENTICACAO A.75B.9A0.B57.832.9A4
=====

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	07/11/2023	06:22	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade		495374	
		754T.4112.5240.9480599-J	0023186533	RP
			Data RPS 07/11/2023	

Prestador de Serviços		ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.	
ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP			
CNPJ/CPF	04.740.876/0001-25	Inscrição Municipal	4.44096-8
Telefone		e-mail	

Nome Tomador de Serviços		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		CPF/CNPJ	45.349.461/0007-06
Endereço		SETE DE SETEMBRO, 00529			
		Complemento			
CEP	Bairro	Cidade	UF		
16210-000	CENTRO	Bilac	SP		
E-mail cbss@cbss.com.br					
Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES					
ALELO ALIMENTACAO = R\$ 2.400,00					
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.					
<p>TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL</p>					

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 2.399,00	Observações	ISSQN devido a: BARUERI-SP
---------------------------------------	---------------------	-------------	----------------------------

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA	2.400,00
----------------------------	-----------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
231865	R\$ 2.400,00	Vcto=07/11/2023
Valor por Extensão dois mil e quatrocentos reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade
	754T.4112.5240.9480599-J

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	495374	
Local	Data	Assinatura

Demonstrativo de Fatura (RPS)



ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri - SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

RPS N°: RP- 23186533
Data de emissão: 07/11/2023

PAG.: 1/1

DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			
CNPJ / CPF 045.349.461/0007-06	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	DDD / Telefone / Fax 16 / 3374-8438
Endereço SETE DE SETEMBRO 00529			
Barro / Distrito CENTRO	Município Bilac	UF SP	CEP 16210-000
Valor por Extenso DOIS MIL QUATROCENTOS REAIS			
Dados Complementares VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R\$ 2.400,00			

Dados do(s) Pedido(s)				
Número	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
001	0000020	ALELO ALIMENTACAO	120,00	2.400,00
002	0000001	ALELO ALIMENTACAO	0,00	0,00

Discriminação dos Serviços			Total do(s) Pedido(s)	2.400,00
Código	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R\$ 2.400,00	0,00	0,00
Base de Cálculo	ISS	Valor do IR	Valor Total	
0,00			2.400,00	

Destinatário		
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		00012761523
SETE DE SETEMBRO 00529		
16210-000 CENTRO Bilac SP		00000000000000

Outras informações
Este demonstrativo não tem valor fiscal e deve ser utilizado para consultas até que sua Nota Fiscal Eletrônica correspondente seja emitida pela Prefeitura de Barueri.
A Nota Fiscal Eletrônica de Serviços associada a este demonstrativo (RPS) é emitida de acordo com os prazos determinados no decreto nº 6516 de 22 de dezembro de 2008 da Prefeitura Municipal de Barueri.

Dado da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)	
Nota Fiscal Eletrônica N°	Código de Autenticidade
495.374	754T.4112.5240.9480599-J

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Demonstrativo de Pedidos



ALELO S.A
Alameda Xingu, 512 – 3º, 4º e 20º andar - Alphaville
Barueri – SP - CEP 06455-030
CNPJ 04.740.876/0001-25
www.alelo.com.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR
SETE DE SETEMBRO, 00529
CENTRO
CEP: 16210000

SP
0

DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTRATO: 12761523
RPS: RP0023186533 DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 07/11/2023

PERIODO: 07/11/2023A 07/11/2023 PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

FILIAL/AREA FUNCIONAL	CNPJ	NRO PEDIDO	DATA DO PEDIDO	NRO LANC	VALOR EM RS
BILAC / BILAC	045.349.461/0007-06	00057	01/11/2023	21	2.400,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	2.400,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	2.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR	TIPO DE LOCAL ENTREGA	LOCAL DE ENTREGA
ADRIANO LUIZ FURLAN	11981550860	06/11/1976	M	120	AF	27
AGATA CARLA PANINI	40026447827	03/04/1991	F	120	AF	27
ANA CLAUDIA MORALES LIMA	22591363897	24/03/1983	F	120	AF	27
ANDREA REGINA MARQUES	21448672830	11/08/1975	F	120	AF	27
CLEONICE QUEDEROLI SOARES	41818667851	11/03/1994	F	120	AF	27
DANIEL NASCIMENTO	62100656350	15/01/1998	M	120	AF	27
EDIMEIA G F MACHADO	7857100862	22/11/1967	F	120	AF	27
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	16561771885	14/09/1971	F	120	AF	27
IZABEL CRISTINA PINATTI	10651908833	04/03/1966	F	120	AF	27
JOSE CARLOS ZAMPIERI	14824373840	07/11/1971	M	120	AF	27
JOSEMAR D DOS SANTOS	354711580	22/07/1981	M	120	AF	27
JULIANA MARTINS DE AS	35538446808	27/01/1988	F	120	AF	27
JULIA FORNI BENEDITO	46720643878	31/03/2000	F	120	AF	27
LEANDRO RODRIGUES SANTOS	21546680896	01/01/1984	M	120	AF	27
LAIS YOSHIY GENARI SILVA	38950093855	09/09/1990	F	120	AF	27
LAIRA FERNANDA DA SILVA	43843080860	24/08/1995	F	0	AF	27
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	33028686856	03/03/1983	M	120	AF	27
MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	47909050801	09/10/2003	F	120	AF	27
MARIA ISABEL R I GOMES	6384859831	18/02/1986	F	120	AF	27
NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	47082309821	01/04/2000	F	120	AF	27
SIDNEIA ELIANE DE CARVALHO	10653033869	03/03/1983	F	120	AF	27

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030203314812018139704395260000240000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 110.302
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 2.400,00
VALOR COBRADO 2.400,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.638.8C8.C0E.9AD.0E4
=====

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

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:53
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	275.266,89

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

NR. AUTENTICACAO	0.A6E.093.C3C.14C.50F
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 17:01:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 66.151,42	06-QTDE TRABALHADORES 24	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.292,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.292,11
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858700000529 921101792310 107682050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 17:01:33

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 66.151,42	06-QTDE TRABALHADORES 24	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.292,11	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.292,11
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

858700000529 921101792310 107682050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2023
HORA: 17:01:33
PÁG: 0002/0005

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

858700000529 921101792310 107682050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

Nome TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÂL 13º SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA		0,00	122.76044.76-6	0,00	22/12/2018	01	142,40	01		142,75	05143	0,00
IZABEL CRISTINA PINATTI		0,00	123.84464.83-5	0,00	14/05/2017	01	195,76	01		190,18	03222	0,00
JOSE CARLOS ZAMPIERI		0,00	124.32703.40-7	0,00	21/12/2016	01	211,06	01		201,38	07825	0,00
JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS		0,00	162.15908.54-2	0,00	29/07/2019	01	154,52	01		153,51	07825	0,00
JULIA FORNI BENEDITO		0,00	203.20214.21-9	0,00	01/11/2022	01	272,69	01		242,46	02236	0,00
LAIRA FERNANDA DA SILVA		0,00	200.66413.10-3	0,00	23/10/2023	01	47,85	01	01	51,04	03222	0,00
LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS		0,00	126.96108.14-7	0,00	23/08/2023	01	371,98	01	01	306,18	02235	0,00
LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA		0,00	202.16180.61-3	0,00	24/05/2021	01	341,74	01		288,49	02235	0,00
MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES		0,00	127.51906.18-6	0,00	15/06/2021	01	273,67	01		243,12	03222	0,00
MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA		0,00	238.83244.94-1	0,00	22/02/2023	01	145,40	01		145,41	05143	0,00
MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES		0,00	122.11101.33-1	0,00	01/06/2007	01	470,11	01		362,25	02235	0,00
NAVYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA		0,00	166.60209.77-9	0,00	13/06/2023	01	126,10	01		128,25	04110	0,00
RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI		0,00	123.74853.13-8	0,00	23/04/2015	01	454,53	01		353,36	02235	0,00
SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO		0,00	122.75704.57-6	0,00	27/05/2021	01	243,56	01		223,05	02234	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC
MUNICIPAL

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

66.151,42

0,00

6.024,82

5.292,11

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858700000529 921101792310 107682050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: EGF7TZ65CME0000-0
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLS: 1
RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: G6ekfmsqq0r0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529
CIDADE: BILAC

UF: SP

CEP: 16210-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	24	66.151,42	0,00	66.151,42	0,00
TOTALS:	24	66.151,42	0,00	66.151,42	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/11/2023
HORA: 17:01:33
PÁG: 0004/0005

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

858700000529 9211011792310 107682050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Egf7Tz65CMe0000-0
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: G6ek6mssq0r0000-6
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529
CIDADE: BILAC

UF: SP

CEP: 16210-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

66.151,42
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

24

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2023

DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS
5.292,11 0,00

CONTRIB SOCIAL
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00

TOTAL RECOLHER
5.292,11

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEIIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: EgFTTZ65CHe0000-0
 COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: G6ek6mssq0r0000-6
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEIIP: 5.845,36 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 6.024,82
 SALÁRIO FAMÍLIA: 179,46 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEIIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00
 VALOR INFORMADO: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
 15 ANOS: 0,00 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	1	11 :	0	12 :	0	13 :	0	14 :	0	15 :	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1 :	0	N2 :	0	N3 :	0	01 :	0	02 :	0	03 :	0	P1 :	0	P2 :	0	P3 :	0	Q1 :	0
Q2 :	0	Q3 :	0	Q4 :	0	Q5 :	0	Q6 :	0	Q7 :	0	R :	0	R1 :	0	S2 :	0	S3 :	0
T1 :	0	T2 :	0	U1 :	0	U2 :	0	U3 :	0	V3 :	0	W :	0	X :	0	X1 :	0	Y :	3
Z1 :	0	Z2 :	0	Z3 :	0	Z4 :	3	Z5 :	0	Z6 :	0	Z6 :	0						

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF		
Codigo de Barras	85870000052-9	92110179231-0	
	10768205084-2	53494610007-8	
Data do pagamento		07/11/2023	
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0007-06	
COMPETENCIA		10/2023	
CODIGO RECOLHIMENTO		115	
VENCIMENTO		07/11/2023	
VALOR DEPOSITO		5.292,11	
Valor Total		5.292,11	

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: 4.557.31A.036.5A5.1AE

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 731786 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3123 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7317 8610 0076 2761

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131235612559031 10/10/2023 10:40:11

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 10/10/2023

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

BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA 10/10/2023

MUNICÍPIO GARÇA

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/11/2023 796,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	796,57	VALOR DO ICMS	95,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	796,57
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	796,57

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 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 41,97	PESO LÍQUIDO 41,97

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
29464	FRALDA AD.GDE.BPCT C/08 CONFORT MAXI LT 7609 (1) 06/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 7609, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 01/06/2026)	96190000	000	6108	FD	1	78,5000	78,50	78,50	9,42	0,00	12,00	0,00
25664	LOSARTANA POT.50MG 30CP REV.GEN-MEDLEY LT DKP07292 (1) 05/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: DKP07292, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2025)	30039079	000	6108	CX	1	1,7700	1,77	1,77	0,21	0,00	12,00	0,00
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,5% 1000ML 10FR-ECOFLAC LT 23376346C1 (3) 09/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 23376346C1, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	6108	CX	3	86,0000	258,00	258,00	30,96		12,00	
30607	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-CIMED LT 2318486 (10) 08/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2318486, Qtde: 10, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30059039	500	6108	FR	10	3,0650	30,65	30,65	3,68		12,00	
12725	CL.TRAMADOL(A2) 100MG 100AMP 2ML GEN-HIPO-LABOR (PORT.344/98) LT AN-008/23 (1) 02/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: AN-008/23, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30039049	500	6108	CX	1	128,5600	128,56	128,56	15,43	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 #R35P1GV5 R6P1V1 R26P1V1 #||
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 22,77
 Pedido: 699864
 End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário : COMERCIAL
 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota....: 6 Cubagem: 0,11

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilo-SP

Mercadoria avariada, ou falhas 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 Projelada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3123 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7317 8610 0076 2761

Nº 731786
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235612559031 10/10/2023 10:40:11

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
29333	SUCCITRAT 100MG 10FAM-BLAU LT 23081126 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 23081126, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049099	500	6108	CX	1	238,0000	238,00	238,00	28,56		12,00	
19272	RIONEK DEGERM 2% 100ML C/30-RIOQUIMI LT 2302524 (1) 07/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2302524, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2- 023, Data Val: 31/07/2025)	30049047	000	6108	CX	1	61,0900	61,09	61,09	7,33	0,00	12,00	0,00

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Mercadoria avançada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039328900002398002935702195270000079657

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.702
DATA DE VENCIMENTO 07/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 796,57
VALOR COBRADO 796,57
=====

NR.AUTENTICACAO A.AB8.991.510.0F4.5DD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 568446 SERIE 1 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO 3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5684 4610 0042 3868

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 135231713849599 10/10/2023 11:43:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL 189 070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 11.206.099-0004-41

DESTINATARIO - REMETENTE

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

CNPJ CPF 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO 10/10/2023

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

BARRIO DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA ENTRADA SAIDA 10 OUT 2023

MUNICIPIO GARÇA

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA DUPLICATA

001 07/11/2023 3.104,38

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.998,62	436,57	0,00	0,00	3.104,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.104,38

NOME - RAZAO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICIPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 16	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 71,64	PESO LÍQUIDO 71,64
---------------	---------------	-------	--------	------------------	--------------------

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
4449	TURBANTE DESC.ELAST.C/10- 0-DESCARPACK LT ZTEFAA0012 (2) 04/2028 (Fornecedor: 918, Lote: ZTEFAA0012, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2028)	65050090	200	5102	PCT	2	6.3000	12,60	12,60	2,27	0,00	18,00	0,00
13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPACK LT 2A-GAAA022D (10) 05/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA022D, Qtde: 10, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183219	200	5102	CX	10	5.7250	57,25	57,25	6,87	0,00	12,00	0,00
39834	CATETER INTRAVENOSO 20G C/100-SEVENCARE LT B30081/0037 (1) 03/2028 (Fornecedor: 4229, Lote: B30081/0037, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	200	5102	CX	1	50,6100	50,61	50,61	9,11	0,00	18,00	0,00
22396	SONDA FOLEY 2VIAS N.14 05CC COM 10-CIRUFOLEY LT 20611 (1) 11/2025 (Fornecedor: 796-0, Lote: 20611, Qtde: 1, Data Fab: 15/11/2020, Data Val: 14/11/2025)	90183921	200	5102	CX	1	19,4400	19,44	19,44	3,50	0,00	18,00	0,00
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT 2SFAAA005H (1) 12/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA005H, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2028)	90183921	700	5102	CX	1	20,7600	20,76	20,76	3,74		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

A H B B Hospital Padre Bommarito Bão - SP

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU 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 ELETRONICA

0-ENTRADA 1-1 SAIDA 1

Nº 568446 SERIE 1 POLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO 3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5684 4610 0042 3868

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 135231713849599 10/10/2023 11:43:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL 189.070.970.117

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO, DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QUANT., V UNIT, V TOTAL, BC ICMS, V ICMS, V IPI, AL ICMS, AL IPI. Contains 20 rows of product data with handwritten checkmarks in the QUANT. column.

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL

BILAC-SP

A H B E Hospital Padre Bommarito Biloa - SP

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 1011 2060 9900 0441 5500 1000 5684 4610 0042 3868

Nº 568446
SERIE 1
FOLHA 3/3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231713849599 10/10/2023 11:43:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
183.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099.0004-41

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

COD.IG	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM-SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
31290	DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN -SANTISA LT 20726223 (3) 08/2025 (Fornecedor: 931, Lote: 20726223, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/- 2023, Data Val: 31/08/2025)	30039099	500	5102	CX	3	95,6900	287,07	287,07	34,45		12,00	
10122	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-HIPOLA- BOR LT T-064/23 (3) 06/2025 (Fornece- dor: 1898, Lote: T-064/23, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2025)	30043210	500	5102	CX	3	173,5033	520,51	520,51	62,46	0,00	12,00	0,00
10208	BUTIL.ESCOP.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLA- BOR LT H-072/23 (2) 05/2025 (Fornece- dor: 1898, Lote: H-072/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	500	5102	CX	2	177,6800	355,36	355,36	42,64	0,00	12,00	0,00
4810	LIDOCAINA 2% S/V 25PAM 20ML GEN-HIPOLABOR LT LL-180/23 (1) 05/2025 (Fornecedor: 189- 8, Lote: LL-180/23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/ 07/2023, Data Val: 31/05/2025)	30039053	500	5102	CX	1	130,2600	130,26	130,26	15,63	0,00	12,00	0,00
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SANTEC LT UGX (2) 05/2025 (Fornecedor: 15842, Lo- te: UGX, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	000	5102	CX	2	49,4000	98,80	98,80	11,86		12,00	
28593	NEOMICINA+BACITRACINA POM 15G GEN-EMS LT 3N2423 (10) 05/2025 (Fornece- dor: 335, Lote: 3N2423, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30042069	500	5102	TB	10	2,4860	24,88	24,88	2,98		12,00	
26423	RIOHEX TOP.AQUOSA 1% 100ML C/30-RIOQUIMICA LT 2302162 (1) 06/2026 (Fornecedor: 926, Lote: 2302162, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2- 023, Data Val: 30/06/2026)	30049047	000	5102	CX	1	50,7200	50,72	50,72	9,12		18,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBE
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398039328900009802002935704995270000310438

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.703
DATA DE VENCIMENTO 07/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.104,38
VALOR COBRADO 3.104,38
=====

NR.AUTENTICACAO 1.53C.C21.349.8AC.759
=====

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



belive
M F D - S P

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R. TEONILIO NIQUINI, 580
D. ANEXO 3 Bairro: DIST. INDUSTRIAL JARD. PIEMONTES SUL
32669-700 Belim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANTE
DOCUMENTO
AUTUALIZADOR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 48.668
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0486.6810.1437.6084

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

DADOS DA NF-e
131235611360505 - 09/10/2023 17:16:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER. ADQ. REC. D. TERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508/0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 15.349.461/0001-02 DATA EMISSÃO 09/10/2023

ENDEREÇO R. DR. ORLANDO T. SANTOS, 50 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DA SAÍDA 09/10/2023

MUNICÍPIO LÍDIA FONE/FAX (014)3541-1544 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:15:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME RAZÃO SOCIAL C/PECN/PI INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS
48668/1 - 08/11/23 - 565,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
565,00	22,60	0,00	0,00	565,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESP. ONF.	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				565,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 5 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 3,7600 PESO LÍQUIDO 3,7600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	CFOP	UNID	Q/IDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3103 40191200	LUVA PROC. LATEX "G" C/ P/N ESTERIL 10 C/TU C/ 100UN. MEDIX Lote SR114123LJ - 30.03.2028 Qtd: 1.00	209	6103	CX	1.0000	113,0900	0,0000	113,09	113,09	2,57	0,00	19%	0,00
2031 10191200	LUVA PROC. LATEX "M" C/ P/N ESTERIL 10 C/TU C/ 100UN. MEDIX Lote SR117023MM - 30.04.2028 Qtd: 2,00	209	6108	CX	2.0000	113,0900	0,0000	226,00	226,00	9,04	0,00	19%	0,00
2035 40191200	LUVA PROC. LATEX "P" C/ P/N ESTERIL 10 C/TU C/ 100UN. MEDIX Lote SR113823SS - 30.03.2028 Qtd: 2,00	209	6108	CX	2.0000	113,0900	0,0000	226,00	226,00	9,04	0,00	19%	0,00

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BILAC RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - Número do Pedido BELIVE 49349 - Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco - Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 - EMIENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 - Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 565,00 - ICMS Destino: R\$ 79,10 (100% em 2020)

RESERVAÇÃO AO FISCAL

BOLETO ANEXO
AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

CLORWEB - WWW.CLORWEB.COM.BR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:29
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080625045271812411700003195280000056500

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.704
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 565,00
VALOR COBRADO 565,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.C53.59C.473.C8F.399
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.048.660
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3323 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0486 6011 4396 4494

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

333230220878997 - 09/10/2023 17:47:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

09/10/2023

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

09/10/2023

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

14997820047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:47:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

MUNICÍPIO

BILAC

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 08/11/2023
Valor R\$ 959,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
868,00	98,24	0,00	0,00	0,00	0,00	959,20
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	12,44	959,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

6

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,750

PESO LÍQUIDO

9,750

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: 69859 Qt: 2 Val: 01/06/27	90211020	040	6108	CX	2	45,6000	91,20	0,00	0,00			0,00	
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML WASSER G- Lote: WFF23019 Qt: 4 Val: 30/03/27	30049045	000	6108	CX	4	62,5000	250,00	250,00	30,00			12,00	
33735	CATETER NASAL TIPO OCULOS EM PVC 110CM MEDSONDA Lote: 72862 Qt: 30 Val: 31/08/27	90183929	000	6108	UN	30	0,8500	25,50	25,50	3,06			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 37652
CONTATO ANDERSON
Orc 14394871 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 3 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 139,24 Estadual: R\$ 176,47 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: HBPT
Valor Dispensado R\$ 12,44
(A) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010
(B) Venda para consumo final
(C) Venda para consumo final
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 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p estado destino: R\$ 35,74
Valor FCP p estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p estado origem: R\$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.10, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Impresso em 09/10/2023 as 19:56:46

www.gov.br/nfe

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVOEMBRO, 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. 000.048.660
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0486 6011 4396 4494

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

333230220878997 - 09/10/2023 17:47:50

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 PRODOTO	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
22815	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML SOL. INJ IM C/50 AMP 3ML/UNIAO QUIMICA G+ PmPE 4,27 Lote: 2307173 Qt: 2 Val: 28/02/25 FCI: E4F284D2-4F15-4079-815B-9AB4BE7FBF17	30049039	500	6108	CX	2	60,5000	121,00	121,00	14,52			12,00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: RSH113601 Qt: 24 Val: 30/06/25 FCI: 993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9BRD121	30051090	500	6108	UN	24	7,5000	180,00	180,00	21,60			12,00	
37965	MASCARA BRANCA TRIPLA C/ELASTICO C/50UND/DESCARBOX Lote: 20230328 Qt: 20 Val: 29/03/28	63079010	200	6108	CX	20	3,7000	74,00	74,00	2,96			4,00	
16108	TRANSAMIN 50MG/ML SOL. INJ C/5 AMP 5ML/ZYDUS BRASIL O- PmPE: 56,38 PMC: 68,01 Lote: 0323025 Qt: 19 Val: 31/03/25 FCI: 55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41	30039099	500	6108	CX	10	21,7500	217,50	217,50	26,10			12,00	
<p>TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL</p>														
<p>BILAC-SP A H B B Hospital Padre Bombarco Bilo - SP</p>														

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300242251171795280000095920

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 110.705
NOSSO NUMERO 31367730000242251
CONVENIO 03136773
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 959,20
VALOR COBRADO 959,20
=====

NR.AUTENTICACAO C.2AD.5CF.370.1A5.144
=====

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



belive

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA N° 48.658 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3123.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0486.5810.1437.5685

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

DADOS DA NF-e

131235611289752 - 09/10/2023 16:47:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0001-02 DATA EMISSÃO 09/10/2023 ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50 BAIRRO DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DA SAÍDA 09/10/2023 MUNICÍPIO Lins FONE / FAX (014)3541-1544 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:46:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME RAZÃO SOCIAL BILAC CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 INSCRIÇÃO ESTADUAL ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529 BAIRRO DISTRITO CENTRO CEP 16210-000 MUNICÍPIO Bilac UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 48658/1 - 08/11/23 - 1425,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G PRETE POR CONTA 0 CODIGO ANNI PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63 ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,7260 PESO LIQUIDO 5,7260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CODIGO PRODUTO NCMS, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO, CST CFOP, UNID, QTDE, VALOR UNITARIO, VALOR DESC UNI, VALOR TOTAL, BASE CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGAR EM BILAC - AV 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - SP / Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, RUA 7 DE SETEMBRO, Nro: 529 Complemento / Numero do Pedido BELIVE 49348 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO 42, INCISO I ALINEA B 8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 170,00/ ICMS Destino: R\$ 10,20 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

A H B B Hospital Padre Bormann Bilo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080624923271812411700003695280000142500

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.706
DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 07/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.425,00
VALOR COBRADO 1.425,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.96E.C33.B79.DD2.042
=====

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

Chave de Acesso da NFS-e
3506508222161803500016900000000003323101544287692



Número da NFS-e 33	Competência da NFS-e 02/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/10/2023 21:57:58
Número da DPS 33	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/10/2023 21:57:58

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 21.618.035/0001-69	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3190-0043
Nome / Nome Empresarial 21.618.035 VALDENIR BROGIN	E-mail COMERCIAL@INOVASISTEMAS.NET		
Endereço AURORA, 623	Município Birigui - SP	CEP 16200-263	
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	E-mail CONTROLADORIA@AHBB.ORG.BR		
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50	Município Garça - SP	CEP 17402-064	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Birigui - SP	Pais da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços prestados			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Pais Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Birigui - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 380,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 380,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 380,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 115072000

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Etió - SP

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 33 do prestador de serviços VALDENIR BROGIN no valor de R\$ 380,00 foi devidamente parcelado.

Os serviços prestados foram parcelados em duas vezes de R\$ 190,00 com o vencimento para todo dia 09 do mês subsequente.

Bilac-SP, 13 de novembro de 2023.



Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ASAAS IP S.A.

46191110000000000001865438881016795390000019000

BENEFICIARIO:

INOVA SISTEMAS DE GESTAO

NOME FANTASIA:

INOVA SISTEMAS DE GESTAO

CNPJ: 21.618.035/0001-69

BENEFICIARIO FINAL:

INOVA SISTEMAS DE GESTAO

CNPJ: 21.618.035/0001-69

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	110.707
DATA DE VENCIMENTO	09/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	190,00
VALOR COBRADO	190,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C54.271.911.C15.926
=====

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

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:31
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	257.105,01

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

NR.AUTENTICACAO	B.9B3.2C6.3F1.F6F.361
-----------------	-----------------------

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: 705	Data Emissão: 25/10/2023	Chave: HXSW-PHMN
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

16200-054 - 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: 10/2023

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
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lipase	3,58	3,58
31	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	70,37
30	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	67,80
9	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	29,88
9	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	29,88
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Urato (Ácido Úrico)	2,27	4,54
25	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	96,75
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial e Ativada (TTP)	2,93	14,65
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo e Atividade de Protrombina (TAP)	2,50	12,50
45	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	309,15

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.09.2023 e 30.09.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 107,05 (16.75%)

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Total dos Serviços	639,10
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 12,78
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido
	639,10	ISS 0,00	IRRF 9,59	PIS 4,15	COFINS 19,17	CSLL 6,39	INSS 0,00	OUTROS 0,00	599,80		

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: 706	Data Emissão: 25/10/2023	Chave: FZZR-JUMG
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

16200-054 - 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: 10/2023

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
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	11,26
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 - Pesquisa de Gonadotrofina Coriônica Humana (B-hCG)	3,64	3,64
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Dímero-D	96,00	192,00
10	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	300,00
37	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	91,39
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Antibiograma com Concentração Inibitória Mínima (MIC)	9,10	27,30

** Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.09.2023 e 30.09.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 108.55 (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	648,05
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 12,96
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido			
	ISS	0,00	IRRF	9,72	PIS	4,21	COFINS	19,44	CSLL	6,48		INSS	0,00	OUTROS

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:
	707	25/10/2023	UIPZ-RZZL

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

16200-054 - 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: 10/2023

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
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Cultura para Identificação de Bactérias (Urocultura)	9,10	18,20
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Rápido para Detecção de Antígeno NS1 de Dengue	30,00	30,00

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.09.2023 e 30.09.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 8.07 (16.74%)

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Total dos Serviços	48,20
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 0,96
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
48,20	ISS	0,00	IRRF	0,72	PIS	0,31	COFINS	1,45	CSLL	0,48	INSS	0,00	OUTROS	0,00	45,24

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09
VALOR: R\$ 1.253,24
DEBITO EM: 10/11/2023
=====

DOCUMENTO: 111001
AUTENTICACAO SISBB: F.48C.D2B.E15.FB1.507

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Chave de Acesso da NFS-e
3541604223028455700016200000000000523118149634618

Número da NFS-e
5

Competência da NFS-e
01/11/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/11/2023 14:13:21

Número da DPS
5

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/11/2023 14:13:21



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

EMITENTE DA NFS-e		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		30.284.557/0001-62	-	(14) 3541-2061
Nome / Nome Empresarial		E-mail		
ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808		alexsandrofernandes81@hotmail.com		
Endereço		Município		CEP
Roberto Simonsen, 234		Promissão - SP		16370-000
Simplex Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN		
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		-		
TOMADOR DO SERVIÇO		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Nome / Nome Empresarial		45.349.461/0001-02	-	(18) 3659-1243
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail		
Endereço		ebatista@ahbb.org.br		
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, Hospital Padre Bernardo - AHBB		Município		CEP
		Garça - SP		17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	-	Bilac - SP	-
Descrição do Serviço			
Prestação de Serviços de Diretor Administrativo do Hospital Padre Bernardo - AHBB, Bilac SP. Convenio 001/2023			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 16.428-3

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808

CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 10/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111002

AUTENTICACAO SISBB: E.C19.7BA.D42.58A.9DD

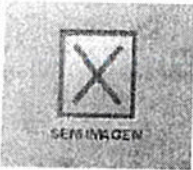
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota 74
Data de Emissão 01/11/2023
Data e Hora da Competência 01/11/2023 às 12:40:45
Código de Verificação 7898-2783-1616

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação: Não Optante do Simples Nacional
 Telefone: (18) 99666-7173
 E-Mail: nutri.kellen@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.178,0000	1,00	0,00	1.178,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.178,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.178,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 74 emitida em 01/11/2023 às 12:40:45 - Cód Verif 7898-2783-1616
 Condições de Pagamento: Vencimento: 01/11/2023 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
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 1.178,00

DEBITO EM: 10/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111003

AUTENTICACAO SISBB: C.0F6.AE0.9B0.162.DA8

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
876

Data de Emissão
06/11/2023

Data e Hora da Competência
06/11/2023 às 10:24:23

Código de Verificação
9130-9591-3772



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 06.232.354/0001-48 Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118

Nome ROBERTO EUGENIO ME

Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529

Bairro CENTRO CEP 16210-000

Município BILAC UF SP



Situação Opante do Simples Nacional

Telefones (18) 3659-1243 ; robertoeugenio@br@hotmail.com

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE

Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023

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

E-mail apanini@ahbb.org.br

Inf. Comp. Número 00529

Logradouro -SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000

Bairro CENTRO UF SP

Município BILAC País BRASIL

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.868,5000	1,00	0,00	3.868,50
Valor Total dos Serviços - R\$3.868,50					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

89-RAIOS -X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MEDICA NO PERIODO DE 01 A 31 DE OUTUBRO DE 2023 ESTÃO SENTO ENTREGUE A NOTA FISCAL AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL) OS PEDIDOS DO MÉDICOS

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\$ 3.868,50

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

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

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

Alíquota (%) 2,0000	Base de Cál. (RS) 3.868,50	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00	Vlr. Total Retido (RS) 0,00	Vlr. do ISS (RS) 77,37
---------------------	----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.868,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

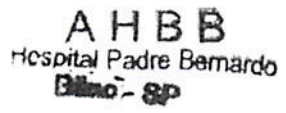
Recebi(emos) do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 876 emitida em 06/11/2023 às 10:24:23 - Cód Verif 9130-9591-3772

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/11/2023 Valor Total R\$ 3.868,50 Valor Líquido R\$ 3.868,50

Ass. _____ em _____ de _____

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



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: (018) 681-1243 Ramal 31**
Bilac/SP

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

Periodo de 01/10/2023 à 31/10/2023

CNPJ N° 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Josefhina Antunes de O Sá	Tórax	R\$ 59,00
2 Jose Gean A Silva	Pé	R\$ 35,00
3 Jose Gean A Silva	Dedos do Pé	R\$ 35,00
4 Cleonice Quederoli Soares	Abdômen Simples	R\$ 50,00
5 Cleonice Quederoli Soares	Bacia	R\$ 45,00
6 Marcionília Rosa Silva Santos	Abdômen Simples	R\$ 50,00
7 Wagner Pires Farias	Mão	R\$ 35,00
8 Natalia Aparecida C Silva	Tornozelo	R\$ 35,00
9 Natalia Aparecida C Silva	Coxa	R\$ 45,00
10 Natalia Aparecida C Silva	Joelho	R\$ 45,00
11 Patricia Sakamoto	Mão	R\$ 35,00
12 Donizete Aparecido Carvalho	Coxa	R\$ 45,00
13 Jose Pedro Pereira	Tórax	R\$ 59,00
14 Maria Natalina Inacio Montresol	Tórax	R\$ 59,00
15 Ederson Santos	Escapula	R\$ 35,00
16 Ederson Santos	Ombro	R\$ 35,00
17 Terezinha Santos	Ossos da Face	R\$ 47,00
18 Maria Izabel Perim	Abdômen Simples	R\$ 50,00
19 Robson Willian Cozza	Mão	R\$ 35,00
20 Osvaldo Zanluchi	Tórax	R\$ 59,00
21 Wania Piconez A Lança	Abdômen Simples	R\$ 50,00
22 Michela Fernandes Esperança	Tórax	R\$ 59,00
23 Arlindo Grosso	Tórax	R\$ 59,00
24 Arlindo Grosso	E Costelas	R\$ 45,00
25 Arlindo Grosso	D Costelas	R\$ 45,00
26 Osvaldo Zanluchi	Abdômen Simples	R\$ 50,00
27 Laurinda Disposti	Coluna Lombar	R\$ 50,00
28 Laurinda Disposti	Bacia	R\$ 45,00
29 Laurinda Disposti	Perna D	R\$ 45,00
30 Laurinda Disposti	Perna E	R\$ 45,00
31 Hilda Antunes S Santos	Tórax	R\$ 59,00
32 Hilda Antunes S Santos	Abdômen Simples	R\$ 50,00
33 João Victor Ferreira A Belmonte	Costelas	R\$ 45,00
34 João Victor Ferreira A Belmonte	Tórax	R\$ 59,00
35 Vitor Gomes Maziero	Ossos da Face	R\$ 47,00
36 Miguel Santos Miranda	Tornozelo	R\$ 35,00
37 Kaiane Padovan	Tórax	R\$ 59,00

AHB3
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

38	Josephina Castro O Cardoso	Tórax	R\$	59,00	
39	Maria Fernanda Silva	Abdômen Simples	R\$	50,00	
40	Natalino Cardoso Gonçalves	Tórax	R\$	59,00	
41	Maite Altali Simoni	Cotovelo	R\$	35,00	
42	Ana Caroline L Quederoli	Pé	R\$	35,00	
43	Ana Caroline L Quederoli	Dedos do Pé	R\$	35,00	
44	Davi Alves C Xavier	Maxilar	R\$	47,00	
45	Davi Alves C Xavier	Orbita	R\$	47,00	
46	Davi Alves C Xavier	Pé	R\$	35,00	
47	Davi Alves C Xavier	Dedos do Pé	R\$	35,00	
48	Fabio Henrique Garcia	Mão	R\$	35,00	
49	Paula Roberto S Reche	Mão	R\$	35,00	
50	Paula Roberto S Reche	3 Dedo da Mão	R\$	35,00	
51	Paula Roberto S Reche	Pé	R\$	35,00	
52	Paula Roberto S Reche	Dedos do Pé	R\$	35,00	
53	Paula Roberto S Reche	Tornozelo	R\$	35,00	
54	Vinicius Fernandes Gallo	Mão	R\$	35,00	
55	Fabricio Muril Carvalho	Tornozelo	R\$	35,00	
56	Fabricio Muril Carvalho	Pé	R\$	35,00	
57	Fabricio Muril Carvalho	Dedos do Pé	R\$	35,00	
58	Antoino Anastacio Calsavara	Tórax	R\$	59,00	
59	Livia Oliveira A Barbosa	Cotovelo	R\$	35,00	
60	Stephany Ribeiro Santos	Mão	R\$	35,00	
61	Sidnei Alves Almeida	Mão	R\$	35,00	
62	Luis Felipe S Mazaia	Mão	R\$	35,00	
63	Lauren Vitoria S Alexandre	Cranio	R\$	46,00	
64	Lauren Vitoria S Alexandre	Ossos da Face	R\$	47,00	
65	Jamir Odovaldo C Junior	Bacia	R\$	45,00	
66	Erica Regina A T Gomes	Ossos da Face	R\$	47,00	
67	Erica Regina A T Gomes	Ossos da Face	R\$	47,00	
68	Ana Laura S Silva	Ossos da Face	R\$	47,00	
69	Ana Laura S Silva	Punho	R\$	35,00	
70	Marcionilia Rosa Silva Santos	Oblíqua do Punho	R\$	35,00	
71	Marcionilia Rosa Silva Santos	Abdômen Simples	R\$	50,00	
72	Leonardo Santos Guimaraes	Controle de Sonda	R\$	50,00	
73	Leonardo Santos Guimaraes	Pé	R\$	35,00	
74	Izaura Loureiro Trabaolon	Dedos do Pé	R\$	35,00	
75	Thiago Panini Cassiano	Mão	R\$	35,00	
76	Jhonatan L Ferreira Lima	Mão	R\$	35,00	
77	Rafaela Toledo Perim	Umero D	R\$	52,50	
78	Ana Gisse Silva	Tornozelo D	R\$	35,00	
79	Ana Gisse Silva	Costelas E	R\$	45,00	
80	Elaine Martins Silva	Tórax	R\$	59,00	
81	Mitsuko Hatanaka Katumatsa	Tórax	R\$	59,00	
82	Karina Ferreira S Alexandre	Abdômen Simples	R\$	50,00	
83	Jose Neves	Costelas	R\$	45,00	
84	Murilo Henrique Nunes Figueiredo	Costelas	R\$	45,00	
85	Jhonatan L Ferreira Lima	Punho	R\$	35,00	Consortio
86	Francisca Ferreira Santos	Umero D	R\$	35,00	Consortio
87	Sidinei Alves Almeida	Ombro E	R\$	35,00	Consortio
		Mão E	R\$	35,00	Consortio

A H B B
Hospital Padre Bemartini
Belo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

88	iZAura Loreiro Trabalon	Punho	R\$	35,00	Consortio
89	Vanessa Vieira Mendes	Toernozele	R\$	35,00	Consortio

Total de Exames N° 89 R\$ 3.868,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

A H B B
Hospital Padre Beneditino
Bilac - SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2023		
VALOR TOTAL- R\$ 3.868,50		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 1.778,50	R\$1.045,00	R\$1.045,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 1.778,50
DEBITO EM: 10/11/2023
=====

DOCUMENTO: 111004
AUTENTICACAO SISBB: 7.42E.18C.A19.E79.358

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 330761801 Série C
Data de Emissão: 26/10/2023
Data de Apresentação: 31/10/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 310003348380
Leitura Próximo Mês: 27/11/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
17	BILBU015-00000144	400996790	701887504	D041.D7F2.F4A1.19A4.1EE4.749B.A101.4E7D

PREZADO(A) CLIENTE

Cuidado com golpes! Ao pedir a segunda via da sua conta, confira se você está no site oficial da CPFL: www.cpf.com.br. Os valores de CDE Escassez Hídrica estão informados na fatura REN 1008/22/ANEEL. Mais em www.cpf.com.br/escassez-hidrica.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpf.com.br	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	OUT/2023	09/11/2023	8.292,14

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,65%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 915551481805												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	OUT/23	9.400,000	kWh	0,47425213	4.457,97	4.457,97	18,00	802,43	3.655,54	28,88	133,43	Verde
0601	Consumo - TE	OUT/23	9.400,000	kWh	0,40689681	3.824,83	3.824,83	18,00	688,47	3.136,36	24,78	114,48	04 Dias
	Total Distribuidora					8.282,80							Verde
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												26 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	OUT/23				9,34							
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					53,03							
	CDE Escassez Hídrica - TE					43,30							

Total Consolidado

8.292,14 8.282,80 1.490,90 6.791,90 63,66 247,91

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
			Consumo	TUSD	TE			26/10/2023	26/09/2023	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
2023 OUT	9400	30	Consumo kWh	0,37162000	0,31884000	400996790	Ativa	16845	16610	40,00	9.400		27/11/2023
SET	7400	32											
AGO	5200	30											
JUL	4240	30											
JUN	3900	31											
MAI	4440	30											
ABR	6720	30											
MAR	6920	30											
FEV	5960	31											
JAN	5400	28											
2022 DEZ	6920	33											
NOV	5200	30											
OUT	4360	30											

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE

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



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 330761801 Série C

CódDébAut-Banco
310003348380

Total a Pagar (R\$)
8.292,14

Data de Vencimento
09/11/2023

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
PC. NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO 340 - CENTRO
AV PROF GERACINIA DE MENEZES 254 - JARDIM VALE DO SOL

Pague aqui - PIX

83630000822 921400403108 635757312031 100033483809



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
Codigo de Barras	83630000082-2	92140040310-8	
	63575731203-1	10003348380-9	
Data do pagamento		10/11/2023	
Valor em Dinheiro		8.292,14	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		8.292,14	

DOCUMENTO: 111005
AUTENTICACAO SISBB: 9.AD0.9B1.870.C47.4D9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:10
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	13/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	72.582,14

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO A.1D6.6DE.7D4.535.F0A

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: 000.001.089 SÉRIE: 1 Folha: 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1028 2578 6600 0100 5500 1000 0010 8910 0457 9476 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231752908041 2023-10-16T14:31:14-03:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF/CNPJ 28.257.866/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME RAZÃO SOCIAL ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL			CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02		DATA DE EMISSÃO 16/10/2023
ENDEREÇO RUA 07 DE SETEMBRO, 529			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 16210000
MUNICÍPIO BILAC			FONE/FAIX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113
HORA DE SAÍDA 14:24:36					

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
1089/1	14/11/2023	862,63									

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 862,63	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 862,63

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
001221	Papel Higiênico Paloma Neutro 1x16x30 m	48181000	0101	5102	UN	2	60,8000	121,60	0,00	0,00	0	0,00	0
000407	Copo Descartavel 200 mL 2500 un	39241000	0101	5102	UN	3	99,9000	299,70	0,00	0,00	0	0,00	0
000040	Marmitec de Isopor 750ml 100 un	39239090	0101	5102	UN	1	36,3300	36,33	0,00	0,00	0	0,00	0
001489	Lava Loucas Azulim Neutro 500 mL	34025000	0101	5102	UN	3	1,9500	5,85	0,00	0,00	0	0,00	0
000135	Alcool Liquido 70% 5 Lts	38089429	0101	5102	GL	2	37,8700	75,74	0,00	0,00	0	0,00	0
001375	Saco Plástico Transparente 30x40 kg	39232190	0101	5102	un	2	23,8500	47,70	0,00	0,00	0	0,00	0
000463	Lã de Aço Bombri	73231000	0101	5102	un	3	3,4800	10,44	0,00	0,00	0	0,00	0
001284	Rolo Peno Multiuso 30 cm x 25m	56031290	0101	5102	UN	1	19,0700	19,07	0,00	0,00	0	0,00	0
001285	Papel Interfolha	48182000	0101	5102	un	20	12,3100	246,20	0,00	0,00	0	0,00	0

A H B B
 Hospital Padre Bernardo
 BILAC - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:56:42
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	862,63

***** 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	F.0E2.950.0A9.7FE.843
-----------------	-----------------------

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
58

Data de Emissão
03/11/2023

Data e Hora da
Competência
03/11/2023 às 16:44:49

Código de Verificação
3125-0431-5055

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 40.793.398/0001-85 Cód. Mobiliário 6301386 Insc. Mun. 4500867
 Nome JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 Logradouro RUA-GABRIEL MONTEIRO Número 475
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	6.600,0000	1,00	0,00	6.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

6 plantões de 12 horas, referente ao mês de Outubro/2023, realizadas pelo Dr. José Rodolfo

DADOS BANCARIOS CONTA JURIDICA AGENCIA 6790-3 CONTA 10133-8 BANCO DO BRASIL

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\$ 6.600,00

Atividade

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
2,0100	6.600,00	0,00	0,00	132,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 40.793.398/0001-85

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 58 emitida em 03/11/2023 às 16:44:49 - Cód Verif 3125-0431-5055

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/11/2023 Valor Total R\$ 6.600,00 Valor Líquido R\$ 6.600,00

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

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:56:43
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	13/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.133
VALOR TOTAL	6.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JRB S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 10.133-8
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	D.2AA.7C0.838.F8F.6F5
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85890000033 6 71390240231 1 11300322314 9 53494610001 9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R. DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
WILLIAMS GARÇA SP
17402-064

Tipo de Inscrição:	1
CNPJ/CEI/CPF:	45349461/0001-02
Código de Lançamento:	160
Número da Guia:	003
Data de Validade:	13/11/2023
Total a Recolher:	3.371,39

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2014002798

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0000955672013403

INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP201300297

NOTIFICAÇÃO FISCAL (NFGC): 506569608

COMARCA: 6107ARACATUBA

INSCRITO EM: 08/02/2013

LAVRADA EM: 05/12/2011

AJUIZADO EM: 21/03/2013

ENCARGOS/HONORÁRIOS: 10 %

Contribuição Social / Diferenças de Encargos

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
06/2008	728		7,16	7,16
06/2008	728		8,51	8,51
06/2008	728		361,83	361,83
06/2008	728		255,04	255,04
06/2008	728		36,86	36,86
06/2008	728		13,79	13,79
06/2008	728		7,13	7,13
07/2008	728		8,47	8,47
07/2008	728		9,40	9,40
07/2008	728		662,51	662,51
07/2008	728		249,07	249,07
07/2008	728		55,13	55,13
07/2008	728		20,65	20,65
08/2008	728		7,09	7,09
08/2008	728		8,43	8,43
08/2008	728		9,36	9,36
08/2008	728		646,00	646,00
08/2008	728		242,87	242,87
08/2008	728		57,26	57,26
08/2008	728		21,45	21,45
09/2008	728		9,31	9,31
09/2008	728		644,99	644,99
09/2008	728		29,08	29,08

Sr. Empregador,

- Esta guia para 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 o recolhimento dos valores constantes desta guia deverá ser observada a circunscrição regional onde está sediado o estabelecimento, exceto os empregadores que o efetuam de forma centralizada.
- Não será necessário o encaminhamento de individualização para os valores constantes desta guia.
- A emissão desta guia para pagamento do débito acima identificado/descrito não implica o aceite do valor nem a liquidação do débito, não se constituindo transação ou acordo, tácito ou expresso. A comprovação da liquidação total da dívida somente se dará por manifestação expressa do Agente Operador do FGTS.

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02	Código de Lançamento 160	Número da Guia 003	Data de Validade 13/11/2023	Total a Recolher 3.371,39
----------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------------------

8:8590000033 6 71390240231 1 11300322314 9 53494610001 9

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS BR ARREC.GRDE NOVO		
Codigo de Barras	85890000033-6	71390240231-1	
	11300322314-9	53494610001-9	
Data do pagamento		13/11/2023	
CNPJ/CEI		45349461/0001-02	
COMPETENCIA		003	
CODIGO RECOLHIMENTO		160	
VENCIMENTO		13/11/2023	
VALOR DEPOSITO		3.371,39	
Valor Total		3.371,39	

DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: 7.DB2.396.546.2FD.A65

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: Lins-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 - REC: Boletim Ban 23/10/23 R\$: 687,50; boleto Ban 12/11/23 R\$: 687,50

NF-e
Nº 008774
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
03/10/2023

VALOR TOTAL DA NOTA
1.375,00



ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 008774

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3523 1021 3687 5900 0100 5500 1000 0087 7413 0000 2428

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231658517505 - 03/10/2023 10:20:56

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
03/10/2023

ENDEREÇO
Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
04/10/2023

MUNICÍPIO
Lins

FONE/FAIX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	23/10/2023	687,50	002	12/11/2023	687,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	VICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
1.375,00	247,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,33	1.375,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,44	33,83	1.375,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			57,680	56,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC, ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BO	1,0000	1.375,000000	1.375,00	1.375,00	247,50	0,00	18,0	0,00

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Beneditino
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 33000242; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;

RESERVADO AO FISCO

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210393230715425165531010295320000068750

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 111.302

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 687,50

VALOR COBRADO 687,50

NR.AUTENTICACAO 4.2C2.5BF.993.0AD.59A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

1-65
 UF: SP
 CEP: 17034-480

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electronica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 2156
 SÉRIE: 629
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3523 1035 8204 4800 9516 5562 9800 0021 5614 3103 4500

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
 35.820.448/0095-16

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231764964443_2023-10-18 TDS:42:25:03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
 ENDERECO
 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
 MUNICÍPIO
 LINS

CNPJ/CPF
 45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO
 Nº 303

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 16400-400

DATA DA EMISSÃO
 18/10/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 18/10/2023

HORA DA SAÍDA
 08:41:29

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2156		4.886,30	001	15/11/2023	4.886,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.886,30	879,54	0,00	0,00	0,00	4.216,96
669,34	0,00	0,00	0,00	0,00	4.886,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 CAVIARMAZENS GERAIS LTDA

ENDEREÇO
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE
 8.000

ESPECIE
 Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 567,550

PESO LÍQUIDO
 93,150

UF
 SP

UF
 SP

CNPJ/CPF
 04.695.423/0001-24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 177210915110

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T.	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS	V.ICMS/ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONL 1022, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044060	000	5103	CDA	1.000	248,2700	248,27	257,70	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONL 1022, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5.1)	28044060	000	5103	M3	70.000	56,6955	3.968,69	4.628,60	0,00	833,15	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: W/O, VEICULO: 3237, VIAGEM: 405763, Cond. Pato.: D028 028 Dias Data Líquida. Código do cliente: 00600014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados e estocados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 400600197 Lote: 2328500061 Cilindro: 039267076 - Item: 400600197 Lote: 2328500061 Cilindro: 039264981 - Item: 400600197 Lote: 2328500061 Cilindro: 039240875 - Item: 400600197 Lote: 2327600706 Cilindro: 037013727 - Item: 400600197 Lote: 2327600706 Cilindro: 039263593 - Item: 400600197 Lote: 2327600706 Cilindro: 037176789 - Item: 40060563 Lote: 2328900732 Cilindro: 039263593

RESERVADO AO FISCO

A HBB
 Hospital Padre Bernardo
 Lins - SP

Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA O VALOR DOS PAGAMENTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 2156 - SÉRIE 629

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101122761226027642904695350000488630

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 111.303

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.886,30

VALOR COBRADO 4.886,30

=====

NR.AUTENTICACAO 5.37F.3A8.403.183.DE1

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota
29

Data de Emissão
03/11/2023

Data e Hora da
Competência
03/11/2023 às 12:09:57

Código de Verificação
2623-1108-4023

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	13.612,2500	1,00	0,00	0,00	13.612,25

Valor Total dos Serviços - R\$13.612,25

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

12 plantões de 12 horas e 1 plantão de 4 horas e 30 minutos, referente ao mês de Outubro/2023, realizados pelo Dr. Edelcio

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.612,25

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 Cálculo (R\$)

13.612,25

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

272,25

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.612,25

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 29 emitida em 03/11/2023 às 12:09:57 - Cód Verif 2623-1108-4023
 Condições de Pagamento: **Vencimento: 03/11/2023 Valor Total R\$ 13.612,25 Valor Líquido R\$ 13.612,25**

Ass: _____ em ____/____/____

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

BILAC-SP

AHBB
 Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 27.136.133-6

FAVORECIDO: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.237.205/0001-84

VALOR: R\$ 13.612,25

DEBITO EM: 13/11/2023

DOCUMENTO: 111304

AUTENTICACAO SISBB: C.2D2.05A.88D.9F0.8A2

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:
	116	03/11/2023	MFUP-RNFR

I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2023
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 R DR ORLANDO T SANTOS 50 - WILLIAMS
 GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17.402-064
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG:
 E-mail:
 End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	referente a plantões do mês de Outubro/2023.	6.691,60	6.691,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Birigui - SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços		6.691,60
	Total de Deduções		0,00
	ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	133,83
	Desc. Incondicionado		0,00
	Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
6.691,60	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	6.691,60

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 3183-6 - SICCOB SP COCREALPA

CONTA: 8.533-2

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27

VALOR: R\$ 6.691,60

DEBITO EM: 13/11/2023


=====


DOCUMENTO: 111305

AUTENTICACAO SISBB: 4.A90.73B.06E.62C.77C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

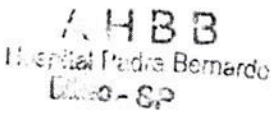
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

AMANDA F GALAVEA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA Rua Tanus Gastin, 248 CEP: 19300-000 - Bairro: Village Residencial Município: Presidente Bernardes - SP E-mail: amandafg96@hotmail.com Fone: (18) 9608-4905		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">20230000000013</h2>
CNPJ / CPF 51.478.640/0001-42	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 9019
		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">03/11/2023</h2>
		Código Verifica <h2 style="text-align: center;">9339212</h2>

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE BERNARDES/SP Lançadoria Fone: (18) 3262-9990 - 54.207.17.248/NFS-e.Portal	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">03/11/2023</h2>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Presidente Bernardes/SP
---	---	-------------------------------	---

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


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
5 plantões de 12 horas, referente ao mês de Outubro/2023, realizados pela Dra. Amanda . Alíquota Efetiva: 2,010000000000%. <div style="text-align: center;">  BILAC-SP </div>	5.500,00	2,01	110,55	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importa	
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
5.500,00	110,55	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e 5.500,00		Valor Líquido da NFS-e 5.500,00	
		Valor Total do ISSQN 110,55	
		Valor Dedução/Descontos 0,00	

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$178,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$739,75; Total Aprox: R\$918,50. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/11/2023 às 14:30:47.
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFS-e.Portal



Recebi(emos) de AMANDA F GALAVEA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	20230000000013 Número da NFS-e Competência 03/11/2023 NFS-e 933921230	Número de Controle do Município
--	--	---------------------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Consulta realizada em 03/11/2023 às 14:30:47.
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFS-e.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: AMANDA F GALAVEA SERVICOS MEDICOS L
CPF/CNPJ: 51.478.640/0001-42
VALOR: R\$ 5.500,00
DEBITO EM: 13/11/2023
=====

DOCUMENTO: 111306
AUTENTICACAO SISBB: C.9A8.3C0.E71.B70.16A

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
1413

Data de Emissão
06/11/2023

Data e Hora da
Competência
06/11/2023 às 11:49:16

Código de Verificação
5661-3029-3789

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

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	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 Outubro/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 cirurgicos

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 (%)

2,0000

Base de Cálculo (RS)

13.392,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

267,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 13.392,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1413 emitida em 06/11/2023 às 11:49:16 - Cód Verif 5661-3029-3789

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/11/2023 Valor Total R\$ 13.392,00 Valor Líquido R\$ 13.392,00

Ass: _____ em _____

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bomartini
Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 13.392,00
DEBITO EM: 13/11/2023
=====

DOCUMENTO: 111307
AUTENTICACAO SISBB: C.20A.89F.3A0.FF1.E14

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
149
Código de Verificação de Autenticidade
J827SP5PZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/11/2023 às 16:47:01
Chave de Acesso
2537795FHUXBLY8BAH33WC5PL4LI3BNZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/11/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.100.199/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9.475	Cadastro 000026956	Nome/Razão Social JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA
Logradouro RUA RUA IRACEMA DE CARVALHO CANOVAS, 5043	CEP 15350-000	Cidade AURIFLAMA-SP	Complemento 50-43	Bairro HABITACIONAL SANTA MARIA
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Outubro/2023, realizados pelo Dr. James	4.400,00	R\$ 4.400,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bemartio
Bilac - SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina.	Aliquota 2,00%	Atividade Municipio 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.400,00	Total do ISS R\$ 88,00	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\$ 4.400,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 149 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J827SP5PZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 0311-5 - AURIFLAMA

CONTA: 13.001.743-4

FAVORECIDO: JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA

CPF/CNPJ: 35.100.199/0001-04

VALOR: R\$ 4.400,00

DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111308

AUTENTICACAO SISBB: A.83C.C7B.21E.04B.959

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

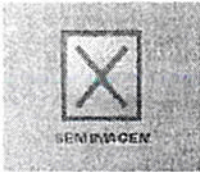
Número da Nota
87

Data de Emissão
07/11/2023

Data e Hora da
Competência
07/11/2023 às 15:15:58

Código de Verificação
1215-2013-2180

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 40.146.253/0001-92 Cód. Mobiliário 96539 Insc. Mun. 96539
 Nome RODOLFO SACRAMENTO AMARO LTDA
 Logradouro RUA-MARCILIO DIAS Número 544
 Bairro SÃO VICENTE CEP 16050-095
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefone (18) 3622-5482
 E-Mail's CONTATO@SIQUEIRACONTABIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	1.100,0000	1,00	0,00	0,00	1.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Outubro/2023, realizadas pelo Dr. Rodolfo Sacramento Amaro.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00

Atividade 8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional Local do Serviço Local de Prestação BILAC - SP
 Aliquota (%) Base de Cálculo (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 2,0000 1.100,00 0,00 0,00 22,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recibí(emos) do Prestador: **RODOLFO SACRAMENTO AMARO LTDA CNPJ: 40.146.253/0001-92**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 87 emitida em 07/11/2023 às 15:15:58 - Cód Verif 1215-2013-2180
 Condições de Pagamento: Yencimento: 07/11/2023 Valor Total R\$ 1.100,00 Valor Líquido R\$ 1.100,00

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

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BIlac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Plantonista:

Rodolfo S. Amaro

Dia	Assinatura
02/10	Rodolfo Sacramento Amaro Médico CRM-SP 218381
07-19h	

Declaro que realizei os plantões acima.

Rodolfo Sacramento Amaro
Médico
CRM-SP 218381

(carimbo e assinatura)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3216-6 - COOPCRED

CONTA: 600.558-6

FAVORECIDO: RODOLFO SACRAMENTO AMARO LTDA

CPF/CNPJ: 40.146.253/0001-92

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111309

AUTENTICACAO SISBB: 2.8C7.9F0.E21.CE5.275

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 2682093	Número da nota 2844953
Data da emissão da nota 15/10/2023 16:23:54	
Data do fato gerador 13/10/2023 20:21:24	
Código de verificação N4WW-4SY2N	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 10/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/11/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

0103 / Processamento de dados e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número do RPS 2682094	Número da nota 2844954
Data da emissão da nota 15/10/2023 16:23:54	
Data do fato gerador 13/10/2023 20:21:24	
Código de verificação DLBX-MGDS7	

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/11/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	79,35
PIACATU	5	16,53
GABRIEL MONTEIRO	5	16,53
GARÇA HSL	176	581,91
GARÇA MÉDIA	155	512,48
GARÇA UTI	38	125,64
TABOÃO UMTS	390	1.289,46
TABOÃO UPA	137	452,96
TABOÃO PSI	118	390,14
ITÁPOLIS	27	89,27
TOTAL	1.075	3.554,28

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Data: 14/11/2023

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

Hora: 14:59:15

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01023.360165 1 95300000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.099.659
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/11/2023-15:44:56
Data Pagamento:	10/11/2023
Data Vencimento:	10/11/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	ed736f9d-1242-4629-a01d-186d96a315a5

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

Data: 14/11/2023

**Comprovante de
Pagamento de Bolet**

Hora: 14:59:15

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01023.360322 6 95300000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.099.660
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/11/2023-15:44:57
Data Pagamento:	10/11/2023
Data Vencimento:	10/11/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	f2339ed9-89ef-441c-959f-3dc18ad1f646

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 79,35
DEBITO EM: 13/11/2023
=====

DOCUMENTO: 111310
AUTENTICACAO SISBB: B.0E2.854.704.BB7.A34

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	134,18	907,06		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	217,69		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	86,16		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	137,06		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	45,69		
200	HORAS EXTRAS 100%	22,55	359,00		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	137,06		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	161,02		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		10,27	
998	I.N.S.S.	7,97		152,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.170,74	162,70	
			Valor Líquido →	2.008,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,76	2.050,74	2.050,74	164,05	1.888,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 13/11/2023

Assinatura do Funcionário


Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE NOVEMBRO ***

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 520.382-1

FAVORECIDO: ELMO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 136.986.268-70
VALOR: R\$ 2.008,04
DEBITO EM: 13/11/2023
=====

DOCUMENTO: 111311
AUTENTICACAO SISBB: D.A51.5E1.D9D.6F3.E71

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

FELIPE SARTORI COUTINHO EIRELI

RUA TUPI, 275 - CENTRO - CEP:16200-020 - BIRIGUI - SP
TEL: (18)3634-3222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 00000814 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1039 4858 1500 0143 5500 1000 0008 1416 1516 9060

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231736686998 13/10/2023 11:47:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214287780112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

39.485.815/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0007-06

DATA DA EMISSÃO

13/10/2023

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 1

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/10/2023

MUNICÍPIO

BILAC

TELEFONE / FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:47:08

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	814	1.031,50	0,00	1.031,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/11/2023	1.031,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	324,38	1.031,50
VALOR DO IPI	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.031,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0000000000387	ACEM SEM OSSO	02102000	0102	5102	kg	14,000	24,99	349,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000387	ACEM SEM OSSO	02102000	0102	5102	kg	10,000	24,99	249,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000434	COXA/SOBRECOXA KG	02071400	0102	5102	kg	8,000	8,99	71,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001278	STROGONOFF DE CARNE KG	02102000	0102	5102	kg	8,000	25,99	207,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000700	STROGONOFF DE FRANGO KG	02071400	0102	5102	kg	6,000	13,99	83,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000569	LINGUIÇA CHURRASCO AURORA KG	16010000	0102	5102	kg	4,000	16,99	67,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO FISCAL
" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL " Impostos: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 138,71 Federal, 185,64 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (0D61CD).	

Transmitido por Doc/10

A H B B
Hospital Padre B. Maria
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:37:31
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691318370104434920500021420013195330000103150

BENEFICIARIO:

FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA

NOME FANTASIA:

FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA

CNPJ: 39.485.815/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA

CNPJ: 39.485.815/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 111.312

DATA DE VENCIMENTO 13/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.031,50

VALOR COBRADO 1.031,50

NR.AUTENTICACAO C.E53.3D7.3AD.F40.D2A

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

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:53:39
306203062 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	63.317,37

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO 3.840.C3C.A7E.9D4.2C0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Outubro/2023	Data de Vencimento 17/11/2023	Número do Documento 07.16.23320.0482128-7	Pagar este documento até 17/11/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000178767049			Valor Total do Documento 666.768,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	288.985,98			288.985,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	351.645,77			351.645,77
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	345,60			345,60
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.605,00			22.605,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		666.768,23			666.768,23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23320.0482128-7
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 666.768,23

Pague com o PIX



C. Custos: 27

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor		
EMPREGADOS									
8236	ADRIANO LUIZ FURLAN	1.815,18	0,00	0,00	0,00	7,91	143,56		
2085	AGATA CARLA PANINI	2.482,33	0,00	0,00	0,00	8,20	203,60		
1876	ANDREA REGINA MARQUES	2.940,22	0,00	0,00	0,00	8,70	255,88		
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	3.805,90	0,00	0,00	0,00	9,45	359,76		
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5.359,15	0,00	0,00	0,00	10,75	576,18		
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	3.030,77	0,00	0,00	0,00	8,80	266,74		
3714	DANIEL NASCIMENTO	1.839,20	0,00	0,00	0,00	7,92	145,72		
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	2.758,28	0,00	0,00	0,00	8,48	234,04		
3728	ELMO DOS SANTOS	2.050,74	0,00	0,00	0,00	7,97	162,70		
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.784,26	0,00	0,00	0,00	7,89	140,78		
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	2.377,22	0,00	0,00	0,00	8,17	194,14		
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	2.517,19	0,00	0,00	0,00	8,21	206,74		
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	1.918,95	0,00	0,00	0,00	7,97	152,90		
7103	JULIA FORNI BENEDITO	3.030,77	0,00	0,00	0,00	8,80	266,74		
7005	JULIANA MARTINS DE SA	2.392,98	0,00	0,00	0,00	8,17	195,56		
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	638,11	0,00	0,00	0,00	7,50	47,85		
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	1.834,58	0,00	0,00	0,00	7,92	145,31		
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	3.827,24	0,00	0,00	0,00	9,47	362,32		
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	3.606,21	0,00	0,00	0,00	9,31	335,80		
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	3.038,99	0,00	0,00	0,00	9,00	267,73		
7167	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	1.817,63	0,00	0,00	0,00	7,91	143,78		
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	4.528,11	0,00	0,00	0,00	10,16	459,84		
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	1.603,20	0,00	0,00	119,64	7,76	124,48		
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	4.416,88	0,00	0,00	0,00	10,06	444,27		
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	2.788,07	0,00	0,00	0,00	8,52	237,62		
	Empregados:	25		Total:	68.202,16	0,00	0,00	119,64	
	Contribuintes:	0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	6.074,04
	Total:	25		Total:	68.202,16	0,00	0,00	119,64	6.074,04

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	68.202,16	0,00	6.074,04	0,00	0,00	0,00	119,64	0,00	5.954,40

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS REFERENTE A OUTUBRO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 162.516,66
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 12.650,00
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 46.098,20
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 4.977,50
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 44.690,18
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 4.997,50
GARÇA HSL	R\$ 36.313,37
GARÇA MÉDIA	R\$ 41.787,04
GARÇA UTI	R\$ 7.500,21
BILAC	R\$ 5.063,91
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.287,83
PIACATU	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.242,98
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88
TOTAL	R\$ 380.291,26

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IRRF REFERENTE A OUTUBRO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 1.286,57
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 93,20
PIACATU	R\$ 53,09
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 173.934,82
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 43.542,91
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 40.588,81
GARÇA HSL	R\$ 7.239,92
GARÇA MÉDIA	R\$ 13.319,65
GARÇA UTI	R\$ 2.884,79
ITÁPOLIS	R\$ 3.533,21
TOTAL	R\$ 286.476,97

TOTAL GERAL DA GUIA – 666.768,23TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPALwww.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371914100486011
19/11/2023 16:29:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.52
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85800006667-5	68230385233-2
	21071623320-7	04821287816-0
Data do pagamento		17/11/2023
Numero do Documento	07.16.23320.0482128-7	
Valor Total		666.768,23

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

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: E.BF6.31C.F68.886.97E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:21:02
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	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	5.954,40

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO 0.68B.289.A46.61A.E67

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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 transferência feita no dia 17/11/2023 no valor de R\$890,49 para agência 3062-7 e conta 36723-0 se trata sobre a devolução de uma transferência que foi feita de um valor maior para o pagamento da guia do INSS.

Bilac-SP, 19 de dezembro de 2023.



Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Carça - SP
CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381915411088351
19/12/2023 15:45:10

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:38
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.723
VALOR TOTAL	890,49

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
=====

NR.AUTENTICACAO	7.531.217.455.AE0.7ED
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Outubro/2023	Data de Vencimento 17/11/2023	Número do Documento 07.16.23320.0482128-7	Pagar este documento até 17/11/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000178767049			Valor Total do Documento 666.768,23

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	288.985,98			288.985,98
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	351.645,77			351.645,77
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	345,60			345,60
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	22.605,00			22.605,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
Totais		666.768,23			666.768,23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SEND A (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 16/11/2023 16:49:07

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23320.0482128-7
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 666.768,23

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
1876	ANDREA REGINA MARQUES	Mensal 09/23	3.018,29	265,25	0,00	0	0,00	7,50	158,40	48,08
1877	ANDREA PAGLIUSO GALASSI	Mensal 09/23	3.746,76	352,66	189,59	1	0,00	15,00	370,40	110,28
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 09/23	4.118,26	402,46	0,00	0	0,00	15,00	370,40	186,97
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Mensal 09/23	3.030,77	266,74	0,00	0	0,00	7,50	158,40	48,90
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	Mensal 09/23	2.701,47	227,23	0,00	0	0,00	7,50	158,40	27,17
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 09/23	3.030,77	266,74	0,00	0	0,00	7,50	158,40	48,90
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Mensal 09/23	2.656,93	221,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	24,23
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 09/23	3.606,21	0,00	0,00	0	528,00	15,00	370,40	91,33
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	Mensal 09/23	3.606,21	335,80	0,00	0	0,00	15,00	370,40	120,16
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES Férias		3.235,61	291,32	0,00	0	0,00	15,00	370,40	71,24
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMEI	Mensal 09/23	4.417,98	444,42	0,00	0	0,00	22,50	651,73	242,32
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 09/23	4.375,53	438,48	0,00	0	0,00	22,50	651,73	234,11
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 09/23	2.788,07	237,62	0,00	0	0,00	7,50	158,40	32,88
Total:			44.332,86	3.750,60	189,59					1.286,57

Empregados: 13 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 44.332,86 189,59 1.286,57

Total Geral: 13 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 44.332,86 189,59 1.286,57

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	09/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 09/2023	0,00	288.889,87	0,00	288.889,87	0,00
0588	Mensal 09/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			288.889,87	0,00	288.889,87	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS REFERENTE A OUTUBRO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 162.516,66
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 12.650,00
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 46.098,20
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 4.977,50
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 44.690,18
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 4.997,50
GARÇA HSL	R\$ 36.313,37
GARÇA MÉDIA	R\$ 41.787,04
GARÇA UTI	R\$ 7.500,21
BILAC	R\$ 5.063,91
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.287,83
PIACATU	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.242,98
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88
TOTAL	R\$ 380.291,26

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IRRF REFERENTE A OUTUBRO/2023**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 1.286,57
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 93,20
PIACATU	R\$ 53,09
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 173.934,82
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 43.542,91
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 40.588,81
GARÇA HSL	R\$ 7.239,92
GARÇA MÉDIA	R\$ 13.319,65
GARÇA UTI	R\$ 2.884,79
ITÁPOLIS	R\$ 3.533,21
TOTAL	R\$ 286.476,97

TOTAL GERAL DA GUIA – 666.768,23TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPALwww.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371914100486011
19/11/2023 16:29:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.52
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85800006667-5	68230385233-2
	21071623320-7	04821287816-0

Data do pagamento 17/11/2023
Numero do Documento 07.16.23320.0482128-7
Valor Total 666.768,23

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

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: E.BF6.31C.F68.886.97E

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:21:02
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	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.286,57

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR.AUTENTICACAO	6.CBD.A50.CD5.FA7.ECC
-----------------	-----------------------

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: 000.001.122 SÉRIE: 1 Folha: 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 1128 2578 6600 0100 5500 1000 0011 2210 0457 9476 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e 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 135231876184560 2023-11-02T12:01:31-03:00		CFC/CNPJ 28.257.866/0001-00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASS. H. BENEFICENTE DO BRASIL			CFC/CNPJ 45.349.461/0001-02		DATA DE EMISSÃO 02/11/2023	
ENDEREÇO RUA 07 DE SETEMBRO, 529			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 16210000	
MUNICÍPIO BILAC			FONE/FAX		UF SP	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 11:27:26	

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

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLCULO DO ICMS 99,37		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 99,37	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 99,37	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
000644	Pinho Gel Barbarex 2 L un	34051000	0900	5929	UN	1	19,0200	19,02	19,02	0,00	0	0,00	0
000506	Sabao Líquido 2 Lts	34020090	0900	5929	UN	1	15,6400	15,64	15,64	0,00	0	0,00	0
000307	Aerosol Glade Águas Florais 360 mL	33074500	0900	5929	FR	2	14,5900	29,18	29,18	0,00	0	0,00	0
001303	Sabao em pó Perfumado Apyce 800 g	34012090	0900	5929	UN	2	6,1400	12,28	12,28	0,00	0	0,00	0
001489	Lava Loucas Azulim Neutro 500 mL	34025000	0900	5929	UN	3	1,9500	5,85	5,85	0,00	0	0,00	0
001243	Guardanapo Pérola 20x20 100 un	48183000	0900	5929	un	10	1,7400	17,40	17,40	0,00	0	0,00	0

A H B B
 Hospital Padre Bormann
 BILAC - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe 110262017 ChNFe 35231028257866000363590011102620177706381820		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:21:01
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	99,37

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

NR.AUTENTICACAO	4.5C6.F6A.D98.4ED.096
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/10/2023	Data de Vencimento 17/11/2023	Número do Documento 07.01.23318.5082735-7	Pagar este documento até 17/11/2023
Observações BILAC Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 62,08

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	62,08			62,08
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	62,08	0,00	0,00	62,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 14/11/2023 08:33:33

85880000000 8 62080385233 1 21070123318 4 50827357190 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 62080385233 1 21070123318 4 50827357190 4



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23318.5082735-7
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 62,08

Paquete com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	BILAC	707	-	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 707 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,31
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	BILAC	707	-	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 707 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,48
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	BILAC	707	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 707 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,45
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	BILAC	706	-	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 706 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 6,48
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	BILAC	706	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 706 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 4,21
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	BILAC	706	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 706 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 19,44
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	BILAC	705	-	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 705 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 6,39
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	BILAC	705	-	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 705 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 4,15
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	BILAC	705	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 705 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 19,17
						R\$ 62,08

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000000-8 62080385233-1
21070123318-4 50827357190-4
Data do pagamento 17/11/2023
Numero do Documento 07.01.23318.5082735-7
Valor Total 62,08

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

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: E.039.365.785.A7C.F7A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Período de Apuração: **31/10/2023** Data de Vencimento: **17/11/2023** Número do Documento: **07.01.23318.5087999-3**

Observações: **BILAC**
Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até: **17/11/2023**
Valor Total do Documento: **20,03**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	20,03			20,03
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
Totais		20,03	0,00	0,00	20,03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 20030385233 2 21070123318 4 50879993440 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23318.5087999-3
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 20,03

Paque com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO	BILAC	707	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 707 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,72
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO	BILAC	706	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 706 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 9,72
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO	BILAC	705	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 705 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 9,59
						R\$ 20,03

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85890000000-0	20030385233-2	
	21070123318-4	50879993440-0	
Data do pagamento		17/11/2023	
Numero do Documento	07.01.23318.5087999-3		
Valor Total		20,03	

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

DOCUMENTO: 111702
AUTENTICACAO SISBB: 5.577.890.53E.260.C62

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Electronica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 2190
SERIE 629
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1035 8204 4800 9516 5562 9000 0021 9011 5233 7397

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. efet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110
DESTINATÁRIO/REMETENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
CNPJ
35.820.448/0095-16

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO
LINS
FATURA
CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO
Nº 303
FOSEFAN
1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL
BARRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO
UF
SP
CEP
16400-400
HORA DA SAIDA
08:56:43
DATA DA EMISSÃO
25.10.2023
DATA SAÍDA/ENTRADA
25.10.2023

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2190		1.983,69	001	22/11/2023	1.983,69			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
1.983,69	357,06	0,00	0,00	0,00	1.700,87
VALOR DO FRETE	282,82	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA		0 - Remetente		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS		ARACATUBA		SP	
QUANTIDADE		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
3,000		Unidade		177210915110	
ESPECIE		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO	
				238,200	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS					
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	Y.UNIT	Y.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	30,000	1.700,87	1.983,69	0,00
	OSU. 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO. 2.2 (5 1)	56,6956	1.700,87	0,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL			VALOR DO ISSQN		
19138					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963. Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 41191S Cond Pto: D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 00600014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197, Lote: 2329200025 Cilindro: 037179412 - Item: 40000197 Lote: 2328700027 Cilindro: 037013462 - Item: 40000197 Lote: 2329200025 Cilindro: 037223014.					
RESERVADO AO FISCO					

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº 2190 - SÉRIE 629

05/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:47:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101122893358027642907195420000198369

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 111.703

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.983,69

VALOR COBRADO 1.983,69

=====

NR.AUTENTICACAO C.B0D.88D.EAC.164.0CF

=====

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



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
 RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
 17054-300 BAURU - SP
 (14) 3236-4400

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**
 000.060.588
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3523 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0605 8813 0817 8727

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231837145175 27/10/2023 17:31:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 27/10/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	UF SP	FONE / FAX (14) 3532-5198	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:09:00

FATURA / DUPLICATA FATURA: 60588 Valor Orig: 358,48 Desc: 0,00 Valor Liq: 358,48	
60588/001 24/11/2023 358,48	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC ICMS 358,48	VALOR ICMS 64,53	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 358,48			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 358,48	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS	
4979	FITA TESTE GLICEMIA ON CALL PLUS II - ACON REF: G-133-10C LOTE: 1291878 VAL: 04/25	38221920	000	5102	UNI	500	0,65	325,00	325,00	58,50	18	0,00	
5911	GEL CONDUTOR PARA ECG 100G CARBOGEL (PTE) CARBOGEL LOTE: 230440 VAL: 06/25	30067000	000	5102	PCT	12	2,79	33,48	33,48	6,03	18	0,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP
AHBE
 Hospital Padre B...
 Bilac - SP

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 55899 - PEDIDO N 38059 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP./ENDEREÇO ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO 529 CENTRO BILAC. - SP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO

05/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:47:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500023930175995440000035848

BENEFICIARIO:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 111.704

NOSSO NUMERO 3097600000023930

CONVENIO 03097600

DATA DE VENCIMENTO 24/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 17/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 358,48

VALOR COBRADO 358,48

NR.AUTENTICACAO F.B80.AA4.D96.EE3.715

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 SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 8429, emitido em 04/10/2023 20231119u14454963000170	Número da Nota 00008429			
	Data e Hora de Emissão 04/10/2023 15:14:26 Código de Verificação ZG7F-XBK4			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 4.396.776-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000 Município: Bilac				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme 2 termo aditivo. PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 23,94 Referente ao período: outubro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/11/2023				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 514,70				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	5,15	15,44	3,35
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	514,70	2,90%	14,92	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8429, emitido em 04/10/2023; (3) NFS-e quitada em 09/11/2023.				

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	25	367,64
PIACATU	5	73,53
GABRIEL MONTEIRO	5	73,53
TOTAL	35	514,70

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Data: 19/11/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:19:47

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

Linha digitável:	34191.09008 20468.777303 73744.260008 1 95380000049076
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.118.113
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:	45.349.461/0007-06
Data Agendamento:	17/11/2023-16:43:34
Data Pagamento:	17/11/2023
Data Vencimento:	18/11/2023
Valor Documento:	490,76
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	490,76
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	0eb269a7-d80f-412e-90c1-d69bf8b2285f

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 367,64
DEBITO EM: 17/11/2023
=====

DOCUMENTO: 111705
AUTENTICACAO SISBB: 5.408.C32.EFC.F91.BFB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

23/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:44
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	23/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	316.270,01

***** 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.E11.CB9.668.3F7.B2B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 12/03/2017

Valor da causa: R\$ 80.000,00

Partes:

AUTOR: VINICIUS PANINI DUARTE

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

PERITO: EDELVIO SEBASTIAO TORQUATO

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS
TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010273-78.2017.5.15.0073

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

Às 09h35min, deu-se início a sessão

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

23/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:21
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	23/11/2023
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	0.3F2.D65.7D2.99B.8EA
-----------------	-----------------------

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 n° 379646/SP.

Ausente o reclamado. Presente o(a) advogado(a), Dr(a). DANIELLY MAIRE OLIVEIRA DA COSTA, OAB n° 346924/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

23/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:20
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	23/11/2023
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 9.DA6.CCD.F9D.5E7.79B

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO RTOOrd 0011385-82.2017.5.15.0073

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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



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

23/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:20
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/11/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	714,28

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.CC0.BF0.CDD.868.D1B
-----------------	-----------------------

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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



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

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

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

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	Ata da Audiência	Ata da Audiência

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

23/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:20
306203062 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/11/2023
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	A.D7E.CC4.7FB.C3B.643
------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



PM DE PIRATININGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
77
Código de Verificação de Autenticidade
5327NPGV7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2023 às 18:34:52
Chave de Acesso
 178352VE2OVE396VWUAFUBVEXUGAZ0

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/11/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.104.573/0001-66	RG/Inscrição Estadual 542.031.308.118	Inscrição Municipal 6481	Cadastro 018438	Nome/Razão Social ALL SEG ENGENHARIA LTDA
Logradouro RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31	Complemento	Bairro PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES	Telefone	E-mail
CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Logradouro AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	Complemento SALA 03	Bairro JARDIM ARIANO	
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP	Cod. IBGE 3527108	E-mail

Discriminação dos Serviços

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,17%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.026,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.026,00	R\$ 22,26	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.026,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta jurídica PARA PAGAMENTO:
 BANCO SANTANDER
 AGENCIA: 0004
 C. CORRENTE: 13.013986-5
 ANDRE LUIZ LIMA 31194068804

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5327NPGV7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0004-3 - BAURU
CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R\$ 1.026,00
DEBITO EM: 23/11/2023
=====

DOCUMENTO: 112301
AUTENTICACAO SISBB: E.B63.658.DF9.187.81E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Identificação do emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 P. F. E. MARCOSATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO DO NASSE - JAGUARIUNA - SP
 C.E.P. 13910-071 - 191522500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1788709 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7887 0919 9660 9040

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 DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231837791152 27/10/2023 19:39:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR EST SUBS TRIBUTARIO	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 27/10/2023
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS 50		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1836591243	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15.066.184/0001-60

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1788709/1	24/11/2023	582,98						


BASE DE CÁLCULO DO ICMS 303,94		VALOR DO ICMS 45,32	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 582,98	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 582,98		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00682	PESO BRUTO 2,276	PESO LÍQUIDO 2,276	

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
030404	FIXADOR DE CATER PERIFERICO ESTERIL (3M) L. 2318 600205 Q 100,0000 F. 30/07/23 V. 30/07/2025, nFCI 15621259-4C C6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	100,00	1,4746	147,46	147,46	26,54	0,00	18,00 0,00
010759	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L. 23060034 Q. 100,0000 F. 01/06/23 V. 01/06/2025 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS 203,98 Valor do ICMS Dispensa do 30,72 *Isencao conf. Anexo I, Art. 154, RICMS/2000-SP (Conv. 162/94)	30049069	340	5102	AP	100,00	1,6726	167,26	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
033615	AMONICILINA 1G, CLAVULANATO DE POTASSIO S/DIL (FR ESENIUS KAB) (ITEM GENERICO) L. 78SE2245 Q. 25,000 0 F. 26/05/23 V. 26/05/2025	30041012	020	5102	EA	25,00	10,7303	268,26	156,48	18,78	0,00	12,00 0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: 4534946-1000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito CENTRO Município BILAC CEP 16210000 UF: SP País: BRASIL UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACHTAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO Redução na base de cálculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv. ICMS-128/94) DATA ENTREGA: 27/10/2023 Pedido: 2644711 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2644711 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL (Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> 
--	---

05/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:47:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101303739179295440000058298

BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	112.302
NOSSO NUMERO	17115360001303739
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	582,98
VALOR COBRADO	582,98

=====

NR.AUTENTICACAO	5.E09.C80.494.4EC.167
-----------------	-----------------------

=====

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

27/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:23:37
306203062 SEGUNDA VIA 0048

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	310.004,04

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR. AUTENTICACAO	A.1AD.54F.38B.A19.698
------------------	-----------------------

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: 26/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 575,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP



NFe N°. 000.050.332
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICADORA ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Prox Somao Veranda Del - 294571468.07*

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 N°. 000.050.332 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3323 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0503 3211 4420 0290 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 333230236011066 - 26/10/2023 16:17:10
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	
819016879114		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 26/10/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03		BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS		UF SP	FONE / FAX 14997820047
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:17:00	

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		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000
MUNICÍPIO BILAC		UF SP	FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **25/11/2023**
Valor **R\$ 575,00**

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
575,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVIÇOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 12.270.745/0004-00		
QUANTIDADE 2	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				2,200	2,200	

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
19423	BEPEBEN 1.200.000UI PO SUSP INJ IM C/50 FA/TEUTO/AM S+ Lote: 2505761 Qt: 2 Val: 30/06/25 FCI:458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	6108	CX	2	287,5000	575,00	575,00	69,00			12,00	
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL														

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO 38060
CONTATO ANDERSON
Orc 14419648 Fichas 1/1 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\$ 77,34 Estadual: R\$ 103,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 34,50
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO
BILAC-SP
A HBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

05/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:47:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300244461174195450000057500

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	112.701
NOSSO NUMERO	31367730000244461
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	575,00
VALOR COBRADO	575,00

=====

NR.AUTENTICACAO	D.154.232.3E3.7F8.13D
-----------------	-----------------------

=====

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

RECEBAMOS DE M. R. REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003222 SÉRIE 001
EMISSÃO: 08/11/2023 - DEST. - REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 145,24		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000003222 Π. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 1133 3446 0000 0126 5500 1000 0032 2217 1517 8197 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
5929 - VENDA MERC COM CUPOM FISCAL		135231918175653 08/11/2023 11:43:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF	
213018908116		33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461.0001-02	08/11/2023
ENDEREÇO		BARRIO - DISTRITO	DATA SAÍDA - ENTRADA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		SALA 03	08/11/2023
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BILAC	SP		11:43:28

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	
		14,54		2,62		0,00		0,00		38,64		147,31	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		2,07		0,00		0,00		145,24			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		BILAC		SP			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
24	VOLUMES			23,925	23,925		

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
000000349062	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,79%) - Nacional: R\$ 5,03 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,73 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	2.000	18,69	37,38	0,00	14,54	2,62	0,00	18,00 / 0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,33 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,12 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	3.700	4,69	17,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,29 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,73 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	2.090	4,59	9,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
789624720081	BRILHA ALUMINIO 500ML TRADICIONAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (24,95%) - Nacional: R\$ 0,40 (15,71%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	34025000	060	5929	UN/1	1.000	2,55	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
7899859401648	CAIXA VERSATIL RETANG. 3,5LT COLOR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (39,79%) - Nacional: R\$ 1,72 (22,54%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	39241000	060	5929	UN/1	1.000	7,65	7,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,83 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,45 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	4.135	3,79	15,67	2,07	0,00	0,00	0,00	0,00 / 0,00

A HBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.: (3523 1033 3446 0000 0126 6530 7000 0424 0010 0071 6360), CFe-SAT Ref.: (3523 1033 3446 0000 0126 5900 0793 1850 5595 2705 1356) Contabil: 145,24 Base Icms: 14,54 ICMS: 2,62 Complemento: 63,38 ECF: 302 - Cupom: 140791 / Data: 10/10/2023 ECF: 307 / Cupom: 71636 / Data: 19/10/2023 DESCONTO: 2,07 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento: Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc: 25/11/2023 Valor: 145,24 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 - Nacional: R\$ 24,61 - Estadual: R\$ 14,03 - Municipal: R\$ 0,00 - *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.	RESERVADO AO FISCO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL
---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

M R REBELATO E CIA LTDA



RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO -
 CEP:16210-000 - BILAC - SP
 TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000003222 fl. 2 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1133 3446 0000 0126 5500 1000 0032 2217 1517 8197

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231918175653 08/11/2023 11:43:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CFI

33.344.600/0001-26

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7896952563266	KIT POTES ORGANIZA TODOS Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (39,79%) - Nacional: R\$ 10,74 (22,54%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	39241000	060	5929	CJ/1	3,000	15,89	47,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896292333802	MOLHO TOM. SOFRUTA 300GR SACHE Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,6%) - Nacional: R\$ 1,27 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21032010	060	5929	UN/1	7,000	1,35	9,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 São - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

05/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:47:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790168079331200000806000258407395470000014524

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 112.702

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 145,24

VALOR COBRADO 145,24

=====

NR.AUTENTICACAO A.F81.C95.F61.4C0.DA0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

05/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:47:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130003663021802002751093595480000007208

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NILMAR LTDA ME

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NILMAR LTDA ME

CNPJ: 06.889.353/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NILMAR LTDA ME

CNPJ: 06.889.353/0001-70

PAGADOR:

ASS. HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	112.704
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	72,08
VALOR COBRADO	72,08

NR.AUTENTICACAO	B.9E1.ACB.000.0A4.E48
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

05/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:47:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101123027759027642905795490000488630

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 112.705

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.886,30

VALOR COBRADO 4.886,30

=====

NR.AUTENTICACAO A.5A2.89C.1FA.2A2.7C6

=====

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

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:34:37
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	30/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	310.004,04

***** 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.41B.9C9.927.6B9.541
------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL