

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC
MUNICIPAL

AGÊNCIA:3062-7

CONTA CORRENTE: 36723-0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº001/2023

OUTUBRO/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 contratual tem por objeto a execução, pela COLABORADORA, de serviços médico-hospitalares e ambulatórios a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergência.

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.481/0001-02

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 PREVISITOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
10/10/2023	R\$ 136.804,70	10/10/2023	556.790.000.008.213
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 136.804,70
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 321.506,29
TOTAL			R\$ 458.310,99
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 304,30

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/09/2023 a 31/10/2023	MUNICIPAL	R\$ 163.131,73
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 163.131,73
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 295.483,56
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$ 295.483,56

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO										
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO	
1	01/09/2023	663	FELIPE SARTORI COUTINHO EIRELI	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$ 1.031,50	R\$ -	R\$ 1.031,50	100.201	02/10/2023	
2	06/09/2023	67.519	COMERCIAL FACIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 799,33	R\$ -	R\$ 799,33	100.202	02/10/2023	
3	06/10/2023	100.601	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 5.059,35	R\$ -	R\$ 5.059,35	100.601	06/10/2023	
4	11/09/2023	1.770.303	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.486,49	R\$ -	R\$ 3.486,49	100.901	09/10/2023	
5	26/09/2023	325.761.750	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 6.527,11	R\$ -	R\$ 6.527,11	100.902	09/10/2023	
6	12/09/2023	31.046	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.788,31	R\$ -	R\$ 4.788,31	100.903	09/10/2023	
7	09/10/2023	57	JRB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.400,00	R\$ -	R\$ 4.400,00	556.790.000.010.133	10/10/2023	
8	30/09/2023	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.073,26	R\$ -	R\$ 2.073,26	23.379	10/10/2023	
9	30/09/2023	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.704,96	R\$ -	R\$ 2.704,96	23.379	10/10/2023	
10	30/09/2023	HOLERITE	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.283,82	R\$ -	R\$ 3.283,82	23.379	10/10/2023	
11	30/09/2023	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.528,83	R\$ -	R\$ 3.528,83	23.379	10/10/2023	
12	30/09/2023	HOLERITE	GLEONICE QUEDEROLI SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.715,13	R\$ -	R\$ 2.715,13	23.379	10/10/2023	
13	30/09/2023	HOLERITE	DANIEL NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.697,48	R\$ -	R\$ 1.697,48	23.379	10/10/2023	
14	30/09/2023	HOLERITE	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.447,07	R\$ -	R\$ 2.447,07	23.379	10/10/2023	
15	30/09/2023	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.668,26	R\$ -	R\$ 1.668,26	23.379	10/10/2023	
16	30/09/2023	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.209,56	R\$ -	R\$ 2.209,56	23.379	10/10/2023	
17	30/09/2023	HOLERITE	JOSE CARLOS ZAMPIERI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.849,82	R\$ -	R\$ 1.849,82	23.379	10/10/2023	
18	30/09/2023	HOLERITE	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.783,78	R\$ -	R\$ 1.783,78	23.379	10/10/2023	
19	30/09/2023	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.715,13	R\$ -	R\$ 2.715,13	23.379	10/10/2023	
20	30/09/2023	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE AS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.410,82	R\$ -	R\$ 2.410,82	23.379	10/10/2023	
21	30/09/2023	HOLERITE	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.132,80	R\$ -	R\$ 2.132,80	23.379	10/10/2023	
22	30/09/2023	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.179,08	R\$ -	R\$ 3.179,08	23.379	10/10/2023	
23	30/09/2023	HOLERITE	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.150,25	R\$ -	R\$ 3.150,25	23.379	10/10/2023	
24	30/09/2023	HOLERITE	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.197,37	R\$ -	R\$ 2.197,37	23.379	10/10/2023	
25	30/09/2023	HOLERITE	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.639,60	R\$ -	R\$ 1.639,60	23.379	10/10/2023	
26	30/09/2023	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAMI GOMES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.731,24	R\$ -	R\$ 3.731,24	23.379	10/10/2023	
27	30/09/2023	HOLERITE	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.733,76	R\$ -	R\$ 1.733,76	23.379	10/10/2023	
28	30/09/2023	HOLERITE	RYTA DE CASSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.702,94	R\$ -	R\$ 3.702,94	23.379	10/10/2023	
29	30/09/2023	HOLERITE	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.517,57	R\$ -	R\$ 2.517,57	23.379	10/10/2023	
30	02/10/2023	669	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.499,00	R\$ -	R\$ 2.499,00	101.001	10/10/2023	
31	02/10/2023	71	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.178,00	R\$ -	R\$ 1.178,00	101.002	10/10/2023	

32	22/09/2023	667/668/669	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD LTD	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	866,75	R\$	866,75	R\$	101.003	10/10/2023
33	01/09/2023	8225	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	846,23	R\$	846,23	R\$	101.004	10/10/2023
34	15/09/2023	93443988	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD LTD	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.958,54	R\$	2.958,54	R\$	101.005	10/10/2023
35	02/10/2023	4	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.500,00	R\$	5.500,00	R\$	101.006	10/10/2023
36	09/10/2023	1360	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.392,00	R\$	13.392,00	R\$	101.007	10/10/2023
37	09/10/2023	27	JUNIOR ARAUJO SERVIÇOS MEDICOS LTD LTD	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.315,20	R\$	14.315,20	R\$	101.008	10/10/2023
38	09/10/2023	80	BARBARA REIS TEIRI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.900,00	R\$	9.900,00	R\$	101.009	10/10/2023
39	09/10/2023	202300000000010	AMANDA F GALAVEA SERVIÇOS MÉDICOS LTD LTD	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00	R\$	4.400,00	R\$	101.010	10/10/2023
40	09/10/2023	25	ZANELA SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTD LTD	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00	R\$	6.600,00	R\$	101.011	10/10/2023
41	30/09/2023	HOLERITE	ELMO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.625,16	R\$	1.625,16	R\$	101.012	10/10/2023
42	10/10/2023	822831100231859	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,80	R\$	40,80	R\$	822.831.100.231.859	10/10/2023
43	10/10/2023	822831100231860	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	55,07	R\$	55,07	R\$	822.831.100.231.860	10/10/2023
44	10/10/2023	862831100158767	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	64,13	R\$	64,13	R\$	862.831.100.158.767	10/10/2023
45	27/09/2023	1076	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	66,58	R\$	66,58	R\$	556.790.000.009.305	16/10/2023
46	11/09/2023	54757	EDGAR LETTE FERNANDES ALIMENTICIOS ME	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	240,00	R\$	240,00	R\$	101.601	16/10/2023
47	15/09/2023	89560	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD LTD	MEDICAMENTOS	R\$	3.649,40	R\$	3.649,40	R\$	101.602	16/10/2023
48	02/10/2023	33	VALDENIR BROGIN	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	190,00	R\$	190,00	R\$	101.603	16/10/2023
49	02/09/2023	17303	HERALDO MAT PCONSTRUOAO DE BIAC LTD EPP	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	469,08	R\$	469,08	R\$	101.604	16/10/2023
50	16/10/2023	101605	DOCUMENTO DE ARRECADAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	50,92	R\$	50,92	R\$	101.605	16/10/2023
51	16/10/2023	101606	DOCUMENTO DE ARRECADAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	16,42	R\$	16,42	R\$	101.606	16/10/2023
52	14/09/2023	28018982801899	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	84,12	R\$	84,12	R\$	101.607	16/10/2023
53	20/10/2023	102001	GUIA DE REGULARIZAO DE DEBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.023,47	R\$	3.023,47	R\$	102.001	20/10/2023
54	20/10/2023	102002	GUIA DE REGULARIZAO DE DEBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	327,00	R\$	327,00	R\$	102.002	20/10/2023
55	21/09/2023	2442	PROMEDIPO MATERIAS, PRODUTOS E SERVICOS LTD LTD	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	495,00	R\$	495,00	R\$	102.003	20/10/2023
56	03/10/2023	8774	ALFA CHEMICAL LTD LTD	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	687,50	R\$	687,50	R\$	102.004	20/10/2023
57	27/09/2023	2064	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD LTD	MEDICAMENTOS	R\$	1.983,69	R\$	1.983,69	R\$	102.005	20/10/2023
58	05/10/2023	3145	M R REBELATO E CIA LTD LTD	GÊNEROS ALIMENTICIOS	R\$	58,32	R\$	58,32	R\$	102.006	20/10/2023
59	01/09/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTD LTD	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	299,01	R\$	299,01	R\$	102.007	20/10/2023
60	20/10/2023	82290902469111	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	11,50	R\$	822.990.802.469.111	20/10/2023

61	20/10/2023	872930804256253	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	95,87	R\$	-	R\$	95,87	672.930.804.256.253	20/10/2023	
62	23/10/2023	556790000009638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	605,20	R\$	-	R\$	605,20	556.790.000.009.638	23/10/2023	
63	23/10/2023	556790000009638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.009.638	23/10/2023	
64	29/09/2023	1078	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1.604,09	R\$	-	R\$	1.604,09	556.790.000.009.638	23/10/2023	
65	23/10/2023	176790510005112	DEOLINDA FERMANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	176.790.510.005.112	23/10/2023	
66	23/10/2023	176790510194554	ANA CARINA MENDONCA	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	176.790.510.194.554	23/10/2023	
67	23/10/2023	70	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.026,00	R\$	-	R\$	1.026,00	102.302	23/10/2023	
68	23/10/2023	822960801352204	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	822.960.801.352.204	23/10/2023	
69	30/10/2023	115	T C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS	SERVICOS MEDICOS	R\$	500,00	R\$	-	R\$	500,00	103.101	31/10/2023	
70	31/10/2023	833040801477237	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	833.040.801.477.237	31/10/2023	
71	31/10/2023	833040801477238	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	833.040.801.477.238	31/10/2023	
TOTAL										R\$	163.131,73	R\$	163.131,73

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

Bilac, 23 de novembro de 2023

Documento assinado digitalmente
ALEX SANDRO FERNANDES
 Data: 23/11/2023 11:25:46-0300
 Verifique em <https://validar.itb.gov.br>

Alex Sandro Fernandes
 Diretor Administrativo

AMB - Associação Hospital Beneficente do Brasil
 Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198
www.amb.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
02/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	321.506,29
02/10/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-319.675,46
06/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	319.675,46
06/10/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-314.616,11
09/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	314.616,11
09/10/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-299.834,20
10/10/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-13.091,29
16/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	13.091,29
16/10/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-8.324,77
20/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	8.324,77
20/10/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-1.343,41
23/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	299.834,20
23/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	1.343,41
23/10/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-295.702,26
31/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	295.702,26
31/10/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-295.483,56
Saldo da movimentação				26.022,73

(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, 23 de novembro de 2023.

Alex Sandro Fernandes

gov.br

Documento assinado digitalmente

ALEX SANDRO FERNANDES

Data: 23/11/2023 11:25:46-0300

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

Diretor Administrativo



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370916440928311
09/11/2023 16:51:50

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36723-0ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 10 / 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	321.506,29 C	
				02/10 15:59 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	319.675,46 D	
				02/10 16:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.201	1.031,50 D	
				FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA			
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.202	799,33 D	0,00 C
				COMERCIAL FACIS LTDA			
06/10/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	319.675,46 C	
				06/10 14:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	314.616,11 D	
				06/10 16:13 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/10/2023		0000	13105	375 Impostos	100.601	5.059,35 D	0,00 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
09/10/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	314.616,11 C	
				09/10 16:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	299.834,20 D	
				09/10 17:13 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.901	3.486,49 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
09/10/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz	100.902	6.527,11 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
09/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	100.903	4.768,31 D	0,00 C
				WHITE MARTINS			
10/10/2023		6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.008.213	136.804,70 C	
				10/10 12:01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
10/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	13.091,29 D	
				10/10 17:07 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/10/2023		3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.010.133	4.400,00 D	
				10/10 16:01 JRB S MEDICOS LTDA			
10/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.379	55.072,53 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.001	2.499,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.002	1.178,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.003	866,75 D	
				033 3750 035383545000109 LABORATORIO L			
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.004	846,23 D	
				ALFA NEWS CHEMICAL LTDA			
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.005	2.958,54 D	
				WHITE MARTINS			
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.006	5.500,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.007	13.392,00 D	
				237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.008	14.315,20 D	
				077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO			
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.009	9.900,00 D	
				260 0001 047220998000101 BARBARA REIS			
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.010	4.400,00 D	

			748 0728 051478640000142 AMANDA F GALA		
10/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	101.011	6.600,00 D	
10/10/2023	0000	237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC			
10/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	101.012	1.625,16 D	
10/10/2023	0000	237 0028 13698626870 ELMO DOS SANTOS			
10/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.831.100.231.859	40,80 D	
10/10/2023	0000	Cobrança referente 10/10/2023			
10/10/2023	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	822.831.100.231.860	55,07 D	
10/10/2023	0000	Cobrança referente 10/10/2023			
10/10/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	862.831.100.158.767	64,13 D 0,00 C	
16/10/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.091,29 C	
16/10/2023	3062	16/10 15:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
16/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	8.324,77 D	
16/10/2023	3062	16/10 16:47 ASSOCIACAO H B BRASIL			
16/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.009.305	66,58 D	
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.601	240,00 D	
16/10/2023	0000	ELF ALIMENTOS			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.602	3.649,40 D	
16/10/2023	0000	BELIVE HOSPITALAR			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.603	190,00 D	
16/10/2023	0000	INOVA SISTEMAS DE GESTAO			
16/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	101.604	469,08 D	
16/10/2023	0000	HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRU			
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos	101.605	50,92 D	
16/10/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/10/2023	0000	13105 375 Impostos	101.606	16,42 D	
16/10/2023	0000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	101.607	84,12 D 0,00 C	
20/10/2023	3062	756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
20/10/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.324,77 C	
20/10/2023	3062	20/10 16:02 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	1.343,41 D	
20/10/2023	0000	20/10 18:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/10/2023	0000	13105 375 Impostos	102.001	3.023,47 D	
20/10/2023	0000	FGTS BR ARREC. GRDE NOVO			
20/10/2023	0000	13105 375 Impostos	102.002	327,00 D	
20/10/2023	0000	FGTS BR ARREC. GRDE NOVO			
20/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.003	495,00 D	
20/10/2023	0000	PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS			
20/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.004	687,50 D	
20/10/2023	0000	ALFA CHEMICAL LTDA			
20/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.005	1.983,69 D	
20/10/2023	0000	WHITE MARTINS			
20/10/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.006	58,32 D	
20/10/2023	0000	M R REBELATO CIA LTDA			
20/10/2023	0000	13105 393 TED Transf. Eletr. Disponiv	102.007	299,01 D	
20/10/2023	0000	756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
20/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.930.802.469.111	11,50 D	
20/10/2023	0000	Cobrança referente a 16/10/2023			
20/10/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	872.930.804.258.253	95,87 D 0,00 C	
23/10/2023	3062	Cobr parc ref a 10/10/2023			
23/10/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	299.834,20 C	
23/10/2023	3062	23/10 15:16 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/10/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.343,41 C	
23/10/2023	0000	23/10 15:16 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/10/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	7	250,00 C	
23/10/2023	3062	AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			
23/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	295.702,26 D	
23/10/2023	3062	23/10 16:53 ASSOCIACAO H B BRASIL			
23/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	605,20 D	
23/10/2023	3062	23/10 15:20 FELIPE DE LIMA YANASE			
23/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D	
		23/10 15:20 FELIPE DE LIMA YANASE			

23/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.009.305	1.604,09 D
		23/10 15:20 H W R AMADEU I E COMERCI		
23/10/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D
		23/10 15:20 DEOLINDA F TOMAZINI		
23/10/2023	3062	99015 120 Transferido para Poupança	556.790.510.194.554	714,28 D
		23/10 15:20 ANA CARINA MENDONCA		
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.301	250,00 D
		237 0028 022491651000164 NADIR BARBIER		
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.302	1.026,00 D
		033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.960.801.352.204	11,50 D 0,00 C
		Cobrança referente a 20/10/2023		
31/10/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	295.702,26 C
		31/10 14:22 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/10/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	306.958.275	304,30 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
31/10/2023	3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	295.483,56 D
		31/10 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	103.101	500,00 D
		756 3183 037039007000127 I C A F DE OL		
31/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.040.801.477.237	11,50 D
		Cobrança referente a 23/10/2023		
31/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.040.801.477.238	11,50 D
		Cobrança referente a 23/10/2023		
31/10/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD727532 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:17
306203062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	319.675,46

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

NR. AUTENTICACAO	8.62C.C19.F2E.E6D.DCC
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 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 000000663 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0939 4858 1500 0143 5500 1000 0006 6319 9413 2309		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214287780112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231447201528 01/09/2023 09:29:10	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06		DATA DA EMISSÃO 01/09/2023	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 1		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX (14)3532-5198		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:29:02	

FATURA		NÚMERO 663		VALOR ORIGINAL 1.031,50		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 1.031,50			
DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/10/2023	1.031,50									

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 50		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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
0000000000436	FILE DE PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	02071400	0102	5102	kg	6,000	13,99	83,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000373	MIOLO DO ACEM	02102000	0102	5102	kg	8,000	25,99	207,92	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

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL " Obs:BOLETO 01/09/23 R\$1.031,50 Impostos:Valor Aproximado dos Tributos R\$: 138,71 Federal, 185,64 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (6042E8).	RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370916440928311
09/11/2023 16:52:39

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:29
306203062 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691318370104434920500008510018694900000103150

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 100.201
DATA DE VENCIMENTO 01/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.031,50
VALOR COBRADO 1.031,50
=====

NR.AUTENTICACAO 3.B02.FC6.BBB.0FC.313
=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE COMERCIAL FACIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/09/2023 VALOR TOTAL: R\$ 799,33 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR - AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP		NF-e Nº. 000.067.519 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 FACISLITO COMERCIAL FACIS LTDA RUA MANOEL ALVES GARCIA, 130 GALPAO JD SAO LUIZ - 06618-010 JANDIRA - SP Fone/Fax: 1132555577	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.067.519 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0901 4357 6800 0150 5500 1000 0675 1910 9973 1648 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	REVENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231479850673 - 06/09/2023 11:18:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	398186068113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 01.435.768/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR		45.349.461/0001-02	06/09/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	JARDIM ARIANO	16400-400	06/09/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA
LINS	SP	1435325198	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/10/2023
Valor	R\$ 799,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
799,33	143,88	0,00	0,00	0,00	4,26	729,33
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA CORREÇÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,66	799,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		(0) Emitente				48.740.351/0001-65
ROD PRES DUTRA KM 222,500, KM 217,8 PRED		MUNICÍPIO	GUARULHOS		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					SP	796621736119
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CAIXA			13,500	13,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21477	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 3 CAR 34 X 23 C/36M 4.153 ET/RL BRANCA	48219000	000	5102	UN	11.0000	30,2200	332,42	364,33	65,58		18,00	
21460	ETIQUETA COUCHE ACRILICO 20G 1 CAR 100 X 40 C/30M 697 ET/RL BRANCA	48219000	000	5102	UN	11.0000	23,8100	261,91	287,05	51,67		18,00	
20037	RIBBON CERA - AZPP 110 X 74	96121000	000	5102	UN	15.0000	9,0000	135,00	147,95	26,63		18,00	

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bemartó
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO: 98.835/23 ENDEREÇO DE ENTREGA: AV 7 DE SETEMBRO, N-529 CENTRO 16210000 BILAC SP 45349461000102 cotacao 231443255 Email do Destinatário: compras@ahbb.org.br	

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:29
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081183419713602728960002194930000079933

BENEFICIARIO:

COMERCIAL FACIS LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL FACIS LTDA

CNPJ: 01.435.768/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL FACIS LTDA

CNPJ: 01.435.768/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.202

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 799,33

VALOR COBRADO 799,33

NR.AUTENTICACAO 1.2C8.D69.FED.C3A.EE2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:13:26
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	06/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	314.616,11

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

NR. AUTENTICACAO	2.76A.F43.A10.75F.C0B
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 15:34:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 63.241,92	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 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.059,35		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.059,35	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858000000500 593501792319 007681050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2023 - 15:34:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 63.241,92	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 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.059,35		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.059,35	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

858000000500 593501792319 007681050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

858000000500 593501792319 007681050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
AGATA CARLA PANINI 2.256,54	0,00	202.16176.99-3 0,00	0,00	14/12/2016	01				180,52	04110 0,00
ANDREA REGINA MARQUES 3.018,29	0,00	127.66028.14-7 0,00	0,00	01/08/2004	01				241,46	03222 0,00
ANDREA PAGLIUSO GALASSI 3.746,76	0,00	170.56231.47-9 0,00	0,00	01/11/2005	01				299,74	02235 0,00
ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR 4.118,26	0,00	127.93775.14-4 0,00	0,00	28/01/2022	01				329,46	02235 0,00
CLEONICE QUEDEROLI SOARES 3.030,77	0,00	161.77498.19-2 0,00	0,00	22/05/2023	01	01			242,46	02236 0,00
DANIEL NASCIMENTO 1.843,60	0,00	160.89452.67-0 0,00	0,00	22/08/2020	01				147,48	04110 0,00
EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO 2.701,47	0,00	123.14582.30-8 0,00	0,00	13/11/2015	01				216,12	03222 0,00
EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA 1.811,49	0,00	122.76044.76-6 0,00	0,00	22/12/2018	01				144,92	05143 0,00
IZABEL CRISTINA PINATTI 2.406,32	0,00	123.84464.83-5 0,00	0,00	14/05/2017	01				192,51	03222 0,00
JOSE CARLOS ZAMPIERI 2.011,01	0,00	124.32703.40-7 0,00	0,00	21/12/2016	01				160,89	07825 0,00
JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS 1.938,43	0,00	162.15908.54-2 0,00	0,00	29/07/2019	01				155,07	07825 0,00
JULIA FORNI BENEDITO 3.030,77	0,00	203.20214.21-9 0,00	0,00	01/11/2022	01				242,46	02236 0,00
JULIANA MARTINS DE SA 2.656,93	0,00	130.62806.26-4 0,00	0,00	21/06/2022	01				212,55	03222 0,00
LAIS YOSHIY GENARI SILVA 2.321,97	0,00	209.67058.79-6 0,00	0,00	01/08/2017	01				185,75	03222 0,00
LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS 3.606,21	0,00	126.96108.14-7 0,00	0,00	23/08/2023	01	01			288,50	02235 0,00

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

858000000500 593501792319 007681050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA5: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 TOMADOR/OBRA: BASE CÁL 13° SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO CRO JAM
 INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CRO JAM
LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	0,00	0,00	202.16180.61-3	0,00	24/05/2021	01				288,49	02235
3.606,21					341,74					0,00	0,00
MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	0,00	0,00	127.51906.18-6	0,00	15/06/2021	01				191,44	03222
2.392,93					197,18					0,00	0,00
MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	0,00	0,00	238.83244.94-1	0,00	22/02/2023	01				142,39	05143
1.779,99					142,01					0,00	0,00
MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	0,00	0,00	122.11101.33-1	0,00	01/06/2007	01				353,44	02235
4.417,98					454,69					0,00	0,00
NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	0,00	0,00	166.60209.77-9	0,00	13/06/2023	01	01			140,16	04110
1.752,00					139,50					0,00	0,00
4.375,53					23/04/2015	01				350,05	02235
RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	0,00	0,00	123.74853.13-8	0,00	27/05/2021	01				223,05	02234
4.375,53					448,75					0,00	0,00
SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	0,00	0,00	122.75704.57-6	0,00	01/09/2020	04				130,44	07823
2.788,07					243,56					0,00	0,00
1.516,63		113,75	124.82080.98-5	0,00	01/09/2020	04				223,05	07823
113,75					126,84					0,00	0,00
ELMO DOS SANTOS	0,00	0,00	160.02421.71-9	0,00	09/11/2022	04				0,00	05143
1.516,63					0,00					0,00	0,00
ELMO DOS SANTOS	0,00	0,00	160.02421.71-9	0,00	09/11/2022	04				0,00	05143
1.516,63					0,00					0,00	0,00
ELOISA CRISTINA SOARES FAXINA	0,00	0,00	160.02421.71-9	0,00	09/11/2022	04				0,00	05143
0,01					0,00					0,00	0,00
ELOISA CRISTINA SOARES FAXINA	0,00	0,00	160.02421.71-9	0,00	09/11/2022	04				0,00	05143
0,01					0,00					0,00	0,00
ELOISA CRISTINA SOARES FAXINA	0,00	0,00	160.02421.71-9	0,00	09/11/2022	04				0,00	05143
0,01					0,00					0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	113,75	113,75	5.672,76	5.059,35	0,00
---------------------------	--------	--------	----------	----------	------

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023
 HORA: 15:34:31
 PAG: 0003/0005

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

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858000000500 593501792319 007681050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: Gvbc6ejjXez0000-2 N° ARQUIVO: BhpI6gomFOe0000-2
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	22	61.611,53	0,00	61.611,53	0,00
04	2	1.516,64	113,75	1.516,64	113,75
TOTAIS:	24	63.128,17	113,75	63.128,17	113,75

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

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

858000000500 593501792319 007681050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: Gvbc6ejjXez0000-2 N° ARQUIVO: BhpI6gomF0e0000-2
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 63.128,17
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 113,75

QUANTIDADE TRABALHADORES 24

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
5.059,35	0,00	0,00	0,00	5.059,35

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: Gvbc6ejjXez0000-2 N° ARQUIVO: BhpI6gontFoe0000-2
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FFPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.672.76 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.672.76
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 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
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	1 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	2 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF		
Codigo de Barras	85800000050-0	59350179231-9	
	00768105084-2	53494610007-8	
Data do pagamento		06/10/2023	
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0007-06	
COMPETENCIA		09/2023	
CODIGO RECOLHIMENTO		115	
VENCIMENTO		07/10/2023	
VALOR DEPOSITO		5.059,35	
Valor Total		5.059,35	

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 5.F13.5EE.D72.C6C.441

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

09/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:13:53
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	09/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	299.834,20

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

NR. AUTENTICACAO	8.181.C3C.5F1.D5E.E9E
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Identificação do emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC FAMILIO MARCONATO D600 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP
 CEP: 13216-974 - 191522586

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1770303 FL 1/2
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7703 0315 4716 8288

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
135231512939839 11/09/2023 20:08:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
395060142110			67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	11/09/2023
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS 50		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA	FONE / FAX 1836591243	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1770303/1	09/10/2023	3.486,49						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.457,91		507,92	0,00	0,00	3.486,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.486,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
8,00	VOLUME(S)		0,07476	31,050	31,050	

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031803	OXIMETRO DE DEDO (BE CARE) L: 210616010401 Q: 1,0 000 F: 25/06/21 V: 25/06/2026	90181980	600	5102	PC	1,00	47,07	47,07	47,07	8,47	0,00	18,00	0,00
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262317 Q: 20,0000 F: 30/04/23 V: 30/04/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art 1 6, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0163-3032-4 950-9454-3A-4900BSBC23	90211099	540	5102	RO	20,00	1,429	28,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033642	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 0063318E Q: 12,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2025	36051030	000	5102	RO	12,00	7,5058	90,07	90,07	16,21	0,00	18,00	0,00
011239	AGULHA DESCARTAVEL 20X5,5 (BD) L: 3031391 Q: 200,0 000 F: 28/02/23 V: 30/01/2028, nFCI: 5D673051-E885-4FCB-9573-81 3BAEB159B7	90183219	500	5102	PC	200,00	0,20	40,00	40,00	4,80	0,00	12,00	0,00
031170	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291843 Q: 500,0000 F: 22/03/23 V: 21/03/2025	38221920	700	5102	TI	500,00	0,4674	233,70	233,70	42,07	0,00	18,00	0,00
014822	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (JP) L: 877823 Q: 20,00 00 F: 26/05/23 V: 26/05/2025	30049099	000	5102	FR	20,00	9,897	197,94	197,94	23,75	0,00	12,00	0,00
030494	CLOREXIDINA 0.5% 100ML (VIC PHARMA) L: M34744 Q: 20,0000 F: 05/06/23 V: 04/06/2026	30039099	000	5102	FR	20,00	1,656	33,12	33,12	5,96	0,00	18,00	0,00

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 4534941000107-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL UNIDNEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACETAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 37661 DATA ENTREGA: 12/09/2023 Pedido: 2603792 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2603792 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado AFE: 104397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf art 54, Inc XV, RICMS/SP Dec-45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: 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 EMISSOR</p> <p>BILAC-SP</p> <p>AHBB Hospital Padre Bomardo Bilac - SP</p>
---	---

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 193522580

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N.º 1770303 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0967 7291 7800 0491 5500 1001 7703 0315 4716 8288

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
 135231512939839 11/09/2023 20:08:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017433	DIAZEPAM 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L. AO-009/23 Q: 100,0000 F: 12/07/23 V: 30/06/2025 *** Portaria 3 44/ 98 B1	30049064	000	5102	AP	100,00	0,9456	94,56	94,56	11,35	0,00	12,00	0,00
002886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 5 198629 Q: 360,0000 F: 23/03/23 V: 23/03/2025	30043999	000	5102	AP	360,00	1,77	637,20	637,20	76,47	0,00	12,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 23060539 Q: 100,0000 F: 29/06/23 V: 30/06/2025	30039019	000	5102	AP	100,00	1,0028	100,28	100,28	18,05	0,00	18,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-054/23 Q: 200,0000 F: 10/05/23 V: 30/04/2025, nFCI: 401B43D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	200,00	1,8806	376,12	376,12	45,13	0,00	12,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05748 Q: 100,0000 F: 26/04/23 V: 26/04/2025, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	100,00	5,3099	530,99	530,99	95,58	0,00	18,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961644 Q: 50,0000 F: 06/05/23 V: 06/05/2025	30043933	000	5102	FA	50,00	4,978	248,90	248,90	44,80	0,00	18,00	0,00
017910	OMEPRAZOL 40MG F-A (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 23070404 Q: 25,0000 F: 03/07/23 V: 03/07/2025	30049069	000	5102	FA	25,00	6,5084	162,71	162,71	19,52	0,00	12,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0099 26 Q: 25,0000 F: 26/07/23 V: 30/06/2025, nFCI: D1538FAF-856 B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	25,00	15,99	399,75	399,75	47,97	0,00	12,00	0,00
000948	CETOPROFENO 100MG IM (UNIAO QUIMICA) L: 2312263 Q: 200,0000 F: 21/03/23 V: 31/03/2025, nFCI: ACDA7DF4-5AC5-4 96A-8 661-8074FF515F9C	30049029	500	5102	AP	200,00	1,3275	265,50	265,50	47,79	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP
AHBB
 Hospital Padre Bormarço
 Bisco - SP

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:29
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101291034179794980000348649

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 100.901
NOSSO NUMERO 17115360001291034
CONVENIO 01711536
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.486,49
VALOR COBRADO 3.486,49
=====

NR.AUTENTICACAO 1.0A9.AF3.4DE.DCF.F33
=====

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

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 325761750 Série C
Data de Emissão: 26/09/2023
Data de Apresentação: 29/09/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310003348380
Leitura Próximo Mês: 26/10/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN	Reservado ao Fisco
17	BILBU015-00000144	400996790	701887504	284F.1290.74D8.F290.1CC4.34C1.DF69.E2F4

PREZADO(A) CLIENTE

Em cumprimento a REN 1.008/22 da ANEEL os valores de CDE Escassez Hídrica estão sendo informados nas faturas de energia elétrica. Saiba 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	SET/2023	09/10/2023	6.527,11

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 0,78%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 901854266132												
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	SET/23	7.400,000	kWh	0,47405406	3.508,00	3.508,00	18,00	631,44	2.876,56	22,44	104,13	Verde
0601	Consumo - TE	SET/23	7.400,000	kWh	0,40672568	3.009,77	3.009,77	18,00	541,76	2.468,01	19,25	89,34	06 Dias
	Total Distribuidora					6.517,77							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												26 Dias
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/23				9,34							
	Informação CDE Escassez Hídrica												
	CDE Escassez Hídrica - TUSD					41,73							
	CDE Escassez Hídrica - TE					34,07							

Total Consolidado 6.527,11 6.517,77 1.173,20 5.344,57 41,69 193,47

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh	Dias	TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS								
2023	SET	7400	32	Consumo	TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
	AGO	5200	30	Consumo kWh	0,37162000	0,31884000	400996790	Ativa	16610	16425	40,00	7.400	[%]	26/10/2023
	JUL	4240	30											
	JUN	3800	31											
	MAI	4440	30											
	ABR	6720	30											
	MAR	6920	30											
	FEV	5960	31											
	JAN	5400	28											
2022	DEZ	6920	33											
	NOV	5200	30											
	OUT	4360	30											
	SET	3840	32											

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 325761750 Série C

CódDébAut-Banco
310003348380

Total a Pagar (R\$)
6.527,11

Data de Vencimento
09/10/2023

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

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

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

Pague aqui - PIX

836600000654 271100403135 435536101031 100033483809

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.29
3062703062 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CPFL CIA PAULISTA DE FORC		
Codigo de Barras	83660000065-4	27110040313-5	
	43553610103-1	10003348380-9	
Data do pagamento		09/10/2023	
Valor em Dinheiro		6.527,11	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		6.527,11	

DOCUMENTO: 100902
AUTENTICACAO SISBB: B.56C.6CC.365.585.0DC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

CHAVE DE ACESSO
3523 0935 8204 4800 9516 5540 0000 0310 4617 6374 4866

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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231519569528 2023-09-12T15:24:59-03:00
CNPJ
35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL SURST. TRIBUTÁRIA
209072186110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda modificado do estabelecimento		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	
209072186110		209072186110		35.820.448/0095-16		12.09.2023	
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D		COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO		DATA SAÍDA/ENTRADA	
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES		Nº 303		JARDIM ARIANO		12.09.2023	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		HORA DA SAÍDA	
LINS		1435325198		SP		15:24:55	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0093404124	10/10/2023	4.768,31	001	10/10/2023	4.768,31			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.768,31	858,30	0,00	0,00	4.115,13
VALOR DO FRETE	653,18	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
				4.768,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8,000	Unidade			567,550	93,150

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS	V.ICMS/ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
														ICMS IPI
40000197	Oxigenio Medicinal Cil T 10M3	28044000	000	5101	M3	70,000	55,3264	3.872,85	4.516,82	0,00	813,63	0,00	0,00	18,00 0,00
40000563	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5 l)	28044000	000	5101	CDA	1,000	242,2800	242,28	251,49	0,00	45,27	0,00	0,00	18,00 0,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5 l)													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Ordem: 2304896 Centro: 2460 Depósito: 1963 Tipo de Ordem: ZVDA - Cond. Pcto.: D028 028 Dias Data Liquida - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - ASSOC BEN BILAC, RUA 7 DE SETEMBRO, 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000- Item: 40000197 Lote: 2325100610 - Item: 40000563 Lote: 2325100610

RESERVADO AO FISCO

AHB3
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Nº 31046 - SÉRIE 400

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:29
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101121953624027642909394990000476831

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 100.903

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.768,31

VALOR COBRADO 4.768,31

NR.AUTENTICACAO 1.1E0.755.25F.10E.669

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

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:07:38
306203062 SEGUNDA VIA 0036
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	13.091,29

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

NR.AUTENTICACAO	7.2A6.F28.9B1.919.1B0
-----------------	-----------------------

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
57
 Data de Emissão
09/10/2023
 Data e Hora da
Competência
09/10/2023 às 08:35:06
 Código de Verificação
6665-2648-3513

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 societario@escritoriopiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.400,0000	1,00	0,00	4.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Setembro/2023, realizados pelo Dr. José Rodolfo
 DADOS BANCARIOS CONTA JURIDICA AGENCIA 6790-3 CONTA 10133-8 BANCO DO BRASIL

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.400,00

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0100	4.400,00	0,00	0,00	88,44

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

[Handwritten signature]

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 57 emitida em 09/10/2023 às 08:35:06 - Cód Verif 6665-2648-3513
 Condições do Pagamento: Vencimento: 09/10/2023 Valor Total R\$ 4.400,00 Valor Líquido R\$ 4.400,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:01:06
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	10/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.133
VALOR TOTAL	4.400,00

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

NR.AUTENTICACAO	8.398.F29.EF6.C89.B05
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2085	AGATA CARLA PANINI	400.264.478-27	8169-8	2.073,26
1876	ANDREA REGINA MARQUES	214.486.728-30	8158-2	2.704,96
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	117.225.318-86	4918-2	3.283,82
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	299.932.928-85	102883-9	3.528,83
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	418.186.678-51	11505-3	2.715,13
3714	DANIEL NASCIMENTO	621.006.563-50	9892-2	1.697,48
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHA	078.571.008-62	8424-7	2.447,07
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	165.617.718-85	8765-3	1.668,26
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	106.519.088-33	8773-4	2.209,56
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	148.243.738-40	8766-1	1.849,82
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	003.547.115-80	9384-X	1.783,78
7103	JULIA FORNI BENEDITO	467.206.438-78	10637-2	2.715,13
7005	JULIANA MARTINS DE SA	355.384.468-08	29410-1	2.410,82
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	389.500.938-55	8811-0	2.132,80
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	215.466.808-96	119207-8	3.179,08
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT	466.867.568-73	91141-0	3.150,25
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV	314.824.218-10	98410-8	2.197,37
7167	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILV	479.090.508-01	11132-5	1.639,60
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	063.848.598-31	7108-0	3.731,24
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SC	470.823.098-21	10218-0	1.733,76
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	165.616.588-09	9084-0	3.702,94
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	106.530.338-69	10432-9	2.517,57
Empregados: 22	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	55.072,53
(cinquenta e cinco mil setenta e dois reais e cinquenta e três centavos)				

BILAC, 03/10/2023

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Página: 1/6
Emissão: 03/10/2023
Horas: 15:01:28

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.992,54 P 998 I.N.S.S. 8,12 183,28 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC 20,00 264,00 P

ND: 0 Proventos: 2.256,54 Descontos: 183,28 Informativa: 180,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.073,26
NF: 0 Base INSS: 2.256,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.256,54 Valor FGTS: 180,52 Base IRRF: 2.073,26

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

1 HORAS NORMAIS 180,00 2.128,93 P 998 I.N.S.S. 8,79 265,25 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [0,00 104,23 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 48,08 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC 20,00 264,00 P
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 98,00 521,13 P

ND: 0 Proventos: 3.018,29 Descontos: 313,33 Informativa: 241,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.704,96
NF: 0 Base INSS: 3.018,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.018,29 Valor FGTS: 241,46 Base IRRF: 2.753,04

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 3.482,76 P 998 I.N.S.S. 9,41 352,66 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC 20,00 264,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 110,28 D

ND: 1 Proventos: 3.746,76 Descontos: 462,94 Informativa: 299,74 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.283,82
NF: 1 Base INSS: 3.746,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.746,76 Valor FGTS: 299,74 Base IRRF: 3.204,51

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 3.342,21 P 998 I.N.S.S. 9,77 402,46 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [0,00 85,34 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 186,97 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 70,22 426,71 P

ND: 0 Proventos: 4.118,26 Descontos: 589,43 Informativa: 329,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.528,83
NF: 0 Base INSS: 4.118,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.118,26 Valor FGTS: 329,46 Base IRRF: 3.715,80

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Página: 2/6
Emissão: 03/10/2023
Horas: 15:01:28

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.488,00 P	998	I.N.S.S.	7,93	146,12 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	15,27 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,65	76,33 P				

ND: 0 Proventos: 1.843,60 Descontos: 146,12 Informativa: 147,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.697,48
NF: 0 Base INSS: 1.843,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.843,60 Valor FGTS: 147,48 Base IRRF: 1.697,48

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

1 HORAS NORMAIS	168,00	1.987,00 P	998	I.N.S.S.	8,41	227,23 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	141,93 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	27,17 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,13 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	55,07 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	53,55	253,34 P				

ND: 0 Proventos: 2.701,47 Descontos: 254,40 Informativa: 216,11 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.447,07
NF: 0 Base INSS: 2.701,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.701,47 Valor FGTS: 216,11 Base IRRF: 2.474,24

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 08/09/2023 a 09/09/2023

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	146,58	990,88 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	8,53 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	198,18 P	998	I.N.S.S.	7,69	116,69 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	113,75 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	37,92 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	113,75 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	175,90 P				

ND: 0 Proventos: 1.750,38 Descontos: 125,22 Informativa: 130,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.625,16
NF: 0 Base INSS: 1.630,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.630,38 Valor FGTS: 130,43 Base IRRF: 1.353,49

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,30 P	998	I.N.S.S.	7,91	143,23 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	10,03 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	18,55	50,16 P				

ND: 0 Proventos: 1.811,49 Descontos: 143,23 Informativa: 144,91 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.668,26
NF: 0 Base INSS: 1.811,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.811,49 Valor FGTS: 144,91 Base IRRF: 1.668,26

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Página: 3/6
Emissão: 03/10/2023
Horas: 15:01:28

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	200,00	1.768,02 P	998	I.N.S.S.	8,18	196,76 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	62,38 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	76,75	311,92 P				

ND: 0 Proventos: 2.406,32 Descontos: 196,76 Informativa: 192,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.209,56
NF: 0 Base INSS: 2.406,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.406,32 Valor FGTS: 192,50 Base IRRF: 2.209,56

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	8,02	161,19 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	43,29 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,97	216,43 P				

ND: 0 Proventos: 2.011,01 Descontos: 161,19 Informativa: 160,88 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.849,82
NF: 0 Base INSS: 2.011,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.011,01 Valor FGTS: 160,88 Base IRRF: 1.849,82

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,98	154,65 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	31,19 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,67	155,95 P				

ND: 0 Proventos: 1.938,43 Descontos: 154,65 Informativa: 155,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.783,78
NF: 0 Base INSS: 1.938,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.938,43 Valor FGTS: 155,07 Base IRRF: 1.783,78

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,35	221,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,23 D
306 INSALUBRIDADE 20% MES ANTERIO	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.656,93 Descontos: 246,11 Informativa: 212,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.410,82
NF: 0 Base INSS: 2.656,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.656,93 Valor FGTS: 212,55 Base IRRF: 2.435,05

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Página: 4/6
Emissão: 03/10/2023
Horas: 15:01:28

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 2.128,93 P 998 I.N.S.S. 8,15 189,17 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC 20,00 264,00 P 8922 HORAS SUSPENSAS 7,33 70,96 D

ND: 0 Proventos: 2.392,93 Descontos: 260,13 Informativa: 185,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.132,80
NF: 1 Base INSS: 2.321,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.321,97 Valor FGTS: 185,75 Base IRRF: 2.132,80
Suspensão: 30/09/2023 a 30/09/2023

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

1 HORAS NORMAIS 300,00 2.785,18 P 998 I.N.S.S. 9,31 335,80 D
8136 LICENÇA PATERNIDADE 60,00 557,03 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 91,33 D
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 220,00 P
9500 INSALUBRIDADE 20% LIC.PATERN 20,00 44,00 P

ND: 0 Proventos: 3.606,21 Descontos: 427,13 Informativa: 288,49 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.179,08
NF: 1 Base INSS: 3.606,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.606,21 Valor FGTS: 288,49 Base IRRF: 3.078,21
Licença paternidade: 20/09/2023 a 24/09/2023

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

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

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

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 1.487,02 P 998 I.N.S.S. 7,89 140,39 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C 0,00 4,83 P
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 8,93 24,14 P

ND: 0 Proventos: 1.779,99 Descontos: 140,39 Informativa: 142,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.639,60
NF: 1 Base INSS: 1.779,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.779,99 Valor FGTS: 142,39 Base IRRF: 1.639,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Página: 5/6
Emissão: 03/10/2023
Horas: 15:01:28

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.482,76 P	998	I.N.S.S.	10,06	444,42 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	111,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	242,32 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	67,18	559,35 P				

ND: 0 Proventos: 4.417,98 Descontos: 686,74 Informativa: 353,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.731,24
NF: 0 Base INSS: 4.417,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.417,98 Valor FGTS: 353,43 Base IRRF: 3.973,56

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

1 HORAS NORMAIS	210,00	1.488,00 P	998	I.N.S.S.	7,87	137,88 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	119,64 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.871,64 Descontos: 137,88 Informativa: 140,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.733,76
NF: 2 Base INSS: 1.752,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.752,00 Valor FGTS: 140,16 Base IRRF: 1.614,12

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

1 HORAS NORMAIS	180,00	3.342,21 P	998	I.N.S.S.	10,02	438,48 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	128,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	234,11 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	641,10 P				

ND: 0 Proventos: 4.375,53 Descontos: 672,59 Informativa: 350,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.702,94
NF: 0 Base INSS: 4.375,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.375,53 Valor FGTS: 350,04 Base IRRF: 3.937,05

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

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.524,07 P	998	I.N.S.S.	8,52	237,62 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,88 D

ND: 0 Proventos: 2.788,07 Descontos: 270,50 Informativa: 223,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.517,57
NF: 0 Base INSS: 2.788,07 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.788,07 Valor FGTS: 223,04 Base IRRF: 2.550,45

Total Geral Proventos: 63.552,51 Total Geral Descontos: 6.854,82
Líquido Geral: 56.697,69

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Página: 6/6
Emissão: 03/10/2023
Horas: 15:01:28

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	4.548,00	51.023,12 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	8,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	280,00	3.634,40 P	998 I.N.S.S.	197,46	5.560,00 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	160,00	2.112,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	150,00	1.215,33 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	175,90 P	8922 HORAS SUSPENSAS	7,33	70,96 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	624,47	3.236,56 P			
306 INSALUBRIDADE 20% MES ANTERIO	20,00	264,00 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	119,64 P			
8136 LICENÇA PATERNIDADE	60,00	557,03 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	141,93 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,13 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	651,72 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	17,60 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	146,58	990,88 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	198,18 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	113,75 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	113,75 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	37,92 P			
9500 INSALUBRIDADE 20% LIC.PATERN	20,00	44,00 P			

Líquido Geral: 56.697,69

Situações

Número de empregados:	23	Salário contribuição empregados:	63.241,91	Base IRRF Mensal:	57.034,70
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.215,33
Trabalhando:	23	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	151,67
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	63.241,91	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	5.568,53	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	5.568,53	Base IRRF 13º Salário:	105,22
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	1.054,68	Valor Total do IRRF:	1.215,33
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	63.241,91
Mandato sindical:	0	Total:	4.513,85	Valor do FGTS:	5.059,25
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	4.513,85	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 56.697,69

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.992,54	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,12		183,28
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.256,54	183,28
			Valor Líquido →	2.073,26
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3		
Conta salário: 8169-8				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.992,54	2.256,54	2.256,54	180,52	2.073,26
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Agata Panini*
 Data: *10/09/2023*

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	AGATA CARLA PANINI
CPF/CNPJ:	400.264.478-27
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.169-8
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	2.073,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.AF4.53F.9CC.44D.982

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,23		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	98,00	521,13		
998	I.N.S.S.	8,79		265,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.018,29	313,33	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8158-2			Valor Líquido →	2.704,96	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	3.018,29	3.018,29	241,46	2.753,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

10/09/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDREA REGINA MARQUES
CPF/CNPJ:	214.486.728-30
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.158-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	2.704,96
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.ED7.99B.1EA.943.2F5

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI ENFERMEIRO (A)	223505	100	1

Admissão: 01/11/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.482,76		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,41		352,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.746,76	462,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 4918-2			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido → 3.283,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	3.746,76	3.746,76	299,74	3.204,51	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Andreia Pagliuso Galassi
Assinatura do Funcionário

10/10/2023

Data

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI
CPF/CNPJ:	117.225.318-86
AGENCIA: 6790	CONTA: 4.918-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	3.283,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.559.00E.707.356.46A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Setembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	223505	4	1	
	ENFERMEIRO (A)	Admissão:	28/01/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	70,22	426,71		
998	I.N.S.S.	9,77		402,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		186,97	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.118,26	589,43	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	3.528,83	
conta salário: 102883-9			⇒		
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.118,26	4.118,26	329,46	3.715,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

10/10/23

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE OUTUBRO ***

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
CPF/CNPJ:	299.932.928-85
AGENCIA: 0348	CONTA: 102.883-9
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	3.528,83
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.4F0.555.D7A.A50.4D8
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES FISIOTERAPEUTA	223605	101	1
		Admissão:	22/05/2023	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Cleonice Q. Soares
Assinatura do Funcionário

10/10/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CLEONICE QUEDEROLI SOARES
CPF/CNPJ:	418.186.678-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.505-3
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	2.715,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.C99.C4C.D98.FFE.402

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: BILAC Mensalista
 Folha Mensal Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.488,00	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,65	76,33	
998	I.N.S.S.	7,93		146,12

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9892-2		Agência: 6790 - 3	Total de Vencimentos 1.843,60	Total de Descontos 146,12	
			Valor Líquido →	1.697,48	
Salário Base 1.488,00	Sal. Contr. INSS 1.843,60	Base Cál. FGTS 1.843,60	FGTS do Mês 147,48	Base Cál. IRRF 1.697,48	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Daniel Nascimento
Assinatura do Funcionário

30/09/2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	DANIEL NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	621.006.563-50
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.892-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	1.697,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.18C.BD4.07B.27F.8B6

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,00	1.987,00		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	141,93		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,13		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	246,40		
9230	INSAUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	17,60		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	53,55	253,34		
998	I.N.S.S.	8,41		227,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.701,47	254,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8424-7			Valor Líquido →	2.447,07	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.701,47	2.701,47	216,11	2.474,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Edimeia
Assinatura do Funcionário

Data

10.10.23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	
CPF/CNPJ: 078.571.008-62	
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.424-7
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023	
VALOR: 2.447,07	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.0BA.233.5A0.7F0.7AF
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,30		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	18,55	50,16		
998	I.N.S.S.	7,91		143,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8765-3			1.811,49	143,23	
Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	1.668,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,30	1.811,49	1.811,49	144,91	1.668,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

10/09/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ:	165.617.718-85
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.765-3
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	1.668,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.C78.093.F6C.A8E.ADE
-------------------	-----------------------

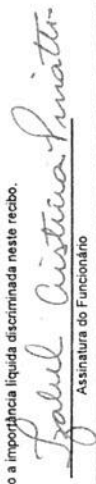
=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Setembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fórmula	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	322230	100	1	
	AUX ENFERMAGEM	Admissão:		14/05/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.768,02		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,38		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	76,75	311,92		
998	I.N.S.S.	8,18		196,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.406,32	196,76	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	2.209,56	
conta salário: 8773-4					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.768,02	2.406,32	2.406,32	192,50	2.209,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário


 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF/CNPJ:	106.519.088-33
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.773-4
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	2.209,56
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 9.882.427.46D.5E9.0A8

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	21/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	220,00	1.487,29		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	0,00	43,29		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	67,97	216,43		
		8,02		161,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.011,01	161,19	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8766-1			Valor Líquido →	1.849,82	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	2.011,01	2.011,01	160,88	1.849,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jose Carlos Zamperini
 Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF/CNPJ:	148.243.738-40
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.766-1
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	1.849,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.68C.A2D.A94.5D3.8AB

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,67	155,95		
998	I.N.S.S.	7,98		154,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.938,43	154,65	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 9384-X			Valor Líquido →	1.783,78	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.938,43	1.938,43	155,07	1.783,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

10/10/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	003.547.115-80
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.384-X
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	1.783,78
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.A32.DC9.1BB.72A.941

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC

Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila
7103	JULIA FORNI BENEDITO	223605	101	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	01/11/2022	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Julia Forni
Assinatura do Funcionário

30/09/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIA FORNI BENEDITO
CPF/CNPJ:	467.206.438-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.637-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	2.715,13
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.3AA.DFB.9E3.16E.69A
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
306	INSALUBRIDADE 20% MES ANTERIOR	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,35		221,88	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.656,93	246,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 29410-1 Agência: 6594 - 3			Valor Líquido →	2.410,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.656,93	2.656,93	212,55	2.435,05	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10/10/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.54
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JULIANA MARTINS DE SA
CPF/CNPJ:	355.384.468-08
AGENCIA: 6594	CONTA: 29.410-1
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	2.410,82
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.7FC.478.547.196.795
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	220,00	2.128,93		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
8922	HORAS SUSPENSAS	8,15		189,17	
		7,33		70,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.392,93	260,13	
			Valor Líquido →	2.132,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8811-0 Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.321,97	2.321,97	185,75	2.132,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Laís Yoshiy Genari*
 Data: *11/09/2023*

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LAIS YOSHIY GENARI SILVA
CPF/CNPJ:	389.500.938-55
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.811-0
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	2.132,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.254.6E6.5C6.1C8.DA0

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
7898	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505	4	1
		Admissão:	23/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	300,00	2.785,18		
8136	LICENÇA PATERNIDADE	60,00	557,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
9500	INSALUBRIDADE 20% LIC.PATERN	20,00	44,00		
998	I.N.S.S.	9,31		335,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 119207-8			3.606,21	427,13	
Agência: 0179 - 1			Valor Líquido →	3.179,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.606,21	3.606,21	288,49	3.078,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/10/23

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	215.466.808-96
AGENCIA: 0179	CONTA: 119.207-8
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	3.179,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.BC5.A8D.E7E.230.8C6

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,31		335,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		120,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.606,21	455,96	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 91141-0			Valor Líquido →	3.150,25	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.606,21	3.606,21	288,49	3.270,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

LORENA BENICIO SANT ANA
 Assinatura do Funcionário

10/10/23
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	
CPF/CNPJ: 466.867.568-73	
AGENCIA: 0348	CONTA: 91.141-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023	
VALOR: 3.150,25	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.F7D.C15.B47.E6E.7A3

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

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

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

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Marcelo J. Chaves
Assinatura do Funcionário

10/10/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

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

NR. AUTENTICACAO: C.636.B4C.45D.EEC.01A

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,02		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,93	24,14		
998	I.N.S.S.	7,89		140,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.779,99	140,39	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11132-5			Valor Líquido →	1.639,60	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,02	1.779,99	1.779,99	142,39	1.639,60	0,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA
Assinatura do Funcionário

09/10/2023

Data

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	
CPF/CNPJ: 479.090.508-01	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.132-5
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023	
VALOR: 1.639,60	
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.EB7.3BA.C9A.CCF.074

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.482,76		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,87		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	67,18	559,35		
998	I.N.S.S.	10,06		444,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		242,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.417,98	686,74	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 7108-0			Agência: 6790 - 3	Valor Líquido \Rightarrow 3.731,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	4.417,98	4.417,98	353,43	3.973,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10.09.2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME GOMES	
CPF/CNPJ: 063.848.598-31	
AGENCIA: 6790	CONTA: 7.108-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/10/2023	
VALOR: 3.731,24	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.022.924.344.101.4CE
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Setembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	4	1	
		Admissão:		13/06/2023	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.488,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,87		137,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.871,64	137,88	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10218-0			Valor Líquido →	1.733,76	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.752,00	1.752,00	140,16	1.614,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Nayara Oliveira
Assinatura do Funcionário

09/10/2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	
CPF/CNPJ:	470.823.098-21
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.218-0
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	1.733,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.0E1.185.442.6AC.9C6

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

Código 1900 Nome do Funcionário RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI
ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 100 Faltas 1
Admissão: 23/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.342,21		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	128,22		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,00	641,10		
998	I.N.S.S.	10,02		438,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.375,53	672,59	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9084-0 Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	3.702,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.375,53	4.375,53	350,04	3.937,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10.10.23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI
CPF/CNPJ:	165.616.588-09
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.084-0
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	3.702,94
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 9.FE4.488.8A6.426.775

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.524,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,52		237,62
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,88

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Sidneia Eliane Carvalho Rossetto
Assinatura do Funcionário

10/10/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

12/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17.39.55
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	
CPF/CNPJ:	106.530.338-69
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.432-9
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	2.517,57
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.D78.AFB.D8B.558.129

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota
869

Data de Emissão
02/10/2023

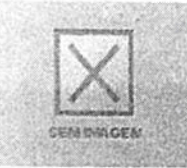
Data e Hora da
Competência
02/10/2023 às 08:31:37

Código de Verificação
8641-9221-4069

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3659-1243 ; robertoeugenio@hotmial.com
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.589,0000	1,00	0,00	4.589,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.589,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

105-RAIOS- X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 10 A 30 DE SETEMBRO DE 2023
 ESTÃO SENDO ENTREGUA A NOTA FISCAL OS PEDIDO DOS MÉDICOS, JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.589,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

4.589,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

91,78

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.589,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 869 emitida em 02/10/2023 às 08:31:37 - Cód Verif 8641-9221-4069

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/10/2023 Valor Total R\$ 4.589,00 Valor Líquido R\$ 4.589,00

Ass: _____ em _____ de _____

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

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

Bilac/SP

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

Periodo de 01/09/2023 à 31/09/2023

CNPJ N° 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Marta Lopes	Tórax	RS 59,00
2 Anna Bortoluzzi Mazzieri	Tórax	RS 59,00
3 Marta Lopes	Tórax	RS 59,00
4 Breno Oliveira Gazola	Abdomen Simples	RS 50,00
5 Rene Faustina Benedito	Tórax	RS 59,00
6 Julio Henrique O Silva	Mão D	RS 35,00
7 Ana Paula Santos Camargo	Mão D	RS 35,00
8 Ana Paula Santos Camargo	Dedos da Mão	RS 35,00
9 Maria Conceição Cezario Ferreira	Pé	RS 35,00
10 Maria Conceição Cezario Ferreira	Dedos da Mão	RS 35,00
11 Tereza Antunes Santana	Tórax	RS 59,00
12 Pedro Henrique Lopes	Mão D	RS 35,00
13 Edison Jose dos Santos	Mão D	RS 35,00
14 Patricia Ferreira Fernandes	Tórax	RS 59,00
15 Adelina Barbieri Rodrigues	Pé	RS 35,00
16 Adelina Barbieri Rodrigues	Dedos da Mão	RS 35,00
17 Marines Samuel Santos	Pé	RS 35,00
18 Marines Samuel Santos	Dedos da Mão	RS 35,00
19 Romario João Santos	Joelho	RS 45,00
20 Juliano Rodrigues	Braço	RS 35,00
21 Sebastiana Maria G Pacceli	Ossos da Face	RS 47,00
22 Jucimar Santos Nunes	Pé	RS 35,00
23 Jucimar Santos Nunes	Dedos da Mão	RS 35,00
24 Igor Leme Galharti	Pé	RS 35,00
25 Igor Leme Galharti	Dedos da Mão	RS 35,00
26 Igor Leme Galharti	Perna	RS 45,00
27 Mariane Taisa F Belo	Mão D	RS 35,00
28 João Lucas C S Sogabe	Tórax	RS 59,00
29 Durvalina Concolato Rossini	Tórax	RS 59,00
30 Luiz Fernando B Fernandes	Tórax	RS 59,00
31 Beatriz Souza R Peres	Tornozelo	RS 35,00
32 Claudio Pires de Camargo	Quadril E	RS 45,00
33 Claudio Pires de Camargo	Bacia	RS 45,00
34 Fernanda Carla Galhardo	Tórax	RS 59,00
35 Antonio Luiz Gomes	Bacia	RS 45,00
36 Antonio Luiz Gomes	Joelho	RS 45,00
37 Antonio Luiz Gomes	Escanometria	RS 70,00

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

38 Francinaldo Almeida S Filho	Ossos da Face	RS	47,00
39 Etelvina Teixeira Santos	Tórax	RS	59,00
40 Jhenifer Vitoria S Moraes	Pé	RS	35,00
41 Jhenifer Vitoria S Moraes	Dedos da Mão	RS	35,00
42 Argemiro Carlos Melo	Perna	RS	45,00
43 Marta Lopes	Abdomen Simples	RS	50,00
44 Sergio Desani	Coluna Lombar	RS	50,00
45 Sergio Desani	Bacia	RS	45,00
46 Jair Santos	Tornozelo	RS	35,00
47 Weley Lucian R Matias	Mão D	RS	35,00
48 Vera Lucia Zago	Pé	RS	35,00
49 Vera Lucia Zago	Dedos da Mão	RS	35,00
50 Cornelio Jose Santos	Mão D	RS	35,00
51 Cornelio Jose Santos	Perna	RS	45,00
52 Nata Gabriel Soares	Abdomen Simples	RS	50,00
53 Luiz Carlos Ribeiro L Filho	Pé	RS	35,00
54 Luiz Carlos Ribeiro L Filho	Dedos da Mão	RS	35,00
55 Euripides Soares Teixeira	Tórax	RS	59,00
56 João Batista Gomes	Tórax	RS	59,00
57 Lourival da Neves	Abdomen Simples	RS	50,00
58 Lourival da Neves	Controle Abdomen Simples	RS	50,00
59 Andreia P Galassi	Tórax	RS	59,00
60 Clarice Fornazieri	Mão D	RS	35,00
61 Ivone Cracco Grosso	Coluna Dorsal	RS	50,00
62 Odair Jose Rodrigues	Pé	RS	35,00
63 Odair Jose Rodrigues	Dedos da Mão	RS	35,00
64 Edson Rodrigues	Tórax	RS	59,00
65 Jose Edaurdo A Bragantim	Antebraço	RS	35,00
66 Jose Edaurdo A Bragantim	Cotovelo	RS	35,00
67 Jose Edaurdo A Bragantim	Mão D	RS	35,00
68 Roseli Aparecida C Tripichi	Tórax	RS	59,00
69 Roseli Aparecida C Tripichi	Abdomen Simples	RS	50,00
70 Luiz Fabiano Aleixo	Pé	RS	35,00
71 Luiz Fabiano Aleixo	Dedos da Mão	RS	35,00
72 Heitor Feliphi s Luiz	Coluna Dorsal	RS	50,00
73 Heitor Feliphi s Luiz	Tórax	RS	59,00
74 Matheus Clementino Canassa	Cotovelo	RS	35,00
75 Matheus Clementino Canassa	Antebraço Sem Gesso	RS	35,00
76 Aiko Hatano	Joelho	RS	45,00
77 Osvaldo Zanluchi	Cranio	RS	46,00
78 Osvaldo Zanluchi	Obliqua do Cranio	RS	46,00
79 Dirceu Pitelli	Addomem Simples	RS	50,00
80 Felipe Rodrigues T Krokovec	Joelho	RS	45,00
81 Milton Jesus Santos	Tórax	RS	59,00
82 Maria Virgen Meira Leite	Tórax	RS	59,00
83 Milton Jesus Santos	Abdomen Simples	RS	50,00
84 Julia Teixeira Anjos	Tórax	RS	59,00
85 Milton Jesus Santos	Tórax	RS	59,00
86 Pedro Aparecido Cossa	Articulação Acromio Clavicular	RS	35,00
87 Pedro Aparecido Cossa	Braço	RS	35,00

A H B 3
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

88 Pedro Aparecido Cossa	Cotovelo	R\$	35,00	
89 Orlando Ferreira Loureiro	Tórax	R\$	59,00	
90 Orlando Ferreira Loureiro	Abdomen Simples	R\$	50,00	
91 Marcionilia Rosa Silva Santos	Abdomen Simples	R\$	50,00	
92 Laura Beranbe Pesqueiro	Pé	R\$	35,00	
93 Laura Beranbe Pesqueiro	Dedos da Mão	R\$	35,00	
94 Vanessa Vieira Mendes	Pé	R\$	35,00	
95 Vanessa Vieira Mendes	Dedos da Mão	R\$	35,00	
96 Alexandre dos Santos Trevisan	Pé	R\$	35,00	
97 Alexandre dos Santos Trevisan	Dedos da Mão	R\$	35,00	
98 Vanessa Vieira Mendes	Tornozelo D	R\$	35,00	
99 Vanessa Vieira Mendes	Tornozelo E	R\$	35,00	
100 Edilene Souza Carvalho	Tornozelo	R\$	35,00	
101 Flamel Junior Donadoni Oliveira	Cotovelo	R\$	35,00	Consortio
102 Jair Santos	Pé	R\$	35,00	Consortio
103 Rosa dos Santos	Tornozelo E	R\$	35,00	Consortio
104 Israel Bernarndo Lima	Joelho E	R\$	35,00	Consortio
105 Rian Moraes Silva	Antebraço Sem Gesso	R\$	35,00	Consortio
Total de Exames Nº 105		R\$	4.589,00	

A H B B
Hospital Padre Bernardi
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE SETEMBRO/2023		
VALOR TOTAL- R\$ 4.589,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.499,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO

CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$ 2.499,00

DEBITO EM: 10/10/2023

DOCUMENTO: 101001

AUTENTICACAO SISBB: D.809.D96.F5B.516.8F2

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 71
Data de Emissão 02/10/2023
Data e Hora da Competência 02/10/2023 às 08:35:34
Código de Verificação 4391-6748-6845

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$1.178,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.178,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 71 emitida em 02/10/2023 às 08:35:34 - Cód Verif 4391-6748-6845
 Condições de Pagamento: Vencimento: 02/10/2023 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

A H B B
 Hospital Padre Bemardão
 Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 1.178,00

DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101002

AUTENTICACAO SISBB: 2.934.DFB.B5D.36C.552

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:
	667	22/09/2023	OTEH-EWJI

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2023
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	18,20
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Bilirrubinas	2,45	12,25
		Total e Frações		
11	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	40,04
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	18,20
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	38,10
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Fosfatase Alcalina	1,82	5,46
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Gama-Glutamil Transferase	2,27	6,81
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Glicose	3,87	7,74
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lipase	3,58	3,58
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	18,16

** Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.08.2023 e 31.08.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no municipio de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 28.23 (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	168,54
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 3,37
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
168,54	ISS 0,00	IRRF 2,53	PIS 1,10	COFINS 5,06	CSLL 1,69	INSS 0,00	OUTROS 0,00	158,16	

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	668	22/09/2023	EUGQ-DBKT

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2023

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

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	18,08
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	19,92
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	19,92
11	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	42,57
25	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	171,75
9	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	50,67
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

** Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.08.2023 e 31.08.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 57.85 (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	345,37
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 6,91
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
345,37	ISS 0,00	IRRF 5,18	PIS 2,24	COFINS 10,36	CSLL 3,45	INSS 0,00	OUTROS 0,00	324,14	

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: 669 Data Emissão: 22/09/2023 Chave: WFCR-AWLI

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2023
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Peptideo Natriuretico Cerebral (BNP)	170,00	170,00
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	210,00
12	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	29,64

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.08.2023 e 31.08.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Bilac - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 68,61 (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	409,64
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 8,19
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
409,64	ISS	0,00	IRRF	6,14	PIS	2,66	COFINS	12,29	CSLL	4,10	INSS	0,00	OUTROS	0,00	384,45

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP

CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD

CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09

VALOR: R\$ 866,75

DEBITO EM: 10/10/2023

DOCUMENTO: 101003

AUTENTICACAO SISBB: 5.C37.DA3.88D.FCB.0F5

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: Boleto Ban 21/09/23 RS: 846,24; boleto Ban 11/10/23 RS: 846,23

NF-e
Nº 008225
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
01/09/2023

VALOR TOTAL DA NOTA
1.692,47



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 008225

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3523 0921 3687 5900 0100 5500 1000 0082 2513 0000 2140

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231447494366 - 01/09/2023 09:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
01/09/2023

ENDEREÇO
Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
04/09/2023

MUNICÍPIO
Lins

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	21/09/2023	846,24	002	11/10/2023	846,23						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP/IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.692,47	304,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,68	1.639,20
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	53,27	0,00	0,00	40,04	1.692,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME			121,200	120,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	1,0000	159,000000	159,00	164,17	29,55	5,17	18,0	3,25
873	ALPHA LAV ADT 60K	34023100	000	5101	BO	1,0000	447,200000	447,20	461,73	83,11	14,53	18,0	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BO	1,0000	973,000000	973,00	1.004,62	180,83	31,62	18,0	3,25
100137	ALPHA SAN (SEM ESSENCIA) 5L	34023100	000	5101	GL	1,0000	60,000000	60,00	61,95	11,15	1,95	18,0	3,25

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 330000214; VND: SILVIO ELENÓ; Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;

RESERVADO AO FISCO

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:30
306203062 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080110258817343837220003195000000084623

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.004

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 846,23

VALOR COBRADO 846,23
=====

NR.AUTENTICACAO B.C4E.B50.1AA.496.153
=====

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



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

Nota de Débito 0093443998

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data Emissão 15.09.2023
Inscrição Estadual 2090721861	

Destinatário

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

Dados do Documento

Moeda

BRL

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

BILAC-SP

AHBS
Hospital Padre Benedito
Bilac - Sp

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

- SE VOCE NAO RECEBER TODA DOCUMENTACAO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMACAO DE SEGURANCA DE PRODUTOS QUIMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUcoes DE EQUIPAMENTO, INSTRUCAO DE OPERACAO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVES DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.
- LEIA AS INSTRUcoes CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOVER ALGUMA DOVIDA QUANTO AS INFORMACOES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTACAO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONARIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELAS AS INFORMACOES DE SEGURANCA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto 0028 028 Dias Data Líquida Vencimento 13.10.2023
Centro 2460
Tipo da OV 2VLO Motivo Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO

OPERACAO NAO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

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

Data Assinatura Nome Legível Nota Débito
0093443998

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:30
306203062 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101122080731027642904295020000295854

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 101.005

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.958,54

VALOR COBRADO 2.958,54

NR.AUTENTICACAO B.5CD.FEA.0BB.328.C49

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

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: 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: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101006

AUTENTICACAO SISBB: 5.1BE.64C.427.32A.8B6

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
1380

Data de Emissão
09/10/2023

Data e Hora da
Competência
09/10/2023 às 08:13:59

Código de Verificação
2283-7641-0125

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Insc. Mun. 90573

RG/IE ISENTA
Número 28
CEP 16010-290
UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Allq. 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 Setembro/2023

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.392,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

BILAC - SP

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

13.392,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

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 1380 emitida em 09/10/2023 às 08:13:59 - Cód Verif 2283-7641-0125

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/10/2023 Valor Total R\$ 13.392,00 Valor Líquido R\$ 13.392,00

Ass: _____ em _____

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0110-4 - ARACATUBA-CTO

CONTA: 20.759-4

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC

CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98

VALOR: R\$ 13.392,00

DEBITO EM: 10/10/2023

DOCUMENTO: 101007

AUTENTICACAO SISBB: E.739.813.A67.C34.FAA

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
27

Data de Emissão
09/10/2023

Data e Hora da
Competência
09/10/2023 às 08:06:37

Código de Verificação
0545-5164-1149

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br Telefone (18) 3374-8438
Inf. Comp. Número 529
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000
Bairro BILAC UF SP
Município BILAC País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	14.315,2000	1,00	0,00	0,00	14.315,20

Valor Total dos Serviços - R\$14.315,20

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a plantões do mês de Setembro/2023.
style="font-size: 10.1px;font-family: 'Verdana', sans-serif; mso-foreast-font-family: Calibri; mso-foreast-theme-font: minor-latin; mso-bidi-font-family: 'Times New Roman'; mso-ansi-language: PT-BR; mso-foreast-language: PT-BR; mso-bidi-language: AR-SA">realizados pelo Dr. Edelson: correspondente a
style="font-size: 10.1px;font-family: 'Verdana', sans-serif; mso-foreast-font-family: Calibri; mso-foreast-theme-font: minor-latin; mso-bidi-font-family: 'Times New Roman'; mso-ansi-language: PT-BR; mso-foreast-language: PT-BR; mso-bidi-language: AR-SA">13 plantões de 12 horas + 10 minutos

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\$ 14.315,20

Atividade

8510101-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 (%) Base de Cálculo (RS) Vir. Total das Deduções (RS) Vir. Total Retido (RS) Vir. do ISS (RS)
2,0000 14.315,20 0,00 0,00 286,30

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.315,20

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recbi(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 27 emitida em 09/10/2023 às 08:06:37 - Cód Verif 0545-5164-1149

Condições de Pagamento: Yencimento: 09/10/2023 Valor Total R\$ 14.315,20 Valor Líquido R\$ 14.315,20

Ass: _____ em ____/____/____

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

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\$ 14.315,20

DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101008

AUTENTICACAO SISBB: 9.6BE.662.E9C.7D4.88C

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
80

Data de Emissão
09/10/2023

Data e Hora da
Competência
09/10/2023 às 10:00:40
Código de Verificação
6870-9964-4167

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (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	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	9.900,0000	1,00	0,00	0,00	9.900,00

Valor Total dos Serviços - R\$9.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.900,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 80 emitida em 09/10/2023 às 10:00:40 - Cód Verif 6870-9964-4167

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/10/2023 Valor Total R\$ 9.900,00 Valor Líquido R\$ 9.900,00

Ass: _____ em _____

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 63.279.319-4

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI

CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01

VALOR: R\$ 9.900,00

DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101009

AUTENTICACAO SISBB: 9.6C0.E8F.8F7.97D.E45

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: amanda@ahbb.com.br Fone: (15) 9608-1905		Número da NFS-e 202300000000010 <hr/> Data de Serviço 09/10/2023 <hr/> Código Verificador 2b47a608e
CNPJ / CPF 51.478.640/0001-42	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 9019

MUNICÍPIO DE PRESIDENTE BERNARDES/SP Lançadoria Fone: (18) 3262-9990 - 54.207.17.248/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	09/10/2023	Exigível	Presidente Bernardes/SP

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Setembro/2023, realizados pela Dra. Amanda. Aliquota Efetiva: 2,0100000000%.	4.400,00	2,01	88,44	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
ROF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.400,00	Valor do ISSQN Próprio 88,44	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 4.400,00		Valor Líquido da NFS-e 4.400,00	

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\$143,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$591,80; Total Aprox: R\$734,80. Fonte: IBPT.	
--	--

Consulta realizada em 09/10/2023 às 08:07:22.
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFSe.Portal



2023000000000102b47a608e51478640000142

Recebi(emos) de AMANDA F GALAVEA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202300000000010 Número da NFS-e <hr/> Competência 09/10/2023 <hr/> NFS-e 2b47a608e	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 09/10/2023 às 08:07:22.
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFSe.Portal

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 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\$ 4.400,00

DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101010

AUTENTICACAO SISBB: B.E32.381.592.A17.EFD

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
25

Data de Emissão
09/10/2023

Data e Hora da
Competência
09/10/2023 às 08:43:04

Código de Verificação
7891-7902-8836

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	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 Setembro/2023, realizados pela Dra. Eline
 DADOS BANCÁRIOS: C/C 4906-9 AGE 0028 BANCO BRADESCO CHAVE PIX CNPJ 48.813.852/0001-24

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2.1100	6.600,00	0,00	0,00	139,26

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 48.813.852/0001-24
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 25 emitida em 09/10/2023 às 08:43:04 - Cód Verif 7891-7902-8836
 Condições de Pagamento: Vencimento: 09/10/2023 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 4.906-9

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA

CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24

VALOR: R\$ 6.600,00

DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101011

AUTENTICACAO SISBB: 1.924.F86.E99.765.C1F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Horista

Folha Mensal
 Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	146,58	990,88		
9382	VALE ALIMENTACAO	0,00	198,18		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	120,00	120,00		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	113,75		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	33,33	37,92		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	1,00	113,75		
825	INSS 13o SALARIO	20,00	175,90		
998	I.N.S.S.	7,50		8,53	
		7,69		116,69	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.750,38	125,22	
			Valor Líquido →	1.625,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
6,76	1.630,38	1.630,38	130,43	1.505,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Elmo dos Santos

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.30
3062703062 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 520.382-1

FAVORECIDO: ELMO DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 136.986.268-70

VALOR: R\$ 1.625,16

DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101012

AUTENTICACAO SISBB: F.E96.2E1.45B.466.F6F

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:47:44
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	8.324,77

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

NR.AUTENTICACAO	0.FE7.2B4.FE5.D49.E71
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE H WR 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: 000.001.076 SÉRIE: 1 Folha: 1/1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0928 2578 6600 0100 5500 1000 0010 7610 0457 9478 Consulta de autenticação 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 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 ENDEREÇO RUA 07 DE SETEMBRO, 529 MUNICÍPIO BILAC FONE/FAX UF SP	CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 DATA DE EMISSÃO 27/09/2023 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/09/2023 HORA DE SAÍDA 16:29:58
--	---

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

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLCULO DO ICMS 66,58 VALOR DO ICMS 0,00 BASE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 66,58	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 66,58
--	--

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

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALD. ICMS	VALOR IPI	ALIO IPI
001303	Sabao em po Perfumado Apyoe 800 g	34012090	0900	5929	UN	3	6,1400	18,42	18,42	0,00	0	0,00	0
000167	Soda	28151100	0900	5929	UN	1	15,2600	15,26	15,26	0,00	0	0,00	0
001529	Acendedor Automatico Lume	96138000	0900	5929	PC	1	10,3800	10,38	10,38	0,00	0	0,00	0
001588	Garrafa Plastica 500ml und	39233090	0900	5920	UN	20	0,8800	17,60	17,60	0,00	0	0,00	0
000634	Limpa Inox UAU 200 mL	34029090	0900	5929	un	1	4,9200	4,92	4,92	0,00	0	0,00	0

BILAC-SP

Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe 110262016 ChNFe 35230928257866000363590011102620169325434324 NFe 110262017 ChNFe 35230928257866000363590011102620170283470470 NFe 110262016 ChNFe 35230928257866000363590011102620164014266259 NFe 110262016 ChNFe 35230928257866000363590011102620167751161217 NFe 110262016 ChNFe 35230928257866000363590011102620168869542182	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:00
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	66,58

***** 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	3.E4F.745.7A1.3BD.6C4
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP: 16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL.: (18)3652-5599 www.comprecafe.com.br financeiro@comprecafe.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000054757 fl. 1 / 1 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 3523 0913 3374 2400 0198 5500 0000 0547 5710 4868 1740 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 DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231508790681 11/09/2023 12:02:28			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ - CPF 13.337.424/0001-98	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ - CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 11/09/2023	
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03				BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO		CEP 16400-400	
MUNICÍPIO LINS		FONE - FAX (14)99143-3762		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:02:12	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	54757	240,00	0,00	240,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/10/2023	240,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
240,00	43,20	0,00	0,00	75,47	240,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
100021	CAFE SOLUVEL GOURMET 510G Ped.R-39876 Item 1Vlr.Aprox. Tributos: RS28,3(13,45% FONTE: IBPT)	21011110	000	5102	KG	0,50	180,00	90,00	0,00	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00
100008	CAPPUCCINO C.C 1 KG Ped.R-39876 Item 2Vlr.Aprox. Tributos: RS47,17(13,45% FONTE: IBPT)	21011200	000	5102	KG	3,00	50,00	150,00	0,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 39876, 39876. VENDEADOR: 8 - BRUNO BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO BRITO. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$32.27(13,44%) MUNICIPAL: R\$0.00(0,00%) ESTADUAL: R\$43.20(18,00%) FONTE: IBPT.		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

DATA - HORA DA IMPRESSÃO: 11/09/2023 12:02:33 - ygm

(c) fiscal Sistemas

RECEBEMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/09/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 240,00		NF-e Nº 000054757 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:31
306203062 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213689163021603044001059195040000024000

BENEFICIARIO:

ELF ALIMENTOS

NOME FANTASIA:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

ELF ALIMENTOS

CNPJ: 13.337.424/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.601

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 240,00

VALOR COBRADO 240,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.982.564.5D0.526.F62
=====

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
MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
ANEXILAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 89.580
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0914.3355.4400.0119.5500.0000.8895.8010.1432.8465

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

DADOS DA NF-e
135231540495522 - 15/09/2023 08:48:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL **795.194.063.113** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ **14.335.544/0001-19**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ **45.349.461/0001-02** DATA EMISSÃO **15/09/2023**
ENDERECO **R DR ORLANDO T SANTOS, 50** BAIRRO/DISTRITO **WILLIAMS** CEP **17402-064** DATA DA SAÍDA **15/09/2023**
MUNICÍPIO **Lins** FONE/FAX **(014)3541-1544** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA **08:48:07**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS
89580/1 - 15/10/23 - 3649,40

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
3.649,40	437,93	0,00	0,00	3.649,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.649,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE **14** ESPÉCIE **CAIXAS** MARCA
NUMERAÇÃO PESO BRUTO **192,1000** PESO LÍQUIDO **192,1000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
092 30049199	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR172W3 - 10/06/2025 Qtd: 300 Número da FCI: EBSC6B3F-1D1C-493F-A639-P9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	3,0000	162,0000	0,0000	486,00	486,00	58,32	0,00	1,00	0,00
675 30049199	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR169S3 - 21/04/2025 Qtd: 400 CEST: 13.004.00	500 5102	CX	1,9900	230,0000	0,0000	920,00	920,00	110,40	0,00	1,00	0,00
2319 30049199	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX9BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR365A3 - 07/08/2024 Qtd: 600 CEST: 13.004.00	500 5102	CX	6,0000	344,0000	0,0000	2.064,00	2.064,00	247,9	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 37058 - ENDERECO DE ENTREGA: Av: 7 de setembro 529 - BILAC /
Número do Pedido BELIVE 83852 / REGIME ESPECIAL 136:2012 -
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se
para boletos bancários, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspeita
entre em contato com /

RESERVADO AO FISCO


BILAC-SP

AHBD
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

BOLETO ANEXO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS		EMISSÃO: 15/09/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN	Total NF: 3.649,40		
				NF-e N°: 89580		SÉRIE: 0	
				FOLHA: 2/2			

 belive MEDICAL	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.0914.3355.4400.0119.5500.0000.0895.8010.1432.8405	
			N° 89.580 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora
			DADOS DA NF-e 135231540495522 - 15/09/2023 08:48:48	

NATUREZA DA OPERAÇÃO												
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO			CNPJ						
795.194.063.113						14.335.544/0001-19						
971	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER	500	CX	1,0000	177,0000	0,0000	177,00	177,00	21,24	0,00	0,00	0,00
30049099	Princípio Ativo: GLICOSE Medic. HOSPITALAR Lote: PRJ72H7 - 30/11/2024 Qtd: 1,00 Número de FCI: F904A441-2940-47D7-95ED-7A707AF88EFT	5102										

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bomanini
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 37058 - ENDEREÇO DE ENTREGA: Av: 7 de setembro 529 - BILAC / Número do Pedido BELIVE 83852 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - LA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato com /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:31
306203062 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23796468012000000036244011325600195040000364940

BENEFICIARIO:

BELIVE HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

BELIVE HOSPITALAR

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE HOSPITALAR

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.602

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.649,40

VALOR COBRADO 3.649,40

NR.AUTENTICACAO F.BAF.9D4.F37.381.762

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Eliás - SP

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 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 19 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 - Carça - SP

CEP 17402 064

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:31
306203062 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ASAAS IP S.A.

46191110000000000001865438879010395080000019000

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 101.603

DATA DE VENCIMENTO 19/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 190,00

VALOR COBRADO 190,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.467.377.81D.9EE.1F6

=====

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

neo Bradesco S/A
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HERALDO MAT./CONSTRUÇÃO DE BILAC LTDA EPP
RUA SAO PAULO, 453
BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE:(18) 3659-1423

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 17.303
SÉRIE 1
FL 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
3523090196900000167550010000173031000182647

Consulta de autenticidade no portal nacional da Nfe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231454335109

INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.003.868.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.969.000/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 02/09/2023
ENDEREÇO 7 SETEMBRO, 529 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 16210-000 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 02/09/2023
MUNICÍPIO BILAC FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA / ENTRADA 11:17

FATURA
NOVECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS
Número 1 Vencimento 20/09/2023 Valor R\$ 938,16

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 989,42
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 51,26 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 938,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL O MESMO FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO CODIGO ANTI 1 PLACA DO VEICULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
ENDEREÇO RUA, SN MUNICÍPIO BILAC UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 0 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM	CSI	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1420	DISJUNTOR DR BIPOLAR 25A	85362000	060	5405	PC	1,0000	118,7500	118,75	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1469	DOBRADICA SIMPLES 2	83021000	060	5405	PC	6,0000	3,2800	19,68	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10528	PARAFUSO MAQUINA RED. 5/32 X 1	73181200	060	5405	PC	12,0000	0,3000	3,60	0,00	0,00	0,00	0	0,00
272	ARRUELA LISA 5/16" CADA	73182100	060	5405	PC	12,0000	0,2400	2,88	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3356	PORCA SEXTAVADA 5/32	73181600	060	5405	PC	12,0000	0,2300	2,76	0,00	0,00	0,00	0	0,00
255	ARREBITE N.519	83082000	060	5102	PC	8,0000	0,1900	1,52	0,00	0,00	0,00	0	0,00
9462	TRINCO 2" QUADRADA C/PORTA CADEADO LE	83024100	060	5405	PC	1,0000	11,4800	11,48	0,00	0,00	0,00	0	0,00
11310	CADEADO STAM 20MM	83011000	060	5405	PC	1,0000	17,9500	17,95	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3909	SPRAY ANTI-FERRUGEM 300ML	38249941	090	5102	PC	1,0000	17,1000	17,10	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3354	PORCA SEXTAVADA 3/8	73181600	060	5405	PC	1,0000	0,5900	0,59	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10941	SPRAY ANTI-FERRUGEM WD-40 300ML	34031900	060	5405	PC	1,0000	58,8500	58,85	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1230	PLAFUNIL PLAST. BR MARGIRIUS PLF-100 F-27	85366100	060	5405	PC	1,0000	8,5500	8,55	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6397	LAMPADA BULBO LED E-27 15W TASCIBRA 65	85437099	060	5405	PC	1,0000	14,1500	14,15	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2109	CAIXA SOBREPOR TIPO X 1POSTO BR PA01864	39259090	060	5405	PC	1,0000	8,3100	8,31	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4544	MODULO SLEEK BR TOMADA 2P+T 10A COD.16	85366910	060	5405	PC	1,0000	6,8800	6,88	0,00	0,00	0,00	0	0,00
3236	PINO MACHO MARGIRIUS 90º PLD10-2 10A 2P P	85366990	060	5405	PC	1,0000	8,0700	8,07	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5275	ENGATE FLEX.PLENA 1/2X50CM	39173300	060	5405	PC	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 290,44 (30,96%) Fonte IBPT
DOC EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE SIMPLES NACIONAL
BILAC-SP
Hospital Padre Bernardo
Luzo - SP
INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO
PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Bradesco S/A
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HERALDO MAT.P/CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP
RUA SAO PAULO, 453
BILAC - SP CEP: 16210-000 FONE:(18) 3659-1423

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 17.303
SÉRIE 1
FL 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
352309019690000001675500100001730310001826-17

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op
INSCRIÇÃO ESTADUAL **213.003.868.119** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ **01.969.000/0001-67**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO **02/09/2023**
ENDEREÇO **7 SETEMBRO, 529** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **16210-000** DATA DA SAÍDA / ENTRADA **02/09/2023**
MUNICÍPIO **BILAC** FONE / FAX UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO** HORA DE SAÍDA / ENTRADA **11:17**

FATURA
NOVECENTOS E TRINTA E OITO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS
Número 1 Vencimento 20/09/2023 Valor R\$ 938,16

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS **0,00** VALOR DO ICMS **0,00** BASE DE CALCULO ICMS SUBST. **0,00** VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO **0,00** VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **989,42**
VALOR DO FRETE **0,00** VALOR DO SEGURO **0,00** DESCONTO **51,26** OUTRAS DESPESAS **0,00** VALOR DO IPI **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA **938,16**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL **O MESMO** FRETE POR CONTA **0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 1** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF
ENDEREÇO **RUA, SN** MUNICÍPIO **BILAC** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**
QUANTIDADE **0** ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **0,00** PESO LIQUIDO **0,00**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2744	NIPEL ROSCAVEL 3/4	39174090	060	5405	PC	1,0000	4,9000	4,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2742	NIPEL ROSCAVEL 1/2	39174090	000	5405	PC	1,0000	2,9000	2,90	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5211	MANGUEIRA P/MAQ LAVAR TRANCADA ENTR.	39173290	000	5405	PC	2,0000	18,5000	37,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4075	TE ROSCAVEL 1/2"	39174090	060	5405	PC	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5667	FIO EXTRA FLEXIVEL 2,5MM BRANCO	85444900	060	5405	MT	3,0000	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6203	FITA DUPLA FACE 19MMX05M TRANSP. 3M	35061090	000	5405	PC	2,0000	52,0000	104,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
8021	CERA PROFESSIONAL AUTOM. MAXI RUBBER 2	34053000	000	5405	PC	1,0000	42,0000	42,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1901	ARGAMASSA LIGAFORTY PISO SOBREPISO 20K	32149000	060	5405	PC	15,0000	30,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
6277	JUNTA P/PISO 4MM	39269090	060	5405	PC	4,0000	7,0000	28,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 290,44 (30,96%) Fonte IBPT
DOC EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC123/2006
INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal de número 17.303 do prestador de serviços HERALDO MAT.P/ CONSTRUCAO DE BILAC LTDA EPP no valor de R\$ 938,16 foi devidamente parcelado.

Os serviços prestados foram parcelados em duas vezes de R\$ 469,08 com o vencimento para todo dia 20 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 - Carça - SP

CEP 17402 064

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:31
306203062 0021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090300439000500000219170195090000046908

BENEFICIARIO:

HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRU

NOME FANTASIA:

HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO D

CNPJ: 01.969.000/0001-67

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.604

NOSSO NUMERO 30043900000000219

CONVENIO 03004390

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 469,08

VALOR COBRADO 469,08

NR.AUTENTICACAO 8.9B8.001.2F3.96C.71E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL



CNPJ 45.349.461/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração 30/09/2023

Data de Vencimento 20/10/2023

Número do Documento 07.01.23284.4393612-2

Pagar este documento até 20/10/2023

Observações BILAC Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 50,92

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	50,92			50,92
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	50,92	0,00	0,00	50,92

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000000 0 50920385232 5 93070123284 5 43936122986 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23284.4393612-2
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 50,92

Paque com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	668	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 668 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 3,45
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	668	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 668 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,24
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	668	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 668 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 10,36
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	667	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 667 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,10
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	667	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 667 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,69
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	667	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 667 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 5,06
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	669	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 669 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,66
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	669	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 669 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 4,10
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	669	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 669 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 12,29
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	671	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 671 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,95
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	671	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 671 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,85
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	671	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 671 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,62
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	670	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 670 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,76
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	670	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 670 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,50
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	670	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 670 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,29
							R\$ 50,92

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85840000000-0 50920385232-5
	93070123284-5 43936122986-1
Data do pagamento	16/10/2023
Numero do Documento	07.01.23284.4393612-2
Valor Total	50,92

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

DOCUMENTO: 101605
AUTENTICACAO SISBB: 8.966.BFF.826.A03.3FF

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23284.4400393-6

Pagar este documento até
20/10/2023

Observações
BILAC
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
16,42

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	16,42			16,42
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	16,42	0,00	0,00	16,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 16420385232 2 93070123284 5 44003936502 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23284.4400393-6
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 16,42

Paque com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

DATA PREVISTA	COMPETENCIA	CONTA	HISTORICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	668	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 668 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 5,18
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	667	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 667 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,53
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	669	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 669 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 6,14
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	671	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 671 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,42
20/10/2023	set/23	IR/PIS/CSLL	LABORATORIO	BILAC	670	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 670 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,15
							R\$ 16,42

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

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	16420385232-2	
	93070123284-5	44003936502-0	
Data do pagamento		16/10/2023	
Numero do Documento	07.01.23284.4400393-6		
Valor Total		16,42	

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

DOCUMENTO: 101606
AUTENTICACAO SISBB: C.2C0.257.EDE.C20.714

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 2643052	Número da nota 2801898
Data da emissão da nota 14/09/2023 07:49:01	
Data do fato gerador 13/09/2023 21:45:15	
Código de verificação ZZFO-1EFFT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Estadual:
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.: 9/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	1.066,50	2,00	21,33

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número do RPS 2643053	Número da nota 2801899
Data da emissão da nota 14/09/2023 07:49:01	
Data do fato gerador 13/09/2023 21:45:15	
Código de verificação F705-OETWV	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 9/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 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 SETEMBRO/2023**

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	84,12
PIACATU	5	18,29
GABRIEL MONTEIRO	5	18,29
GARÇA HSL	179	654,66
GARÇA MÉDIA	153	559,57
GARÇA UTI	38	138,98
UMTS	317	1.159,37
UPA	137	501,05
PSI	120	438,88
ITÁPOLIS	28	102,40
TOTAL	1.005	3.675,60

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

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

Data: 15/10/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:15:30

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

Linha digitável: 74593.18015 11547.017001 01015.420464 3 94990000106650
Nº documento: --
Nosso Número: --
No. Agendamento: 4.021.724
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: 10/10/2023-16:34:36
Data Pagamento: 10/10/2023
Data Vencimento: 10/10/2023
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: d85cb424-b0e2-43c6-a78d-0e58b99c79ac

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

Data: 15/10/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:15:30

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

Linha digitável: 74593.18015 11547.017001 01015.420621 8 94990000248778
Nº documento: --
Nosso Número: --
No. Agendamento: 4.021.727
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: 10/10/2023-16:34:39
Data Pagamento: 10/10/2023
Data Vencimento: 10/10/2023
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: fe17f7f7-f301-464b-b8a8-0faf14c7ffad

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0015

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: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 84,12

DEBITO EM: 16/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101607

AUTENTICACAO SISBB: 9.E89.900.83F.840.E1E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:43:35
306203062 SEGUNDA VIA 0035
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	1.343,41

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

NR.AUTENTICACAO	C.0E9.233.6BB.3BE.94E
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

0581000030 7 23470240231 0 02002223 4 1 53494610001 0

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:	002
Data de Validade:	20/10/2023
Total a Receber:	3.023,47

DISCRIMINATIVO DE DEBITOS
PARCELAMENTO DE DEBITOS DO FGTS: 2014002796
AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 9000155572013403
INSCRIÇÃO EM DIVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP201302297
NOTIFICAÇÃO FISCAL (NFOC): 106559608
COMARCA: 6107ARACATUBA
INSCRITO EM: 09/02/2013
LAVRADA EM: 09/12/2011
AJUIZADO EM: 21/03/2013
ENCARGOSHONORARIOS: 10 %

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
02/2008	728		7,13	7,13
02/2008	728		8,65	8,65
02/2008	728		45,85	46,85
02/2008	720		123,55	123,55
02/2008	728		46,42	46,42
03/2008	720		7,10	7,10
03/2008	728		8,63	8,63
03/2008	728		9,56	9,56
03/2008	728		576,33	576,33
03/2008	720		213,02	213,02
03/2008	728		94,90	94,90
04/2008	728		25,72	25,72
04/2008	728		7,07	7,07
04/2008	728		8,58	8,58
04/2008	728		9,51	9,51
04/2008	728		594,60	594,60
04/2008	728		224,83	224,83
04/2008	728		47,35	47,35
04/2008	728		17,76	17,76
05/2008	728		7,20	7,20
05/2008	728		9,10	9,10
05/2008	728		12,65	12,65
05/2008	728		646,37	646,37
05/2008	728		243,59	243,59
05/2008	728		18,69	18,69
05/2008	728		7,10	7,10

Sr. Empregador,
O valor a receber, incluindo os encargos, e informo legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.
- As diferenças apresentadas são débitos para com o FGTS e são devidos quando de recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor.
- Para recolhimento dos valores constantes desta guia deverá ser observada a circumscrição regional onde está sediado o estabelecimento, exceto os empregadores que o efetuam de forma centralizada.
- Não será necessário o encaminhamento de habilitação para os valores constantes desta guia.
- A emissão desta guia para pagamento do débito acima identificado não implica o aceite do valor nem a liquidação do débito, não se constituindo tratamento em sentido, tácito ou expresso. A comprovação da liquidação total da dívida somente se dará por manifestação expressa do Agente Operador do DTS.

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02	Código de Lançamento 160	Número da Guia 002	Data de Validade 20/10/2023	Total a Receber 3.023,47
----------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	-----------------------------



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS BR ARREC.GRDE NOVO	
Codigo de Barras	85810000030-7	23470240231-9
	02000222314-1	53494610001-9
Data do pagamento		20/10/2023
CNPJ/CEI		45349461/0001-02
COMPETENCIA		002
CODIGO RECOLHIMENTO		160
VENCIMENTO		20/10/2023
VALOR DEPOSITO		3.023,47
Valor Total		3.023,47

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: B.BD2.020.6DC.2E1.33F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85830000003 3 27000240231 2 020032234 4 53494610001 9

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50
WILLIAMS GARÇA SP
17402-054

Tipo de Inscrição	1
CNPJ/CEI/CPF	453494610001-02
Código de Lançamento	160
Número da Guia	003
Data de Validade	20/10/2023
Total a Recolher	327,00

DISCRIMINATIVO DE DEBITOS

PARCELAMENTO DE DEBITOS DO FGTS: 2014002798

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0000155672013403

COMARCA: 6107ARACATUBA

AJUIZADO EM: 21/03/2013

INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP201303297

INSCRITO EM: 08/02/2013

ENCARGOS/MONORARIOS: 10 %

NOTIFICAÇÃO FISCAL (NFOC): 106559608

LAVRADA EM: 05/12/2011

Contribuição Social / Diferenças de Encargos

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
06/2008	128		9,45	9,45
06/2008	128		317,55	317,55

Sr. Empregador,

O valor a recolher, incluindo os encargos, e conforme legislação vigente, está atualizado para a data de validade da guia.
- As diferenças apresentadas são débitos para com o FGFTS, e são devidos quando de recolhimentos efetuados fora do prazo ou a menor.
- Para recolhimento dos valores constantes desta guia deve-se observar a circunscrição regional onde está sediado o estabelecimento, exceto os empregadores que o efetuam de forma centralizada.
- Não será necessário o encaminhamento e 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, mas se constituindo transação em acordo, tácito e expresso. A compensação da liquidação total da dívida somente se dará por manifestação expressa do Agente Operador do FGFTS.

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 20/10/2023	Total a Recolher 327,00
----------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	----------------------------



Autenticação Municipal

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.31
3062703062 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS BR ARREC.GRDE NOVO	
Codigo de Barras	85830000003-3	27000240231-2
	02000322314-5	53494610001-9
Data do pagamento		20/10/2023
CNPJ/CEI		45349461/0001-02
COMPETENCIA		003
CODIGO RECOLHIMENTO		160
VENCIMENTO		20/10/2023
VALOR DEPOSITO		327,00
Valor Total		327,00

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: 9.619.3CA.B56.D71.E20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE Promedirp Materiais, Produtos e Serviços LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 002442 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

PMP PROMEDIRP
Materiais, Produtos e Serviços
(16) 3443-8021

Promedirp Materiais,
Produtos e Serviços LTDA
Rua Soares Castilho, 105, Alto
da Boa Vista
14.025-309 - Ribeirão Preto -
SP
Fone (16) 3443-8021 -
promedirp@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saida

N° 002442
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3523 0921 4031 3800 0101 5500 1000 0024 4211 1848 0227

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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135231580347367 21/09/2023 09:40:22
Inscrição Estadual 797092268110	Inscr.est. do substrib. CNPJ 21.403.138/0001-01

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	ISENTO	21/09/2023
Endereço Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303 - Sala 03		Bairro Jardim Ariano	CEP 16.400-400	Data saída 21/09/2023
Município Lins		Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 09:39:57

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/10/2023	495,00						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 495,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 495,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso bruto 0,300	Peso líquido 0,300	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	OTOSCOPIO TK	90189099	0102	5.102	UN	1,00	495,00	495,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Inscrição Municipal 20025966	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Promedirp, empresa optante pelo simples nacional. DEPÓSITO EM CONTA. BANCO: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP.: 003, AG: 2949, C/C: 2085-0, PIX: 21.403.138/0001-01 Total aproximado de tributos: R\$ 41,38 (8,36%). Endereço de entrega: Rua 7 de setembro, 529 - Centro, Bilac - SP, CEP 16210-000.	

21/09/2023 09:41:29

BOLETO EM ANEXO

TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

A H B B
Hospital Padre Bemarris
Bilac - SP

BILAC-SP

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:31
306203062 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496492379800010004400000244202795100000049500

BENEFICIARIO:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS

NOME FANTASIA:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

PROMEDIRP MATERIAIS, PRODUTOS E SER

CNPJ: 21.403.138/0001-01

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 102.003

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 495,00

VALOR COBRADO 495,00

NR.AUTENTICACAO 8.FDD.950.A01.882.938

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

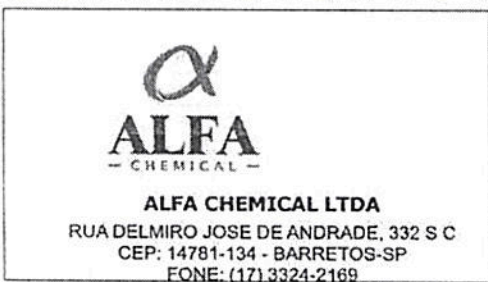
NF-e
Nº 008774
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
03/10/2023

VALOR TOTAL DA NOTA
1.375,00



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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02
DATA DA EMISSÃO
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/FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	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	V. ICMS 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	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
1
ESPÉCIE
VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
57,680
PESO LÍQUIDO
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 Benedito
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: 330000242; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;

RESERVADO AO FISCO

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:31
306203062 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123210393150715025165531069895120000068750

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 102.004
DATA DE VENCIMENTO 23/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 687,50
VALOR COBRADO 687,50
=====

NR.AUTENTICACAO E.B79.691.293.C8E.C12
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

WHITE MARTINS

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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 2064
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0935 8204 4800 9516 5562 9000 0020 6418 0011 0143

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
135231619145103 2023-09-27T10:40:53-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
CNPJ
35.820.448/0095-16

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO
LINS

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO
Nº 303

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

UF
SP

CEP
16400-400

DATA DA EMISSÃO
27.09.2023

DATA SAÍDA/ENTRADA
27.09.2023

HORA DA SAÍDA
10:39:39

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2064		1.983,69	001	25/10/2023	1.983,69			

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
357,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	282,82	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.700,87
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						VALOR TOTAL DA NOTA	1.983,69

RAZÃO SOCIAL
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA

ENDEREÇO
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE
3,000

ESPECÍE
Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

NUMUNICÍPIO
ARACATUBA

UF
SP

UF
SP

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
04.695.423/0001-24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177210915110

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

39,600

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL. 10M3	28044000	000	5103	M3	30,000	56,6956	1.700,87	1.983,69	0,00	0,00	357,06	0,00	18,00
	ONU 1072 OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5-1)													0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO

CENTRO/DEPOSITO: 2460/963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 387221 Cond. Páro.: D025 028 Dias Data Líquida. Código do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2326500004 Cilindro: 038916430 - Item: 40000197 Lote: 2326500004 Cilindro: 037189303 - Item: 40000197 Lote: 2326500004 Cilindro: 232650000.

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

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

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e
Nº 2064 - SÉRIE 629

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792373044101122312451027642902795140000198369
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 102.005
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.983,69
VALOR COBRADO 1.983,69

NR.AUTENTICACAO 3.948.999.6FC.39F.ABC
=====

Central de Atendimento BB
404 001 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.
Ouvdoria 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 Ouvdoria.

TERMO DE COLABORACAO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE M R REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003145 SÉRIE 001
EMISSION: 05/10/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 58,32		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003145 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 1033 3446 0000 0126 5500 1000 0031 4510 8310 3574 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		135231677027744 05/10/2023 10:18:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF	
213018908116		33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME - RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	05/10/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		SALA 03	16400-400
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BILAC		SP	10:18:16

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	14,81	59,60
VALOR DO FRIETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,28	0,00	0,00	58,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF
		9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUMES			20,470	20,470

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,62 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,17 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	4,165	2,90	12,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,35 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,81 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031015	040	5929	KG/1	3,245	3,10	10,06	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\$ 2,24 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,00 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	3,060	5,45	16,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898994095156	LEITE BONOLAT 1LT INTEGRAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,2%) - Nacional: R\$ 1,23 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	060	5929	UN/1	2,000	4,59	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO TOM. FUGINI 300GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,6%) - Nacional: R\$ 1,39 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21032010	060	5929	UN/1	8,000	1,45	11,60	1,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.: (3523 0933 3446 0000 0126 6530 4000 0980 7810 0171 3159) Contabil: 58,32 Base Icms: 0,00 ICMS: 0,00 Complemento: 38,82 ECF: 304 / Cupom: 171315 / Data: 25/09/2023 DESCONTO: 1,28 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 25/10/2023 Valor: 58,32 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 7,83- Estadual: R\$ 6,98- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.	RESERVADO AO FISCO

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:52:32
306203062 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790168079327800000004000258402995140000005832

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 102.006

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 58,32

VALOR COBRADO 58,32

=====

NR.AUTENTICACAO C.A65.4EA.FE7.6E2.50F

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 8211, emitido em 01/09/2023 20231013u14454963000170	Número da Nota 0008211			
	Data e Hora de Emissão 01/09/2023 14:00:59			
	Código de Verificação JAQH-XZEN			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E-mail: controladoria@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 195,98 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 607,54 Referente ao período: setembro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2023				
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.065,50				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	13.065,50	2,90%	378,89	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8211, emitido em 01/09/2023; (3) NFS-e quitada em 09/10/2023;				

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	299,01
PIACATU	5	65,00
GABRIEL MONTEIRO	5	65,00
GARÇA HSL	179	2.327,09
GARÇA MÉDIA	153	1.989,08
GARÇA UTI	38	494,02
TABOÃO UMTS	317	4.121,16
TABOÃO UPA	137	1.781,07
TABOÃO PSI	120	1.560,06
ITÁPOLIS	28	364,01
TOTAL	1.005	13.065,50

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

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

Hora: 17:01:50

Data: 20/10/2023

Nº Agendamento: 4049571
Data do Agendamento: 20/10/2023
Agendado para: 20/10/2023
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Valor: R\$ 12.261,98

Remetente:

Cooperativa: 5042
Conta: 4.599-3
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

Favorecido:

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.
ISPB: 60701190
Agência: 07307-SP PB HOSP BANDEIRANTES
Conta: 37.442-6
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE
Nome: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT
CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70
Autenticação: F5CEEA0D-8898-4467-9CB5-5B17B873B2A1

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0018

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: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 299,01

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102007

AUTENTICACAO SISBB: D.C5D.FEC.B0D.1E7.1B2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:53:49
306203062 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	295.702,26

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

NR. AUTENTICACAO	E.4C6.B79.6AA.661.53D
------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:50
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/10/2023
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	B.964.47A.FA4.93D.EA9
-----------------	-----------------------

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

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:50
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	23/10/2023
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	5.CDC.9F5.7D1.E8D.DE1
------------------	-----------------------

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: 000.001.078 SÉRIE: 1 Folha: 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0928 2578 6600 0100 5500 1000 0010 7810 0457 9472 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 135231635927248 2023-09-29T12:00:49-03:00		CPFCNPJ 28.257.866/0001-00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113		INSC. EST. DO SIST. TRIBUTÁRIO		CPFCNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL		CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02		DATA DE EMISSÃO 29/09/2023	
ENDEREÇO RUA 07 DE SETEMBRO, 529		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 16210000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX		UF SP		HORA DE SAÍDA 11:40:58	

Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor	Documento	Vencimento	Valor
1078/1	29/09/2023	1.604,09									

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.604,09	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.604,09	

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



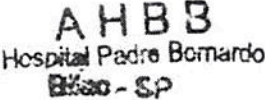
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
001221	Papel Higiênico Paloma Neutro 1x16x30 m	48181000	0101	5102	UN	2	60,8000	121,60	0,00	0,00	0	0,00	0
000406	Copo Descartavel 180ml 2500 un	39241000	0101	5102	UN	3	99,9000	299,70	0,00	0,00	0	0,00	0
000135	Alcool Liquido 70% 5 Lts	38089429	0101	5102	GL	4	37,8700	151,48	0,00	0,00	0	0,00	0
000894	Colher Refeição Cristal 1000 un	39241000	0101	5102	un	1	69,0000	69,00	0,00	0,00	0	0,00	0
001348	Saco de Lixo Branco Infectante 100 L 100 un	39232190	0101	5102	un	1	125,8800	125,88	0,00	0,00	0	0,00	0
001194	Espunja Multuso Brilhus	68053090	0101	5102	un	10	1,1800	11,80	0,00	0,00	0	0,00	0
001375	Saco Plastico Transparente 30x40 kg	39232190	0101	5102	un	1	23,8500	23,85	0,00	0,00	0	0,00	0
001275	Pano de Chão Abrejado A Patício	63071000	0101	5102	un	15	4,9600	74,40	0,00	0,00	0	0,00	0
001294	Papel Interfolha Luxo 20x21	48182000	0101	5102	UN	15	12,3100	184,65	0,00	0,00	0	0,00	0
001334	Sabonete Líquido Bemaquímica Erva Doce 5 L	34013000	0101	5102	un	4	31,6800	126,72	0,00	0,00	0	0,00	0
001358	Saco de Lixo Preto (0,9-1,0-0,12) 100 L 5 kg	39232190	0101	5102	un	4	68,4700	273,88	0,00	0,00	0	0,00	0
001354	Saco de Lixo Preto (0,6-0,7-0,09) 60 L 5 kg	39232190	0101	5102	un	1	68,4700	68,47	0,00	0,00	0	0,00	0
001594	Marmitex Isopor Bom Apetite 750ml 100 un	39239090	0101	5102	UN	2	36,3300	72,66	0,00	0,00	0	0,00	0

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BILAC - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

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

H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO RUA ATLANTA, 456 - QUADRAJ LOTE 4 CENTRO, BILAC - SP CEP: 16210000 Fone:(18) 99618-0978		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CCe					
		CHAVE DE ACESSO NF-e 35230928257866000100550010000010781004579472					
							
CNPJ 28.257.866/0001-00	INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113	MODELO 55	SÉRIE 1	NUMERO NF-e 1078	DATA EMISSÃO NF-e 29/09/2023	FOLHA 1/1	
DESTINATÁRIO/REMETENTE							
NOME/RAZÃO SOCIAL ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL					CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02		
ENDEREÇO RUA 07 DE SETEMBRO, 529 -			BAIRRO CENTRO		CEP 16210000		
MUNICÍPIO BILAC	UF SP	FONE/FAX			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
EVENTOS/CORREÇÕES							
SEQ. EVENTO 1	DESCRIÇÃO EVENTO 110110 - CARTA DE CORREÇÃO	PROTOCOLO 135231753223392		DATA/HORA EVENTO 2023-10-16T15:01:43-03:00			
TEXTO CORREÇÃO A PRAZO VENCIMENTO 29/10/2023							
 							
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL							
CONDIÇÕES DE USO							
A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 que determinou a sua utilização e condição para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - As variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - A correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída;							

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:49
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	23/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	1.604,09

***** 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	B.BA5.6C8.C8D.C81.CA2
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO RTOOrd 0011385-82.2017.5.15.0073

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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



Documento assinado pelo Shodo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:50
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2023
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 3.B87.AC1.713.6B9.A09
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



Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011110-36.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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



Documento assinado pelo Shodo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Documento assinado pelo Shodo

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:20:50
306203062 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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



DATA DA TRANSFERENCIA 23/10/2023
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 9.7E6.743.20D.F0D.02C
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 70 Código de Verificação de Autenticidade F5XYX0UQM Data e Hora de Emissão da NFS-e 23/10/2023 às 10:24:26 Chave de Acesso 175847MKXBLW82TU7EYEMECBPWLHBYV	
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 23/10/2023	
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	
CEP 17495-308		Cidade PIRATININGA-SP		Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303				Complemento SALA 03		Bairro JARDIM ARIANO	
CEP/Cod.Postal 16400-400		Cidade/Pais LINS - SP		Cod. IBGE 3527108		Telefone 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 setembro/2023					1.026,00	R\$ 1.026,00
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL								

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,17%	0000040000001	8630599	Código ART
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	

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 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F5XYX0UQM .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		_____			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0020

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: 23/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102302

AUTENTICACAO SISBB: 2.3A2.E1C.E3B.34A.5BA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:45
306203062 SEGUNDA VIA 0023
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	295.483,56

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

NR.AUTENTICACAO	3.0FB.ABA.4DD.C57.A82
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD727532 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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:
	115	30/10/2023	URRG-RLAE

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: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2023
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R SETE DE SETEMBRO -529 - - CENTRO
BILAC - SP - Brasil - CEP: 16210000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: R. Sete de Setembro, 52

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		prestação de serviço de atendimento médico em pronto atendimento - plantão emergencial - 06hrs / valor livre	500,00	500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	500,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 10,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
500,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	500,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.32
3062703062 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 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\$ 500,00

DEBITO EM: 31/10/2023

=====

DOCUMENTO: 103101

AUTENTICACAO SISBB: 6.48C.947.61A.863.FCD

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL