

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC

AGÊNCIA:3062-7

CONTA CORRENTE:36723-0

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº001/2023

MUNICIPAL

AGOSTO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
 TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente instrumento contratual tem por objeto a execução, pela COLABORADORA, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE -SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.
 EXERCÍCIO: 2023
 ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000
 RESPONSÁVEL(ES) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 136.804,70
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
08/08/2023	R\$ 136.804,70	08/08/2023	556.790.000.008.213
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 136.804,70
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 335.904,08
TOTAL			R\$ 472.708,78
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 171,50

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		MUNICIPAL	R\$ 122.128,39
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 122.128,39
		RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 350.751,89
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ 350.751,89
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 350.751,89

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

1	05/07/2023	1.743.951	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.033,79	R\$	-	R\$	3.033,79	80.201	02/08/2023
2	05/07/2023	30.270	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.155,00	R\$	-	R\$	1.155,00	80.202	02/08/2023
3	05/07/2023	27.419	TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTD.A.ME	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	555,60	R\$	-	R\$	555,60	80.203	02/08/2023
4	06/07/2023	42.832	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.726,00	R\$	-	R\$	1.726,00	80.701	07/08/2023
5	10/07/2023	26.300	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.871,56	R\$	-	R\$	3.871,56	80.702	07/08/2023
6	12/07/2023	1.693	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	918,93	R\$	-	R\$	918,93	80.703	07/08/2023
7	26/07/2023	315740476	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	3.744,23	R\$	-	R\$	3.744,23	80.704	07/08/2023
8	14/07/2023	206219	BIRIPEL EMBALAGENS LTDA	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	2.134,96	R\$	-	R\$	2.134,96	80.705	07/08/2023
9	14/07/2023	26727	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.477,80	R\$	-	R\$	3.477,80	80.706	07/08/2023
10	11/07/2023	26448	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.477,80	R\$	-	R\$	3.477,80	80.707	07/08/2023
11	31/07/2023	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	1.888,64	R\$	-	R\$	1.888,64	22.811	10/08/2023
12	31/07/2023	HOLERITE	ANDREA REGINA MARQUES	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	307,44	R\$	-	R\$	307,44	22.811	10/08/2023
13	31/07/2023	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	3.967,50	R\$	-	R\$	3.967,50	22.811	10/08/2023
14	31/07/2023	HOLERITE	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	2.715,13	R\$	-	R\$	2.715,13	22.811	10/08/2023
15	31/07/2023	HOLERITE	DANIEL NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	486,10	R\$	-	R\$	486,10	22.811	10/08/2023
16	31/07/2023	HOLERITE	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	2.571,20	R\$	-	R\$	2.571,20	22.811	10/08/2023
17	31/07/2023	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	1.761,04	R\$	-	R\$	1.761,04	22.811	10/08/2023
18	31/07/2023	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	2.299,74	R\$	-	R\$	2.299,74	22.811	10/08/2023
19	31/07/2023	HOLERITE	JOSE CARLOS ZAMPIERI	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	1.744,76	R\$	-	R\$	1.744,76	22.811	10/08/2023
20	31/07/2023	HOLERITE	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	1.849,17	R\$	-	R\$	1.849,17	22.811	10/08/2023
21	31/07/2023	HOLERITE	JULIA FORNI BENEDITO	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	2.715,13	R\$	-	R\$	2.715,13	22.811	10/08/2023
22	31/07/2023	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	2.548,39	R\$	-	R\$	2.548,39	22.811	10/08/2023
23	31/07/2023	HOLERITE	LAIS YOSHY GENARI SILVA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	1.395,01	R\$	-	R\$	1.395,01	22.811	10/08/2023
24	31/07/2023	HOLERITE	LORENA FERNANDA BENICIO SANT'ANA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	3.188,45	R\$	-	R\$	3.188,45	22.811	10/08/2023
25	31/07/2023	HOLERITE	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	1.714,01	R\$	-	R\$	1.714,01	22.811	10/08/2023
26	31/07/2023	HOLERITE	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAMI GOMES	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	3.806,58	R\$	-	R\$	3.806,58	22.811	10/08/2023
27	31/07/2023	HOLERITE	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	1.669,20	R\$	-	R\$	1.669,20	22.811	10/08/2023
28	31/07/2023	HOLERITE	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	2.517,57	R\$	-	R\$	2.517,57	22.811	10/08/2023
29	01/08/2023	144	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	5.500,00	81.001	10/08/2023
30	01/08/2023	65	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.178,00	R\$	-	R\$	1.178,00	81.002	10/08/2023
31	01/08/2023	856	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.678,50	R\$	-	R\$	2.678,50	81.003	10/08/2023
32	14/07/2023	565	FELIPE SARTORI COUTINHO EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.075,45	R\$	-	R\$	1.075,45	81.004	10/08/2023
33	09/08/2023	22	JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVÍÇOS MÉDICOS	R\$	29.975,00	R\$	-	R\$	29.975,00	81.005	10/08/2023
34	13/07/2023	27041792704180	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	72,93	R\$	-	R\$	72,93	81.006	10/08/2023
35	31/07/2023	HOLERITE	ELMO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	1.350,20	R\$	-	R\$	1.350,20	81.007	10/08/2023
36	10/08/2023	853221200234362	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	27,20	R\$	-	R\$	27,20	853.221.200.234.362	10/08/2023

37	10/08/2023	852221200234363	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	39,14	R\$	-	R\$	39,14	852.221.200.234.363	10/08/2023				
38	10/08/2023	862221201452120	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	93,66	R\$	-	R\$	93,66	862.221.201.452.120	10/08/2023				
39	01/08/2023	1004	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	86,65	R\$	-	R\$	86,65	556.790.000.000.306	15/08/2023				
40	01/08/2023	1720526357-0	TELEFONICA BRASIL SA	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	332,99	R\$	-	R\$	332,99	81.501	15/08/2023				
41	21/07/2023	58744	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.221,33	R\$	-	R\$	1.221,33	81.502	15/08/2023				
42	15/08/2023	81503	GUIA DE REGULARIZACAO DE DEBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.232,09	R\$	-	R\$	2.232,09	81.503	15/08/2023				
43	15/08/2023	81504	GUIA DE REGULARIZACAO DE DEBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.071,36	R\$	-	R\$	1.071,36	81.504	15/08/2023				
44	20/07/2023	534346	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPTL. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	637,01	R\$	-	R\$	637,01	81.505	15/08/2023				
45	15/08/2023	872270803998947	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	66,34	R\$	-	R\$	66,34	872.270.803.998.947	15/08/2023				
46	17/08/2023	81701	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	53,30	R\$	-	R\$	53,30	81.701	17/08/2023				
47	17/08/2023	81702	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	17,20	R\$	-	R\$	17,20	81.702	17/08/2023				
48	03/07/2023	7917	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	259,24	R\$	-	R\$	259,24	81.703	17/08/2023				
49	24/08/2023	556790000008638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.008.638	24/08/2023				
50	24/08/2023	556790000008638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	605,20	R\$	-	R\$	605,20	556.790.000.008.638	24/08/2023				
51	24/08/2023	556790510005112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	556.790.510.005.112	24/08/2023				
52	24/08/2023	556790510184554	ANA CARINA MENDONCA	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	556.790.510.184.554	24/08/2023				
53	18/05/2023	97	REGINALDO VIEIRA SEVERO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	555,00	R\$	-	R\$	555,00	82.401	24/08/2023				
54	07/08/2023	3035	M R REBELATO E CIA LTDA	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$	441,58	R\$	-	R\$	441,58	82.402	24/08/2023				
55	28/07/2023	53891	EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS ME	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS	R\$	200,00	R\$	-	R\$	200,00	82.403	24/08/2023				
56	02/08/2023	139050	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.364,91	R\$	-	R\$	3.364,91	82.404	24/08/2023				
57	03/08/2023	716250	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPTL. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	668,82	R\$	-	R\$	668,82	82.405	24/05/2023				
58	29/08/2023	585658	ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.800,00	R\$	-	R\$	1.800,00	82.801	28/08/2023				
59	31/08/2023	50	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.026,00	R\$	-	R\$	1.026,00	83.101	31/08/2023				
TOTAL											R\$	122.128,39	R\$	-	R\$	122.128,39

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declarar(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafa, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 20 de setembro de 2023

Responsáveis pela Conveniada:

Documento assinado digitalmente

ALEX SANDRO FERNANDES

Data: 20/09/2023 14:00:50-0300

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



Alex Sandro Fernandes

Diretor Administrativo

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 – Jd. Ariano – Lins/SP - CEP: 18400 – 400 Tel.: +55 14 3532 5198

www.ahbb.org.br

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

**QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL**

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
02/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	335.904,08
02/08/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-331.159,69
07/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	331.159,69
07/08/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-311.808,41
08/08/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-136.804,70
10/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	136.804,70
10/08/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-55.669,56
15/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	311.808,41
15/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	55.669,56
15/08/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-361.830,20
17/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	361.830,20
17/08/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-361.500,46
24/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	361.500,46
24/08/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-353.406,39
28/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	353.406,39
28/08/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-351.606,39
31/08/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	351.606,39
31/08/2023	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-350.751,89
Saldo da movimentação				-14.847,81

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac, 20 de setembro de 2023.

Alex Sandro Fernandes

Diretor Administrativo



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350420328946701
04/09/2023 20:55:52

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36723-0ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 08 / 2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Laçamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2023		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	335.904,08 C	
				02/08 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/08/2023		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	331.159,69 D	
				02/08 17:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/08/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.201	3.033,79 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
02/08/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.202	1.155,00 D	
				BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
02/08/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.203	555,60 D 0,00 C	
				TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS			
07/08/2023		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	331.159,69 C	
				07/08 15:37 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/08/2023		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	311.808,41 D	
				07/08 17:11 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/08/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.701	1.726,00 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
07/08/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.702	3.871,56 D	
				WHITE MARTINS			
07/08/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.703	918,93 D	
				WHITE MARTINS			
07/08/2023		0000	13105 362	Pagamento conta luz	80.704	3.744,23 D	
				CPFL CIA PAULISTA DE FORC			
07/08/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.705	2.134,96 D	
				BIRIPEL EMBALAGENS LTDA			
07/08/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.706	3.477,80 D	
				WHITE MARTINS			
07/08/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	80.707	3.477,80 D 0,00 C	
				WHITE MARTINS			
08/08/2023		6790	99015 870	Transferência recebida	556.790.000.008.213	136.804,70 C	
				08/08 11:25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
08/08/2023		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	136.804,70 D 0,00 C	
				08/08 17:11 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/08/2023		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	136.804,70 C	
				10/08 16:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/08/2023		3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	55.669,56 D	
				10/08 17:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/08/2023		0000	13134 250	Folha de Pagamento	22.811	39.145,06 D	
10/08/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.001	5.500,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
10/08/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.002	1.178,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
10/08/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.003	2.678,50 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
10/08/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	81.004	1.075,45 D	
				FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA			
10/08/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.005	29.975,00 D	
				077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO			
10/08/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.006	72,93 D	
				756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO			
10/08/2023		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.007	1.350,20 D	

			237 0028 13698626870 ELMO DOS SANTOS		
10/08/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	852.221.200.234.362	27,20 D
			Cobrança referente 10/08/2023		
10/08/2023	0000	13113 170	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	852.221.200.234.363	39,14 D
			Cobrança referente 10/08/2023		
10/08/2023	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	862.221.201.492.120	93,66 D 0,00 C
			Cobrança referente 10/08/2023		
15/08/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	311.808,41 C
			15/08 14:35 ASSOCIACAO H B BRASIL		
15/08/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	55.669,56 C
			15/08 14:35 ASSOCIACAO H B BRASIL		
15/08/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	361.830,20 D
			15/08 16:26 ASSOCIACAO H B BRASIL		
15/08/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.009.305	86,65 D
			15/08 14:36 H W R AMADEU I E COMERCI		
15/08/2023	0000	13105 363	Pagto conta telefone	81.501	332,99 D
			VIVO FIXO/BRASIL		
15/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	81.502	1.221,33 D
			MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
15/08/2023	0000	13105 375	Impostos	81.503	2.232,09 D
			FGTS BR ARREC.GRDE NOVO		
15/08/2023	0000	13105 375	Impostos	81.504	1.071,36 D
			FGTS BR ARREC.GRDE NOVO		
15/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	81.505	637,01 D
			BANCO SOFISA S/A		
15/08/2023	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	872.270.803.998.947	66,34 D 0,00 C
			Cobr parc ref a 10/08/2023		
17/08/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	361.830,20 C
			17/08 15:38 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/08/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	361.500,46 D
			17/08 17:20 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/08/2023	0000	13105 375	Impostos	81.701	53,30 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/08/2023	0000	13105 375	Impostos	81.702	17,20 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/08/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	81.703	259,24 D 0,00 C
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
24/08/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	361.500,46 C
			24/08 14:23 ASSOCIACAO H B BRASIL		
24/08/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	353.406,39 D
			24/08 16:22 ASSOCIACAO H B BRASIL		
24/08/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D
			24/08 14:25 FELIPE DE LIMA YANASE		
24/08/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.638	605,20 D
			24/08 14:25 FELIPE DE LIMA YANASE		
24/08/2023	3062	99015 120	Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D
			24/08 14:25 DEOLINDA F TOMAZINI		
24/08/2023	3062	99015 120	Transferido para Poupança	556.790.510.194.554	714,28 D
			24/08 14:25 ANA CARINA MENDONCA		
24/08/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	82.401	585,00 D
			237 0168 024072961000170 REGINALDO VIE		
24/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.402	441,58 D
			M R REBELATO CIA LTDA		
24/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.403	200,00 D
			ELF ALIMENTOS		
24/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.404	3.364,91 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
24/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.405	668,82 D 0,00 C
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO		
28/08/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	353.406,39 C
			28/08 16:08 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/08/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	351.606,39 D
			28/08 17:39 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/08/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	82.801	1.800,00 D 0,00 C
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO		

31/08/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	351.606,39 C
31/08 15:42 ASSOCIACAO H B BRASIL					
31/08/2023	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	299.045.454	171,50 C
756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS					
31/08/2023	3062	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	350.751,89 D
31/08 17:12 ASSOCIACAO H B BRASIL					
31/08/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	83.101	1.026,00 D
033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH					
31/08/2023	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

02/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:19:16
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	02/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	331.159,69

***** 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.4D6.E9A.896.2FD.517
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 FC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 191522584

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N.º 1743951 FL 1/2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7439 5112 4488 6996

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
135231064457561 05/07/2023 18:49:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR*EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
05/07/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05/07/2023

MUNICIPIO

LINS

FONE / FAX
1836591243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICAÇÃO

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1743951/1	02/08/2023	3.033,79						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.780,44	454,54	0,00	0,00	3.033,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.033,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12,00	VOLUME(S)		0,12380	49,621	49,621

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262314 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: 8056C656-948C-4 F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	20,00	2,2775	45,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262310 Q: 20,0000 F: 30/03/23 V: 30/03/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art 1 6, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4 950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	20,00	1,54	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
033356	TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN/OC) L: 12915 64 Q: 1.000,0000 F: 30/05/22 V: 30/05/2024	38221920	700	5102	PC	1.000,00	0,7153	715,30	715,30	128,75	0,00	18,00	0,00
033790	MASCARA CIR. TRIPLA C/ELASTICO (AMED) L: B21-10 Q: 500,0000 F: 01/06/23 V: 30/06/2028	63079010	000	5102	PC	500,00	0,095	47,50	47,50	8,55	0,00	18,00	0,00
027169	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML (VIC PHARMA) L: S6235 Q: 2,0000 F: 30/04/23 V: 30/04/2025	29159060	000	5102	GL	2,00	138,19	276,38	276,38	49,75	0,00	18,00	0,00
028812	LACTULOSE 667MG/ML (NUTRIEX) L: 0137822303 Q: 50,0000 F: 28/03/23 V: 27/03/2025	21069030	600	5102	FR	50,00	5,3268	266,34	266,34	47,94	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito CENTRO Municipio BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACHEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 35149 DATA ENTREGA: 06/07/2023 Pedido: 2547176 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2547176 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito CENTRO Municipio BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP
AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Identificação do emitente



30 ANOS Rioclarense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1009 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JACOBARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935258-0

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N°. 1743951 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7439 5112 4488 6996

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
135231064457561 05/07/2023 18:49:11

CNPJ
67.729.178/0004-91

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** CNPJ **67.729.178/0004-91**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
029518	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L.: 23030081 Q: 100,0000 F: 01/03/23 V: 01/03/2025 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 215,85 Valor do ICMS Dispensa do: 38,85 * Isenção conf. Anexo I, Art. 154, RICMS/2000-SP (Conv. 162/94)	30049069	040	5102	AP	100,00	1,77	177,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010880	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L. Z-041/23M Q: 300,0000 F: 18/05/23 V: 30/04/2025	30039079	000	5102	AP	300,00	1,1062	331,86	331,86	39,82	0,00	12,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG, DIPIR SOD 2,5 (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: 11-029/23 Q: 100,0000 F: 15/03/23 V: 28/02/2025, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	100,00	1,8806	188,06	188,06	22,57	0,00	12,00	0,00
025578	AGUA PARA INECAO 10ML (FARMACE) L: 23C00661 Q: 400,0000 F: 28/03/23 V: 28/03/2025	30039099	000	5102	AP	400,00	0,2979	119,16	119,16	21,45	0,00	18,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05741 Q: 100,0000 F: 11/03/23 V: 11/03/2025, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	100,00	5,3754	537,54	537,54	96,76	0,00	18,00	0,00
026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM G ENERICO) L: 23030452 Q: 100,0000 F: 27/04/23 V: 31/03/2025	30039047	000	5102	AP	100,00	0,8678	86,78	86,78	10,41	0,00	12,00	0,00
033201	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (HYPOFARMA) (ITEM G ENERICO) L: 23020180 Q: 100,0000 F: 24/03/23 V: 28/02/2025	30044990	000	5102	AP	100,00	0,8297	82,97	82,97	9,96	0,00	12,00	0,00
013990	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (EQUIPLEX) L: 2232868 Q: 200,0000 F: 13/12/22 V: 11/12/2024	30049099	000	5102	AP	200,00	0,3796	75,92	75,92	9,11	0,00	12,00	0,00
000833	PROXIMETACAINA 5MG/ML, CLORIDRATO (ALCON/NOVARTIS) L: 76336 Q: 1,0000 F: 16/03/23 V: 28/02/2025 *** Portaria 34 4/98 C1, nFCI: 0D4DDAF0-1B7E-4784-AB79-10C0EF5613 CA	30049039	500	5102	FR	1,00	8,7695	8,77	8,77	1,58	0,00	18,00	0,00
030568	CLOREXIDINA 1% 100ML (VIC PHARMA) L: M34587 Q: 2 4,0000 F: 19/05/23 V: 18/05/2025	30039099	000	5102	FR	24,00	1,8275	43,86	43,86	7,80	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP

AHB3
 Hospital Padre Bemardão
 Bilac - SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350420328946701
04/09/2023 20:56:45

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:35
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090171153600101273190171594300000303379
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	80.201
NOSSO NUMERO	17115360001273190
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.033,79
VALOR COBRADO	3.033,79

NR.AUTENTICACAO 9.E77.24D.B0E.BF3.B3E

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE COMERCIO DE
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
 RUA ARLINDO NATAL, 333
 Bairro: UBERABA
 81580-460 Curitiba - PR
 Fone: (41)3618-0502

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 30.270
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

CHAVE DE ACESSO
 4123.0714.3355.4400.0380.5500.1000.0302.7010.1414.4797

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

DADOS DA NF-e
 141230171555568 - 05/07/2023 15:42:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 816021612119 CNPJ 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 620 SL 03 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CNPJ 45.349.461/0001-02 DATA EMISSÃO 05/07/2023
 MUNICIPIO Lins FONE / FAX (014)3541-1544 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 16370-000 DATA DA SAÍDA 05/07/2023
 INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:42:18

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

FATURA/DUPLICATAS 30270/1 - 04/08/23 - 1155,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.155,00	138,60	0,00	0,00	1.155,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.155,00

RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE 7 ESPECIE CAIXAS MARCA
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 NUMERAÇÃO PESO BRUTO 116,7000 PESO LÍQUIDO 116,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/CS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR372A4 - 28/05/2025 Qtd: 6.00 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6105	CX	6,0000	162,0000	0,0000	972,00	972,00	116,84	0,09	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR369L1 - 14/10/2024 Qtd: 1,00 Número da FCI: F904A41-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 6108	CX	1,0000	183,0000	0,0000	183,00	183,00	21,96	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

BILAC-SP
 AHB3
 Hospital Padre Bemardini
 Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO 35150 / Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, AV 7 DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 30956 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:35
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080294675271012311140003194320000115500

BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.202
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.155,00
VALOR COBRADO 1.155,00

NR. AUTENTICACAO 4.0E1.021.603.5A8.2AF

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 TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/07/2023 VALOR TOTAL: R\$ 555,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - R DR ORLANDO T SANTOS, 50 WILLIAMS GARÇA-SP

NF-e

Nº. 000.027.419
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



TECNO PRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA-ME
RUA COCAIS, 300 - JARDIM ORIENTAL - 4347170 - SÃO PAULO - SP. Fone: (11) 5016-5992

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.419
Série 002
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0704 5164 7000 0163 5500 2000 0274 1918 8581 3703

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

135231061108441 - 05/07/2023 11:44:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ

04516470000163

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CRT

1 - Simples Nacional

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116186243119

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17.402-064

DATA DA EMISSÃO

05/07/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

(16) 3374-8438

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

Num. 001
Venc. 04/08/2023
Valor 555,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA DE

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

8,000 Kg

8,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICM CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
190	PAPEL TERMOSENSÍVEL P- ECG TITS 112X100X150FLS LT 0566-23	48022090	0/102	5102	PCTE	12,0000	23,5000	282,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
165	PAPEL TERMOSENSÍVEL P- ECG TITB 216X30 LT 0628-23	48022090	0/102	5102	RL	12,0000	22,8000	273,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

BILAC SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO ANEXO. PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO CONFORME ACORDADO. ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. SETE DE SETEMBRO 529 - CENTRO DE BILAC - SP. HOSPITAL PADRE BERNARDO. Empresa optante pelo Simples Nacional, nao gera credito de IPI. Valor Aprox. dos tributos R\$ 189,57 fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:35
306203062 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790297019000027419223010186304394320000055560
BENEFICIARIO:
TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS
NOME FANTASIA:
TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA
CNPJ: 04.516.470/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
TECNOPRINT IMPRESSOS TECNICOS LTDA
CNPJ: 04.516.470/0001-63
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	80.203
DATA DE VENCIMENTO	04/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	555,60
VALOR COBRADO	555,60

NR.AUTENTICACAO 3.FBE.DA3.7E1.555.5B8

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:11:30
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	311.808,41

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

NR.AUTENTICACAO	3.D77.E8F.A60.C6D.8F2
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

DAINTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 42.832
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO	3123.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0428.3260.1414.7179
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DADOS DA NF-e	631230013547691 - 06/07/2023 12:47:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	06/07/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 620 SL 03		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16370-000
MUNICÍPIO Lins	FONE / FAX (014)3541-1544	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 06/07/2023
			HORA DA SAÍDA 12:47:52

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL BILAC		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO AV SETE DE SETEMBRO, 529		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000
MUNICÍPIO Bilac		UF SP	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
42832/1 - 05/08/23 - 1726,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.726,00		207,12		0,00		0,00		1.726,00	
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 1.726,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRET. POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,8920	PESO LÍQUIDO 2,8920	

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3194 30042099	MEROPENEM IV 1G Gen. PO LIOF CX10FA BLAU Princípio Ativo: MEROPENEM Modelo 1G Lote 21040694 - 30/04/2025 Qtd: 5,00 Número da FCI 741C36F4-677C-4EEE-A97A-941D11F6FD72	500 6108	CX	5,0000	138,0000	0,0000	690,00	690,00	82,80	0,00	12,00	0,00
2469 30049039	CETOPROFENO IM 50MG/ML 2ML Gen. CX25AMP CRISTALIA Princípio Ativo: CETOPROFENO Modelo HOSPITALAR Lote 22690245 - 01/09/2024 Qtd: 12,00 Número da FCI 021514F9-C2FA-4378-A3B4-05AC47EE1563	000 6108	CX	12,0000	37,5000	0,0000	450,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00
2507 30049039	TRAMADOL (Tramadol) IV/IM 50MG/ML 2ML CX100FA CRISTALIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE TRAMADOL Modelo HOSPITALAR Lote 23030640 - 01/03/2026 Qtd: 1,00 Número da FCI C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63	500 6108	CX	1,0000	160,0000	0,0000	160,00	160,00	19,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 35150 / Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, AV SETE DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Número do Pedido BELIVE 43451 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42, INCISO I ALINEA "B.8" DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 586,00/ ICMS Destino: R\$ 35,16 (100% em 2020) /	BILAC-SP AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		EMISSÃO: 06/07/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		[Barcode]								
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		Total NF: 1.726,00		NF-e Nº: 42832		SÉRIE: 1				
		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 42.832 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2			CONTROLE FISCO [Barcode] CHAVE DE ACESSO 3123.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0428.3260.1414.7179 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 631230013547691 - 06/07/2023 12:47:58						
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC														
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ										
003.378.508.0034		813021221110		32.757.824/0001-05										
3183 30049072	DERMAZINE 50G (Sulfadiazina de Prata 1%) POM CX1BIS CRISTALIA Princípio Ativo: SULFADIAZINA DE PRATA Modelo: 50G 1% Lote: 23020441 - 01/02/2026 Qtd: 60 00 Número da FCI: BFF6F76B-129C-4B67-8864-455E19E9ED37			500 6108	CX	60,0000	7,1000	0,0000	426,00	426,00	51,12	0,00	12,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 35150 / Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, AV SETE DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Numero do Pedido: BELIVE 43451 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA "B.8" DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 586,00/ ICMS Destino: R\$ 35,16 (100% em 2020) /			

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:35
306203062 0060

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080552926271812411700003694330000172600

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.701

DATA DE VENCIMENTO 05/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.726,00

VALOR COBRADO 1.726,00

NR.AUTENTICACAO 7.F2B.C50.6EF.67E.3F5

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 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 26300
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0735 8204 4800 9516 5540 0000 0263 0013 3665 9260

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 produzida do estabelecimento*
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110
DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDERECO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICIPIO
LINS
FATURA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231096258448 2023-07-10T16:10:03-00
CNPJ
35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO
303
FONE/FAX
1435325198
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO
UF
SP
CEP
16400-400
DATA DA EMISSÃO
10.07.2023
DATA SAÍDA/ENTRADA
10.07.2023
HORA DA SAÍDA
16:10:00

NÚMERO
0092863750
VENCIMENTO
07/08/2023
VALOR
3.871,56
NÚMERO
001
VENCIMENTO
07/08/2023
VALOR
3.871,56
NÚMERO
3.871,56
VENCIMENTO
0,00
VALOR
0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3.871,56
VALOR DO ICMS
696,88
VALOR DO FRETE
551,97
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO FCP
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.319,59
VALOR TOTAL DA NOTA
3.871,56

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDERECO
QUANTIDADE
6.000
ESPÉCIE
Unidade
MARCA
NUMERAÇÃO
FRETE POR CONTA
0 - Remetente
MUNICIPIO
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEÍCULO
UF
CPF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO LÍQUIDO
476,400
79,200

CÓD. PROD.
40000197
DESCRÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
Origem Medicinal CII 10M3
ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (S-1)
NCM/SH
28044000
C.S.T.
000
CFOP
5101
M3
QTD
60.000
V.UNIT
55,3265
V.TOTAL
3.319,59
BC.ICMS
3.871,56
BC.ICMS/ST
0,00
V.ICMS
696,88
V.ICMS/ST
0,00
V.IPI
0,00
ALÍQUOTAS
ICMS
18,00
IPI
0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Ordem: 1971911 Centro: 2460 Depósito: U963 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Prgo.: 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: 2318700033 Lote: 2318700050
RESERVADO AO FISCO

AHBB
Hospital Padre Bernart
Etilac - 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 26300 - SÉRIE 400

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:35
306203062 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101120626961027642901194350000387156

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	80.702
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.871,56
VALOR COBRADO	3.871,56

=====

NR.AUTENTICACAO D.402.536.F96.FB6.241

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 GASES INDUSTRIAIS LTDA
R JOAO COSTA MARTIN
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
08007099000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0735 8204 4800 9516 5562 9000 0016 9311 5531 8536
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
135231109484155 2023-07-12T08:40:40-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
35.820.448/0095-16

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO
LINS

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO
303

FONE/FAX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
12.07.2023

DATA SAÍDA/ENTRADA
12.07.2023

HORA DA SAÍDA
08:38:21

NÚMERO
1693

VENCIMENTO
918,93

VALOR
918,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
09/08/2023

VALOR
918,93

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
918,93

VALOR DO ICMS
165,41

VALOR DO SEGURO
103,70

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO FCP
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
815,23

VALOR TOTAL DA NOTA
918,93

RAZÃO SOCIAL
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA

ENDEREÇO
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE
2,000

ESPECIE
Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

MUNICÍPIO
ARACATUBA

UF
SP

CNPJ/CPF
04.695.423/0001-24

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177210915110

PESO LÍQUIDO
91,150

PESO BRUTO
13,950

CÓD. PROD.
40000563

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G.

NCM/SH
28044000

C.S.T. CFOP
000 5103

QTD
1,000

UN
CDA

V.UNIT
248,270

V.TOTAL
248,27

BC/ICMS
257,70

BC/ICMS ST
0,00

V. ICMS ST
0,00

V. ICMS
46,39

V. IPI
0,00

ALÍQUOTAS
ICMS
18,00

IPI
0,00

CÓD. PROD.
40000197

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
OXIGENIO MEDICINAL CIL T 1043

NCM/SH
28044000

C.S.T. CFOP
000 5103

QTD
10,000

UN
M3

V.UNIT
56,6960

V.TOTAL
566,96

BC/ICMS
661,23

BC/ICMS ST
0,00

V. ICMS ST
0,00

V. ICMS
119,02

V. IPI
0,00

ALÍQUOTAS
ICMS
18,00

IPI
0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
19138

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 321014 Cond. Pto.: D028 028 Dias Data Liquida. 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, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2318700753 Cilindro: 038908741 - Item: 40000563 Lote: 2319200009 Cilindro: 040247670.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO EMITENTE

Nº 1693 - SÉRIE 629

DATA DE RECEBIMENTO

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA

AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

ARACATUBA

SP

12/07/2023

08:38:21

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:35
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792373044101120626962027642909194370000091893

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 80.703

DATA DE VENCIMENTO 09/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 918,93

VALOR COBRADO 918,93

=====

NR.AUTENTICACAO A.373.3FF.AE6.3A2.28A

=====

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 315740476 Série C
Data de Emissão: 26/07/2023
Data de Apresentação: 31/07/2023
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310003348380
Leitura Próximo Mês: 25/08/2023

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

Reservado ao Fisco

D53C.41CB.EAFC.4D00.BE85.2F41.50D1.B285

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 1010 www.cpfl.com.br	701887504	INSTALAÇÃO 22583149	JUL/2023	09/08/2023	3.744,23

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,79%	COFINS 3,62%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD	JUL/23	4.240,000	kWh	0,47410378	2.010,20	2.010,20	18,00	361,84	1.648,36	13,02	59,67	Verde
0601	Consumo - TE	JUL/23	4.240,000	kWh	0,40676651	1.724,69	1.724,69	18,00	310,44	1.414,25	11,17	51,20	04 Dias Verde
	Total Distribuidora					3.734,89							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												26 Dias Verde
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/23				9,34							

A H B B
Hospital Padre Bomardo
Bilac - SP

BILAC-SP

Total Consolidado

3.744,23 3.734,89 672,26 3.062,61 24,19 110,67

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
2023 JUL	4240	30
JUN	3800	31
MAI	4440	30
ABR	6720	30
MAR	6920	30
FEV	5960	31
JAN	5400	28
2022 DEZ	6920	33
NOV	5200	30
OUT	4360	30
SET	3840	32
AGO	3600	30
JUL	3200	29

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,37162000	0,31884000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
		26/07/2023	26/06/2023	Multipl.	[kWh]	[%]	Próximo Mês
400996790	Ativa	16295	16189	40,00	4.240		25/08/2023

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 315740476 Série C

CódDébAut-Banco
310003348380

Total a Pagar (R\$)
3.744,23

Data de Vencimento
09/08/2023

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

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

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

Pague aqui - PIX

83650000374 442300403205 835040197039 100033483809



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 83650000037-4 44230040320-5
83504019703-9 10003348380-9
Data do pagamento 07/08/2023
Valor em Dinheiro 3.744,23
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 3.744,23

DOCUMENTO: 080704
AUTENTICACAO SISBB: B.C9F.ADD.D6F.36B.2D8

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

RUA WAGIH RAHAL, 70 CENTRO - CENTRO - CEP:16200-242
BIRIGUI - SP
TEL: (18)3642-4390**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000206219 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3523 0703 7487 6900 0180 5500 1000 2062 1917 4948 6001

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231128187162 14/07/2023 13:47:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

14/07/2023

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/07/2023

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-1411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:48:26

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	206219	2.134,96	0,00	2.134,96

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/08/2023	2.134,96									

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
1.082,60	194,86	0,00	0,00	721,57	2.134,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.134,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
000000001531	PAPEL HIG. PALOMA C/ 4 ROLOS	48181000	060	5405	pct	30,00	3,80	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000006139	COPO PLAST. 180 ML TRANSP. C/2500	39241000	060	5405	cx	3,00	99,90	299,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000005826	BANDEJA ISOPOR FIBRA F-90 S/TPA 3 DIV. FUNDA 900 ML C/100	39239090	000	5102	cx	2,00	78,00	156,00	0,00	156,00	28,08	0,00	18,00	0,00
0000000005827	TAMPA FIBRA ISOPOR P/BANDEJA F-90 C/100 UND	39235000	000	5102	cx	2,00	49,00	98,00	0,00	98,00	17,64	0,00	18,00	0,00
0000000000451	SACO PLAST. GELINHO C/ 1000 UN	39232990	000	5102	un	1,00	10,80	10,80	0,00	10,80	1,94	0,00	18,00	0,00
0000000007148	ALCOOL LIQUIDO FLOPS 70 5 LTRS	38089429	000	5102	gl	5,00	38,00	228,00	0,00	228,00	41,04	0,00	18,00	0,00
0000000002253	SACO LIXO ESPECIAL 20 LTRS C/100 PRETO 39X50 CM	39232190	060	5405	un	1,00	14,30	14,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001694	SACO LIXO 100 LT 80 X 100 CM C/ 100 UN	39232190	060	5405	un	2,00	74,00	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000368	AROMATIZANTE C/GATILHO 500 ML SOFT	33074900	000	5102	und	2,00	24,80	49,60	0,00	49,60	8,93	0,00	18,00	0,00
0000000000540	AGUA SANITARIA 5 LTRS	28289011	060	5405	gl	4,00	10,50	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000308	LIMPADOR PERF. 5 LTS PALMOLIVE	38089419	000	5102	gl	6,00	11,90	71,40	0,00	71,40	12,85	0,00	18,00	0,00
0000000001406	DETERGENTE YPE NEUTRO 500 ML C/ 24 UND	34025000	060	5405	cx	1,00	66,96	66,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000005317	SPUMA PAK BANDEJA ISOPOR PT-102-750 ML /100	39239090	000	5102	FD	2,00	34,00	68,00	0,00	68,00	12,24	0,00	18,00	0,00
0000000003495	SACO LIXO PRETO 60 LT C/ 100 UN	39232190	060	5405	und	1,00	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000006303	ROSAMAX CLORO GEL 2 LTRS	34025000	000	5102	und	6,00	15,80	94,80	0,00	94,80	17,06	0,00	18,00	0,00
0000000001688	PANO ALVEJADO GD - 45 X 70	63071000	000	5102	und	20,00	5,40	108,00	0,00	108,00	19,44	0,00	18,00	0,00
00000000013550	BETTANIN PANO MULTIUSO 27 X 300 MT AZUL 35GR	56039290	000	5102	und	2,00	99,00	198,00	0,00	198,00	35,64	0,00	18,00	0,00
00000000012891	ABSOLUTO GUARDANAPO 20X18 C/100 UND CREPADO	48183000	060	5405	pct	10,00	2,40	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000012679	PAPEL INTERF. 100% CELULOSE 20X21 C/100	48182000	060	5405	pct	15,00	20,90	313,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos RS: 333,80 Federal, 387,74 Estadual e 0,00 Municipal
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (75B7F2).

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

Transmitido por DocFix

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:35
306203062 0064

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001539702011554108894390000213496

BENEFICIARIO:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

BIRIPEL EMBALAGENS LTDA

CNPJ: 03.748.769/0001-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.705

DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.134,96

VALOR COBRADO 2.134,96
=====

NR.AUTENTICACAO F.C14.366.6B0.F35.86C
=====

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 GASES INDUSTRIAIS LTDA
R JOAO COSTA MARTIN
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
08007099000

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 26727
SÉRIE: 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0735 8204 4800 9516 5540 0000 0267 2719 5162 0200
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 produzida do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110
DESTINATÁRIO/REMETENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
35.820.448/0095-16
CNPJ
35.820.448/0095-16
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13523129195698 2023-07-14T15:50:33-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO
LINS
FATURA
CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO
JARDIM ARIANO
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO
UF
SP
FONE/FAX
1435325198
CEP
16400-400
DATA DA EMISSÃO
14.07.2023
DATA SAÍDA/ENTRADA
14.07.2023
HORA DA SAÍDA /
15:50:25

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0092913322		3.477,80	001	11/08/2023	3.477,80			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	3.477,80	VALOR DO ICMS	626,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.008,60
VALOR DO FRETE	469,20	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	3.477,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 6,000 ESPÉCIE Unidade MARCA

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF
0 - Remetente				
MUNICÍPIO	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		408,750		
				66,750

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
40000197	Oxigenio Medicinal CH T 10M3	28044000	000	5101	M3	50,000	55,3264	2.766,32	3,22631	0,00	0,00	580,74	0,00	18,00
40000563	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5 1)	28044000	000	5101	CDA	1,000	242,2800	242,28	251,49	0,00	0,00	45,27	0,00	18,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5 1)													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Ordem: 1997315 Centro: 2460 Deposito: U963 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: 16210-600- Item: 40000197 Lote: 2319400734 Lote: 2319400734 Lote: 40000563 Lote: 2319400301

AHBS
Hospital Padre Bernardo
Eixo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 26727 - SÉRIE 400

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:35
306203062 0038

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101120703696027642907394390000347780

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	80.706
DATA DE VENCIMENTO	11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.477,80
VALOR COBRADO	3.477,80

=====

NR.AUTENTICACAO 5.8C2.215.C61.2D4.2B1

=====

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 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
9 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 26448
SÉRIE: 400
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0735 8204 4800 9516 5540 0000 0264 4811 0600 1377

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 produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209072186110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ANDERECO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

LINS

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 303

FONEFAX

1435325198

UF

SP

CEP

16400-400

HORA DA SAÍDA

15:37:01

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231104677959 2023-07-11T15:37:12-03:00

CNPJ

35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

UF

SP

CEP

16400-400

HORA DA SAÍDA

15:37:01

VALOR

3.477,80

VENCIMENTO

08/08/2023

NÚMERO

001

VALOR

3.477,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.477,80

VALOR DO ICMS

626,01

VALOR DO FRETE

469,20

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICP

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.008,60

VALOR TOTAL DA NOTA

3.477,80

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ANDERECO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

LINS

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO

Nº 303

FONEFAX

1435325198

UF

SP

CEP

16400-400

HORA DA SAÍDA

15:37:01

VALOR

3.477,80

VENCIMENTO

08/08/2023

NÚMERO

001

VALOR

3.477,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.477,80

VALOR DO ICMS

626,01

VALOR DO FRETE

469,20

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICP

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.008,60

VALOR TOTAL DA NOTA

3.477,80

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

MUNICÍPIO

CÓDIGO ANTT

408.750

PLACA DO VEÍCULO

UF

408.750

CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

66,750

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

408,750

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

A H B B
Hospital Padre Bemardó
Lins - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

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

Nº 26448 - SÉRIE 400

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:35
306203062 0047

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101120600492027642906194360000347780

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 80.707

DATA DE VENCIMENTO 08/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.477,80

VALOR COBRADO 3.477,80

NR.AUTENTICACAO A.F8F.757.FBA.63E.F52

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

08/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:11:02
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	08/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	136.804,70

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

NR.AUTENTICACAO	E.6BF.486.61A.BF5.5A8
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:25
306203062 SEGUNDA VIA 0026
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	55.669,56

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

NR.AUTENTICACAO	9.D7A.6B9.C28.B7F.2A0
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
2085	AGATA CARLA PANINI	477666085	400.264.478-27		
1876	ANDREA REGINA MARQUES	246322986	214.486.728-30	8158-2	1.888,64
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	8169-8	307,44
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	40171632	418.186.678-51	102883-9	3.967,50
3714	DANIEL NASCIMENTO	65106147	621.006.563-50	11505-3	2.715,13
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHA	19181300	078.571.008-62	9892-2	486,10
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	209410267	165.617.718-85	8424-7	2.571,20
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8765-3	1.761,04
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	251487283	148.243.738-40	8773-4	2.299,74
2818	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	1146446322	003.547.115-80	8766-1	1.744,76
7103	JULIA FORNI BENEDITO	542836774	467.206.438-78	9384-X	1.849,17
7005	JULIANA MARTINS DE SA	43151642-0	355.384.468-08	10637-2	2.715,13
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	477949241	389.500.938-55	29410-1	2.548,39
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT	498821390	466.867.568-73	8811-0	1.395,01
7167	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILV	583732501	479.090.508-01	91141-0	3.188,45
1894	MARIA ISABEL RITSUKO IKEGAME C	104005543	063.848.598-31	11132-5	1.714,01
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SO	53168692	470.823.098-21	7108-0	3.806,58
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	212221760	106.530.338-69	10218-0	1.669,20
Empregados: 18		Estagiários: 0		Contribuintes: 0	
(trinta e nove mil cento e quarenta e cinco reais e seis centavos)				Total da Empresa:	39.145,06

BILAC, 02/08/2023

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

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	176,00	1.594,03 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	462,96 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	66,42 P	812	INSS FERIAS	7,68	38,58 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	28,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,56 D
331 HORAS EXTRAS 50%	9,85	151,55 P	998	I.N.S.S.	8,04	165,67 D
3 HORAS FERIAS	36,67	332,09 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,06	0,06 P				
807 VANTAGENS FERIAS	44,00	44,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	125,39 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	211,20 P				
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	8,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.562,41 Descontos: 673,77 Informativa: 204,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.888,64
NF: 0 Base INSS: 2.562,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.562,41 Valor FGTS: 204,98 Base IRRF: 1.888,64
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 31/07/2023 a 04/08/2023
FERIAS DE 21/06/2023 - 05/07/2023

Empr.: 7133 ANA CLAUDIA MORALLES LIMA Situação: Demitido CPF: 225.913.638-97 Adm: 07/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.342,21

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	146,67	2.228,14 P	49	AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.342,21 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.949,62 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.232,08 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	56,46 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,18	196,57 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	154,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,08	174,60 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.949,62 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	488,11 D
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	48,39 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	154,00 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	717,34 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P				

ND: 0 Proventos: 7.433,57 Descontos: 7.433,57 Informativa: 365,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 4.564,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.564,22 Valor FGTS: 365,13 Base IRRF: 4.193,05
DEMITIDO EM 20/07/2023 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa

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	6,00	70,96 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.045,91 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	133,01 P	812	INSS FERIAS	9,31	324,62 D
3 HORAS FERIAS	174,00	2.057,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,41 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	301,92	301,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	25,93 D
807 VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20 P	942	IRRF FERIAS	15,00	116,26 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	871,70 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	8,80 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	133,01 P				

ND: 0 Proventos: 3.832,57 Descontos: 3.525,13 Informativa: 306,60 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 307,44
NF: 0 Base INSS: 3.832,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.832,57 Valor FGTS: 306,60 Base IRRF: 307,44
FERIAS DE 03/07/2023 - 01/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2023

Página: 2/7
Emissão: 02/08/2023
Horas: 09:46:21

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21 P	998	I.N.S.S.	10,35	494,05 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	160,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	310,91 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	28,05 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	24,00	786,81 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	1,85	45,49 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	145,84 P				

ND: 0 Proventos: 4.772,46 Descontos: 804,96 Informativa: 381,79 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.967,50
NF: 0 Base INSS: 4.772,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.772,46 Valor FGTS: 381,79 Base IRRF: 4.278,41

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	53,33	396,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.577,77 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,64 P	812	INSS FERIAS	8,15	139,99 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	9,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,74 D
331 HORAS EXTRAS 50%	0,97	12,75 P	998	I.N.S.S.	7,50	39,63 D
3 HORAS FERIAS	146,67	1.091,20 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,52	3,52 P				
807 VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	429,44 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	11,73	34,91 P				

ND: 0 Proventos: 2.246,23 Descontos: 1.760,13 Informativa: 179,69 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 486,10
NF: 0 Base INSS: 2.246,23 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.246,23 Valor FGTS: 179,69 Base IRRF: 486,10

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

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	180,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,60	245,52 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	74,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	81,73	386,66 P				

ND: 0 Proventos: 2.853,95 Descontos: 282,75 Informativa: 228,31 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.571,20
NF: 0 Base INSS: 2.853,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.853,95 Valor FGTS: 228,31 Base IRRF: 2.608,43

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

C. Custos: 27.

EXTRATO MENSAL

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	120,24	812,82 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	6,95 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	156,31 P	998	I.N.S.S.	7,50	92,78 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	92,79 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERN	33,33	30,93 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	92,79 P				
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	144,29 P				

ND: 0 Proventos: 1.449,93 Descontos: 99,73 Informativa: 106,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.350,20
 NF: 0 Base INSS: 1.329,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.329,93 Valor FGTS: 106,39 Base IRRF: 1.106,48

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.	7,96	152,40 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,07 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	10,08 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	7,00	83,58 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	19,38	52,41 P				

ND: 0 Proventos: 1.913,44 Descontos: 152,40 Informativa: 153,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.761,04
 NF: 0 Base INSS: 1.913,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.913,44 Valor FGTS: 153,07 Base IRRF: 1.761,04

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.	8,21	207,19 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,31 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,22 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	61,74 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	2,12	43,08 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	3,08	46,94 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	321,06 P				

ND: 0 Proventos: 2.522,15 Descontos: 222,41 Informativa: 201,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.299,74
 NF: 0 Base INSS: 2.522,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.522,15 Valor FGTS: 201,77 Base IRRF: 2.314,96

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.	7,96	150,80 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	23,27 P				
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	38,00	121,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.895,56 Descontos: 150,80 Informativa: 151,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.744,76
 NF: 0 Base INSS: 1.895,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.895,56 Valor FGTS: 151,64 Base IRRF: 1.744,76

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: 07/2023

Página: 4/7
 Emissão: 02/08/2023
 Horas: 09:46:21

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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.	8,01	161,12 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,79 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	35,99 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	2,52	30,09 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	69,20	187,13 P				

ND: 0 Proventos: 2.010,29 Descontos: 161,12 Informativa: 160,82 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.849,17
 NF: 0 Base INSS: 2.010,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.010,29 Valor FGTS: 160,82 Base IRRF: 1.849,17

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 Contrato Intermitente CC: 27 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 9,68

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	171,55	1.660,60 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	13,66 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	319,35 P	998	I.N.S.S.	8,18	198,78 D
9382 VALE ALIMENTACAO	150,00	150,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	182,15 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	60,72 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	182,15 P				
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	205,86 P				

ND: 0 Proventos: 2.760,83 Descontos: 212,44 Informativa: 208,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.548,39
 NF: 0 Base INSS: 2.610,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.610,83 Valor FGTS: 208,86 Base IRRF: 2.155,52

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	139,33	1.348,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.045,79 D
3 HORAS FERIAS	80,67	780,61 P	812	INSS FERIAS	8,98	105,53 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	4,65	4,65 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,92 D
807 VANTAGENS FERIAS	96,80	96,80 P	998	I.N.S.S.	7,69	116,59 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	294,02 P	942	IRRF FERIAS	15,00	24,76 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	167,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.691,60 Descontos: 1.296,59 Informativa: 215,32 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.395,01
 NF: 1 Base INSS: 2.691,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.691,60 Valor FGTS: 215,32 Base IRRF: 1.395,01

FERIAS DE 12/06/2023 - 11/07/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2023

Página: 5/7
Emissão: 02/08/2023
Horas: 09:46:21

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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	212,67	3.230,80 P	998	I.N.S.S.	9,35	341,92 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	111,41 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,90 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,01 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	8,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	7,00	42,54 P				

VD: 0 Proventos: 3.657,27 Descontos: 468,82 Informativa: 292,58 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.188,45
NF: 0 Base INSS: 3.657,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.657,27 Valor FGTS: 292,58 Base IRRF: 3.315,35
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 26/07/2023 a 26/07/2023

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.	7,94	147,75 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,89 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	5,97 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	5,18	61,84 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	11,48	31,04 P				

VD: 0 Proventos: 1.861,76 Descontos: 147,75 Informativa: 148,94 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.714,01
NF: 1 Base INSS: 1.861,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.861,76 Valor FGTS: 148,94 Base IRRF: 1.714,01

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.	10,16	460,24 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	126,49 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	264,19 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	657,76 P				

VD: 0 Proventos: 4.531,01 Descontos: 724,43 Informativa: 362,48 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.806,58
NF: 0 Base INSS: 4.531,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.531,01 Valor FGTS: 362,48 Base IRRF: 4.070,77

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	203,00	1.438,40 P	998	I.N.S.S.	7,91	143,32 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,00	49,60 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,77 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	6,31 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	1,58	18,87 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	11,67	31,57 P				

ID: 0 Proventos: 1.812,52 Descontos: 143,32 Informativa: 145,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.669,20
NF: 2 Base INSS: 1.812,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.812,52 Valor FGTS: 145,00 Base IRRF: 1.669,20
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 12/07/2023 a 12/07/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2023

Página: 6/7
Emissão: 02/08/2023
Horas: 09:46:21

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

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:	220,00
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)	C.B.O.:	223405	Filial:	1	Salário:	2.524,07

1 HORAS NORMAIS	220,00	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:	59.657,16	Total Geral Descontos:	19.161,90
		Líquido Geral:	40.495,26

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	3.030,33	32.807,74 P	49 AVISO PREVIO REAVIDO	30,00	3.342,21 D
3 HORAS FERIAS	438,01	4.261,87 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.232,08 D
16 INSALUBRIDADE 20%	240,00	2.868,80 P	812 INSS FERIAS	34,12	608,72 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	7,00	1.949,62 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	25,63 D
200 HORAS EXTRAS 100%	26,12	829,89 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	20,61 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	120,00	1.179,20 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	8,18	196,57 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	247,40 P	828 IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	488,11 D
257 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	8,80 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	6.132,43 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	144,29 P	942 IRRF FERIAS	30,00	141,02 D
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	205,86 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	8,08	174,60 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	460,19	2.144,93 P	998 I.N.S.S.	158,98	3.914,79 D
331 HORAS EXTRAS 50%	32,03	451,11 P	999 IMPOSTO DE RENDA	97,50	885,13 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	310,15	310,15 P			
807 VANTAGENS FERIAS	589,60	589,60 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	7,00	48,39 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	7,00	154,00 P			
931 1/3 DAS FERIAS	133,32	1.720,55 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	717,34 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.949,62 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	56,46 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	154,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	21,66	227,43 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,01 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	523,75 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	146,67	2.228,14 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	17,60 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	270,00	270,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	291,79	2.473,42 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	475,66 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	274,94 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	274,94 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	91,65 P			

Líquido Geral: 40.495,26

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	20	Salário contribuição empregados:	56.517,81	Base IRRF Mensal:	42.697,04
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.373,24
Trabalhando:	18	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	6.640,04
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	56.517,81	Valor IRRF Férias:	141,02
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	4.940,92	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:	4.940,92	Base IRRF 13º Salário:	2.239,81
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.514,26
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	2	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	56.517,81
Mandato sindical:	0	Total:	4.940,92	Valor do FGTS:	4.521,33
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	4.940,92	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:	40.495,26

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.594,03		
3697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	66,42		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	28,87		
331	HORAS EXTRAS 50%	9,85	151,55		
3	HORAS FERIAS	36,67	332,09		
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,06	0,06		
807	VANTAGENS FERIAS	44,00	44,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	125,39		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	211,20		
257	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	8,80		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		462,96	
812	INSS FERIAS	7,68		38,58	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,56	
998	I.N.S.S.	8,04		165,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.562,41	673,77	
ANCO DO BRASIL 1 Conta salário: 8169-8			Valor Líquido →	1.888,64	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.992,54	2.562,41	2.562,41	204,98	1.888,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34
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:	10/08/2023
VALOR:	1.888,64
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.E69.BF9.CE6.9B3.5AC
=====

|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
NPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	6,00	70,96	
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,01	
3	HORAS FERIAS	174,00	2.057,97	
806	MEDIA HORAS FERIAS	301,92	301,92	
807	VANTAGENS FERIAS	255,20	255,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	871,70	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	8,80	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	28,00	133,01	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.045,91
812	INSS FERIAS	9,31		324,62
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,41
998	I.N.S.S.	7,50		25,93
942	IRRF FERIAS	15,00		116,26
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.832,57	3.525,13
			Valor Líquido →	307,44
BANCO DO BRASIL 1 Conta salário: 8158-2		Agência: 6790 - 3	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	FG.T.S do Mês	Faixa IRRF	
2.128,93	3.832,57	306,60	307,44	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE AGOSTO ***

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

10.08.23
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Data

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34

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:	10/08/2023
VALOR:	307,44
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	6.607.B89.FB2.723.AC5
-------------------	-----------------------

=====

|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
 NPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

Código: 5649 Nome do Funcionário: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
 ENFERMEIRO (A)
 CBO: 223505 Departamento: 4 Faltas: 1
 Admissão: 28/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.342,21			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	160,06			
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	28,05			
200	HORAS EXTRAS 100%	24,00	786,81			
331	HORAS EXTRAS 50%	1,85	45,49			
16	INSAUBRIDADE 20%	20,00	264,00			
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	24,00	145,84			
998	I.N.S.S.	10,35		494,05		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		310,91		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.772,46	804,96		
			Valor Líquido →	3.967,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21		4.772,46	4.772,46	381,79	4.278,41	22,50

ANCO DO BRASIL 1
 Conta salário: 102883-9

Agência: 0348 - 4

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

10/08/23

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34
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:	10/08/2023
VALOR:	3.967,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.DA2.ABE.695.AF6.60F

=====

|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	Fórmula
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

ANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta: 11505-3				3.030,77	315,64
				Valor Líquido →	2.715,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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.
 10/07/2023
 Cleonice Quederoli Soares
 Assinatura do Funcionário

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34
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:	10/08/2023
VALOR:	2.715,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.4BD.205.C41.A00.C7F
-------------------	-----------------------

=====

|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
3714	DANIEL NASCIMENTO AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	4	1
		Admissão:	22/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	53,33	396,80	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,64	
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,97	
331	HORAS EXTRAS 50%	0,97	12,75	
3	HORAS FERIAS	146,67	1.091,20	
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,52	3,52	
807	VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	429,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	70,40	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,73	34,91	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.577,77
812	INSS FERIAS	8,15		139,99
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,74
998	I.N.S.S.	7,50		39,63
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.246,23	1.760,13
			Valor Líquido →	486,10
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3		
Conta salário: 9892-2				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.488,00	2.246,23	2.246,23	179,69	486,10
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 10/07/2023
 Daniel Nascimento
 Assinatura do Funcionário
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34
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:	10/08/2023
VALOR:	486,10
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.B75.257.B83.164.9B1

=====

|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
1882	EDIMEIA GUEDES FERREIRA MACHADO TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	13/11/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.128,93		
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	81,73	386,66		
998	I.N.S.S.	8,60		245,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.853,95	282,75	
			Valor Líquido →	2.571,20	
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
Conta salário: 8424-7					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.853,95	2.853,95	228,31	2.608,43	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34

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: 10/08/2023	
VALOR: 2.571,20	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.ABA.224.B4D.3D9.61C
-------------------	-----------------------

=====

|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	Fórmula
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA AUX. SERV. DIVERSOS	514320	101	1
		Admissão:	22/12/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,30		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,07		
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,08		
331	HORAS EXTRAS 50%	7,00	83,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	19,38	52,41		
998	I.N.S.S.	7,96		152,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.913,44	152,40	
BANCO DO BRASIL 1 Conta salário: 8765-3			Valor Líquido →	1.761,04	
		Agência: 6790 - 3			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,30	1.913,44	1.913,44	153,07	1.761,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Empregado: *Euza dos Santos Oliveira*
 Data: 10/07/23

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34
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:	10/08/2023
VALOR:	1.761,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.039.6BA.81D.FA0.AE6
-------------------	-----------------------

=====

|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	Fórmula
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI AUX ENFERMAGEM	322230	100	1
		Admissão:	14/05/2017	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	1.768,02		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,31		
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,74		
200	HORAS EXTRAS 100%	2,12	43,08		
331	HORAS EXTRAS 50%	3,08	46,94		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	321,06		
998	I.N.S.S.	8,21		207,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,22	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.522,15	222,41	
			Valor Líquido →	2.299,74	
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
Conta salário: 8773-4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.768,02	2.522,15	2.522,15	201,77	2.314,96	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Izabel Cristina Pinatti
 Assinatura do Funcionário
 10/08/23
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34

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:	10/08/2023
VALOR:	2.299,74
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.620.181.617.E4C.130
-------------------	-----------------------

=====

|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
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29		
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,27		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	38,00	121,00		
998	I.N.S.S.	7,96		150,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.895,56	150,80	
BANCO DO BRASIL 1 Conta salário: 8766-1			Valor Líquido →	1.744,76	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.895,56	1.895,56	151,64	1.744,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jose Carlos Zamperio
Assinatura do Funcionário

10/08/23
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34
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:	10/08/2023
VALOR:	1.744,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.3F1.9FB.260.BDD.4AD
-------------------	-----------------------

=====

|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	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,29		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,79		
9924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,99		
331	HORAS EXTRAS 50%	2,52	30,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	69,20	187,13		
998	I.N.S.S.	8,01		161,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.010,29	161,12	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.849,17	
Conta salário: 9384-X					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	2.010,29	2.010,29	160,82	1.849,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10/09/2023

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34

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:	10/08/2023
VALOR:	1.849,17
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.427.E25.E5F.7D9.CF6
-------------------	-----------------------

=====

|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	Fóil
7103	JULIA FORNI BENEDITO FISIOTERAPEUTA	223605	101	1
		Admissão:	01/11/2022	

Ódigo	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	FGTS 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 Benedito
Assinatura do Funcionário

20/08/2023
Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34
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:	10/08/2023
VALOR:	2.715,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.E5B.71D.126.82D.320

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	171,55	1.660,60		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	319,35		
9382	VALE ALIMENTACAO	150,00	150,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	182,15		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	60,72		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	182,15		
286	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	205,86		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		13,66	
998	I.N.S.S.	8,18		198,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.760,83	212,44	
ANCO DO BRASIL 1 Conta corrente: 29410-1			Valor Líquido →	2.548,39	
Agência: 6594 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9,68	2.610,83	2.610,83	208,86	2.398,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Juliana Martins

20/06/2023

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34

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:	10/08/2023
VALOR:	2.548,39
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.C88.0D8.058.502.13A
-------------------	-----------------------

=====

|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	CEO	Departamento	Filial
2162	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	322205	100	1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão: 01/08/2017		

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	139,33	1.348,32		
3	HORAS FERIAS	80,67	780,61		
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,65	4,65		
807	VANTAGENS FERIAS	96,80	96,80		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	294,02		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	167,20		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.045,79	
812	INSS FERIAS	8,98		105,53	
821	INSS. DIFERENCA FERIAS	0,00		3,92	
998	I.N.S.S.	7,69		116,59	
942	IRRF FERIAS	15,00		24,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.691,60	1.296,59	
ANCO DO BRASIL 1 Conta salário: 8811-0			Valor Líquido →	1.395,01	
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	2.691,60	2.691,60	215,32	1.395,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
LAIS YOSHIY

Data
10/08/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34
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:	10/08/2023
VALOR:	1.395,01
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.569.FAC.AC0.B01.F4C
-------------------	-----------------------

=====

|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
NPJ: 45.349.461/0007-06

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	3.230,80		
3697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	111,41		
3699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,01		
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80		
300	ADIÇIONAL NOTURNO 40%	7,00	42,54		
998	I.N.S.S.	9,35		341,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.657,27	468,82	
			Valor Líquido →	3.188,45	
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0348 - 4			
Conta corrente: 91141-0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.657,27	3.657,27	292,58	3.315,35	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA
Assinatura do Funcionário

10/08/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34

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: 10/08/2023	
VALOR: 3.188,45	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.B10.0E6.C05.B50.517
-------------------	-----------------------

=====

|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	Fórmula
7167	MARIA FERNANDA RODRIGUES SILVA AUX. SERV. DIVERSOS	514320	101	1
			Admissão:	22/02/2023

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.487,02		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	11,89		
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,97		
331	HORAS EXTRAS 50%	5,18	61,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,48	31,04		
998	I.N.S.S.	7,94		147,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.861,76	147,75	
ANCO DO BRASIL 1 onta: 11132-5			Valor Líquido ⇒	1.714,01	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,02	1.861,76	1.861,76	148,94	1.714,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Maria F. R. Silva

30/07/23

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34
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: 10/08/2023	
VALOR: 1.714,01	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: E.348.14F.E11.09D.33E

=====

|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	Fórmula
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	
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	126,49	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	264,00	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,00	657,76	
998	I.N.S.S.	10,16		460,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		264,19
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.531,01	724,43
			Valor Líquido →	3.806,58

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
Conta salário: 7108-0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.482,76	4.531,01	4.531,01	362,48	4.070,77	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

10/08/23

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34

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:	10/08/2023
VALOR:	3.806,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.BE1.3E7.F06.34D.AF0
-------------------	-----------------------

=====

|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	CEO	Departamento	Fórmula
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	4	1
		Admissão:	13/06/2023	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	203,00	1.438,40	
3697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DI.R.INTEGRAIS	7,00	49,60	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,77	
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,31	
331	HORAS EXTRAS 50%	1,58	18,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,67	31,57	
998	I.N.S.S.	7,91		143,32
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.812,52	143,32
			Valor Líquido →	1.669,20

ANCO DO BRASIL 1	Agência: 6790 - 3				
Conta: 10218-0	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
	1.488,00	1.812,52	1.812,52	145,00	1.669,20
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Nayara Oliveira*
 Data: 10/07/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34
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:	10/08/2023
VALOR:	1.669,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.826.047.2BD.7A9.8E7

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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	220,00	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	
			Valor Líquido →	2.517,57	
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3			
Conta salário: 10432-9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.524,07	2.788,07	2.788,07	223,04	2.550,45	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Sidneia Rossetto*
 Data: 10/08/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.57.34

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:	10/08/2023
VALOR:	2.517,57
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.E70.9D8.7EF.5A9.AFC
-------------------	-----------------------

=====

|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



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



Número da NFS-e
144
 Código de Verificação de Autenticidade
U8JQKOW4K
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2023 às 11:30:59
 Chave de Acesso
8399717UULGGH2BDQS8LPTWWMADXIPF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kalngang.comunicapromissao.com.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.284.557/0001-62	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007035	Cadastro 00039131	Nome/Razão Social ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
Logradouro RUA ROBERTO SIMONSEN, 234	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Complemento 03541-2061	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 16210-000	Cidade/País BILAC - SP	Cod. IBGE 3506409	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

AHB3
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...	0,00%	0000170000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	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\$ 5.500,00

Informações Complementares

--	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 144 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U8JQKOW4K.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0051

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62
VALOR: R\$ 5.500,00
DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: 5.F7A.582.A0E.455.D4D

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
65

Data de Emissão
01/08/2023

Data e Hora da Competência
01/08/2023 às 08:30:18

Código de Verificação
7031-6995-7594



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. 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	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 AMOSTRAS DOS ALIMENTOS

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.178,00

Atividade 04.10-NUTRIÇÃO.

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Não

ISS Fixo Local do Serviço Dentro do Município

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Aliquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 65 emitida em 01/08/2023 às 08:30:18 - Cód Verif 7031-6995-7594

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 Valor Total R\$ 1.178,00 Valor Líquido R\$ 1.178,00

Ass: _____ em _____

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

AHBB
 Hospital Padre B. Maria
 Bilac - SP

BILAC-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.35
3062703062 SEGUNDA VIA 0064

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: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081002
AUTENTICACAO SISBB: A.D71.0A3.4E8.AC5.403

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
856

Data de Emissão
01/08/2023

Data e Hora da Competência
01/08/2023 às 10:28:32

Código de Verificação
7041-3763-8486



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 06.232.354/0001-48
 Nome ROBERTO EUGENIO ME
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO
 Bairro CENTRO
 Município BILAC

Cód. Mobiliário 4500118
 Insc. Mun. 4500118
 Número 00529
 CEP 16210-000
 UF SP



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
 Inscrição Mun. 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail apanini@ahbb.org.br
 Inf. Comp. Telefone (14) 3532- 5198
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO
 Bairro CENTRO
 Município BILAC
 Complemento

RG/IE
 Cód. Mobiliário 5500023
 Número 00529
 CEP 16210-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.768,5000	1,00	0,00	4.768,50
Valor Total dos Serviços - RS4.768,50					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 105-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE JULHO DE 2023
 ESTÃO SENDO ESTRGUE JUNTO A NOTA FISCAL: OS PEDIDOS DOS MÉDICOS.
 JUNTAMENTE COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

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

VALOR TOTAL DA NOTA = RS 4.768,50

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

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

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

Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálc. (RS) 4.768,50	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00	Vlr. Total Retido (RS) 0,00	Vlr. do ISS (RS) 95,37
---------------------	-----------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = RS 4.768,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recbi(emos) do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 856 emitida em 01/08/2023 às 10:28:32 - Cód Verif 7041-3763-8486
 Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 Valor Total RS 4.768,50 Valor Líquido RS 4.768,50
 Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
 Hospital Padre Benedito
 Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529 Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**
Bilac/SP

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

Periodo de 01/07/2023 à 31/07/2023

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Jose Carlos Vasques	Tórax	RS 59,00
2 Jose Rogerio Freitas	Tórax	RS 59,00
3 Doroteia Fernanda Cracco	Mão D	RS 35,00
4 Juliana Candida Pereira	Pé	RS 35,00
5 Juliana Candida Pereira	Dedos do Pé	RS 35,00
6 Antonio Garcia Teruel	Tórax	RS 59,00
7 Julia Balista Souza	Tornozelo	RS 35,00
8 Julia Balista Souza	Pé	RS 35,00
9 Julia Balista Souza	Dedos do Pé	RS 35,00
10 Leandro Ribeiro Paula	Coluna Dorsal	RS 50,00
11 Leandro Ribeiro Paula	Coluna Lombar	RS 50,00
12 Leandro Ribeiro Paula	Coluna Dorso-Lombar	RS 50,00
13 Leandro Ribeiro Paula	Bacia	RS 45,00
14 Benilda Bezerra Cruz Santos	Seios da Face	RS 47,00
15 Benilda Bezerra Cruz Santos	Tórax	RS 59,00
16 Wilson Stela	Tórax	RS 59,00
17 Euza Santos Oliveira	Calcâneo	RS 35,00
18 Euza Santos Oliveira	Pé	RS 35,00
19 Euza Santos Oliveira	Dedos do Pé	RS 35,00
20 Adelina Barbieri Rodrigues	Tórax	RS 59,00
21 Geraldo Bego	Costelas	RS 45,00
22 Geraldo Bego	Cotovelo	RS 35,00
23 Gabriel Reche	Tórax	RS 59,00
24 Gabriel Reche	Abdomen Simples	RS 50,00
25 Alfredo dos Santos	D Costelas	RS 45,00
26 Alfredo dos Santos	E Costelas	RS 45,00
27 Maria Rosa Encarnação Gonçalves	Ombro	RS 35,00
28 Maria Rosa Encarnação Gonçalves	Braço	RS 35,00
29 Matheus Perboni Souza	Punho	RS 35,00
30 Matheus Perboni Souza	Obliqua de Punho	RS 35,00
31 Josias Santos Pereira	Mão D	RS 35,00
32 Gabriel Reche	Abdomen Simples	RS 50,00
33 Eduardo Gabriel Generoso Silva	Cotovelo	RS 35,00
34 Maria Natalina I Montresol	E Mão	RS 35,00
35 Maxwel Alecio Marquesi	Mão D	RS 35,00
36 ANNA Bortoluzzi Mazieri	Tórax	RS 59,00
37 Rosana Maria P Coutinho Soares	Tórax	RS 59,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

38	Elena Herculano Pinto	Tórax	R\$	59,00
39	Çlebio Santos Batista	Tórax	R\$	59,00
40	Fabio Conejeiro	Tórax	R\$	59,00
41	Diomar Moreti Veloni	Tórax	R\$	59,00
42	Patricia Moreto	Abdomen Simples	R\$	50,00
43	Patricia Moreto	Ortostático Abdómen	R\$	50,00
44	Jair Ferreira Pessoa	Tórax	R\$	59,00
45	ANNA Bortoluzzi Mazieri	Tórax	R\$	59,00
46	Rosenildo Souza	Abdomen Simples	R\$	50,00
47	Rosenildo Souza	Ortostático Abdómen	R\$	50,00
48	Helena Carolina Rodrigues	Joelho	R\$	45,00
49	Helena Carolina Rodrigues	Pé	R\$	35,00
50	Helena Carolina Rodrigues	Dedos do Pé	R\$	35,00
51	Helena Carolina Rodrigues	Perna	R\$	45,00
52	Luiz Domingos Contel	Tórax	R\$	59,00
53	Angela Alves D Santos	Abdomen Simples	R\$	50,00
54	Angela Alves D Santos	Ortostático Abdómen	R\$	50,00
55	Gabriel Reche	Tórax	R\$	59,00
56	Gabriel Reche	Abdomen Simples	R\$	50,00
57	Edson Ferreira Santos	Pé	R\$	35,00
58	Edson Ferreira Santos	Dedos do Pé	R\$	35,00
59	Edson Ferreira Santos	Tornozelo	R\$	35,00
60	Marizete Ribeiro Pacheco	Tórax	R\$	59,00
61	Geovani Taeixeira	Tornozelo	R\$	35,00
62	Geovani Taeixeira	Calcâneo	R\$	35,00
63	Adilson Oliveira Alves	E Mão	R\$	35,00
64	Rogério Januario Domingues	Pé	R\$	35,00
65	Rogério Januario Domingues	Dedos do Pé	R\$	35,00
66	Marianne Souza Ferreira	Ossos da Face	R\$	47,00
67	Lucas Belorti Marques	Pé	R\$	35,00
68	Lucas Belorti Marques	Dedos do Pé	R\$	35,00
69	Luzia Lopes Rodrigues	Tórax	R\$	59,00
70	Aila Tasi Monteiro	Perna D	R\$	45,00
71	Carlos Hiro Koga Souza	Antebraço E	R\$	52,50
72	Maria Graças Silva Garcia	Tórax	R\$	59,00
73	Jessica Souza Gama	Tornozelo	R\$	35,00
74	Aila Tasi Monteiro	Ossos da Face	R\$	47,00
75	Aila Tasi Monteiro	Costelas	R\$	45,00
76	Aila Tasi Monteiro	Tórax	R\$	59,00
77	Aila Tasi Monteiro	E Perna	R\$	45,00
78	Allison David Fritola Santos	E Arco Zigomatico	R\$	70,50
79	Allison David Fritola Santos	D Arco Zigomatico	R\$	70,50
80	Allison David Fritola Santos	Costelas	R\$	67,50
81	Allison David Fritola Santos	Tórax	R\$	88,50
82	Allison David Fritola Santos	Crânio	R\$	46,00
83	Allison David Fritola Santos	Ossos da Face	R\$	70,50
84	Allison David Fritola Santos	Perna	R\$	67,50
85	Isadora Ferreira Favoni	Pé	R\$	35,00
86	Isadora Ferreira Favoni	Dedos do Pé	R\$	35,00
87	Mateus Ferreira Fernandes	Tornozelo	R\$	35,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

88	Sara Hadassa M Quederolli	Tornozelo	R\$	35,00	
89	Sara Hadassa M Quederolli	Pé	R\$	35,00	
90	Sara Hadassa M Quederolli	Dedos do Pé	R\$	35,00	
91	Josivan Barros Sena Rosa	Mão D	R\$	35,00	
92	Josivan Barros Sena Rosa	Punho	R\$	35,00	
93	Josivan Barros Sena Rosa	Obliqua de Punho	R\$	35,00	
94	Claudinei Rodrigues M Lot	Mão D	R\$	35,00	
95	Claudinei Rodrigues M Lot	Punho	R\$	35,00	
96	Claudinei Rodrigues M Lot	Obliqua de Punho	R\$	35,00	
97	Maria Rosa Encarnação Gonçalves	Ombro E	R\$	35,00	Consortio
98	Ruan Carlos P Honorio	Bacia	R\$	45,00	Consortio
99	Ruan Carlos P Honorio	Quadril D	R\$	45,00	Consortio
100	Milton Jesus Zebini	Tornozelo E	R\$	35,00	Consortio
101	Joelson Rogerio dos Santos	Mão D	R\$	35,00	Consortio
102	Isabelle Benitiz Moretti	Tornozelo E	R\$	35,00	Consortio
103	Allison David F Santos	Perna E	R\$	45,00	Consortio
104	Matheus Santos Herculano	Mão D	R\$	35,00	Consortio
105	Isadora Ferreira Favone	Pé D	R\$	35,00	Consortio
Total de Exames Nº 105			R\$	4.768,50	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE JULHO/2023		
VALOR TOTAL- R\$4.768,50		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.678,50	R\$1.045,00	R\$1.045,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0058

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\$ 2.678,50

DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081003

AUTENTICACAO SISBB: 1.D92.26F.4F1.C7D.3CB

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

BILAC

MUNICIPAL

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 Nº 000000565 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0739 4858 1500 0143 5500 1000 0005 6514 8333 4544 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231126173816 14/07/2023 09:37:06		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214287780112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 39.485.815/0001-43	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ / CPF 45.349.461/0007-06		DATA DA EMISSÃO 14/07/2023	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 1			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 14/07/2023
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX (14)3532-5198		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 09:36:54

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		565	1.075,45	0,00	1.075,45

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/08/2023	1.075,45									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		338,17		1.075,45	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.075,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL						FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO						MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 47	ESPÉCIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO 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	IPI
0000000000387	ACEM SEM OSSO	02102000	0102	5102	kg	4,026	24,99	100,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000387	ACEM SEM OSSO	02102000	0102	5102	kg	4,814	24,99	120,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000387	ACEM SEM OSSO	02102000	0102	5102	kg	5,018	24,99	125,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000434	COXA/SOBRECOXA KG	02071400	0102	5102	kg	4,240	7,99	33,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000434	COXA/SOBRECOXA KG	02071400	0102	5102	kg	4,394	7,99	35,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000387	ACEM SEM OSSO	02102000	0102	5102	kg	5,038	24,99	125,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000387	ACEM SEM OSSO	02102000	0102	5102	kg	4,990	24,99	124,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000589	LINGUIÇA CHURRASCO AURORA KG	16010000	0102	5102	kg	3,938	17,99	70,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000373	MIOLO DO ACEM	02102000	0102	5102	kg	4,628	25,99	120,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000373	MIOLO DO ACEM	02102000	0102	5102	kg	4,604	25,99	119,65	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	3,546	13,99	49,61	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	3,514	13,99	49,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

A H B B
 Hospital Padre Bemardão
 Eúso - SP

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL " Obs: Banco Sicoob AG: 3183 CC: 11184-8 Felipe Sartore Coutinho Eireli Obs: BOLETO BANÇARIO-VENCIMENTO 14/08/23 Impostos: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 144,60 Federal, 193,51 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (75B7F2).		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:36
306203062 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318370104434920500005110010594420000107545

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 81.004

DATA DE VENCIMENTO 14/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.075,45

VALOR COBRADO 1.075,45
=====

NR.AUTENTICACAO 2.6A1.5F2.0AC.917.449
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088



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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Número da Nota 22
Data de Emissão 09/08/2023
Data e Hora da Competência 09/08/2023 às 13:56:47
Código de Verificação 8646-5799-7162

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
	<p>CNPJ 49.237.205/0001-84 Cód. Mobiliário 103440 Insc. Mun. 103440</p> <p>Nome JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA</p> <p>Logradouro RUA-JOSÉ PEDRO DOS SANTOS Número 410</p> <p>Bairro CENTRO CEP 16010-530</p> <p>Município ARAÇATUBA UF SP</p>
Autenticação	
	
Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3623-2801
E-Mail's	eduardo@mercantiltontabilidade.com.br

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	29.975,0000	1,00	0,00	0,00	29.975,00
Valor Total dos Serviços - R\$29.975,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A PLANTOES DO MES DE JULHO/2023
27 PLANTOES DE 12 HORAS
01 PLANTAO DE 3 HORAS
REALIZADO PELO DR. EDELICIO

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\$ 29.975,00				
Atividade	8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências			
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Simples Nacional	Dentro do Município			
Aliquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
2,0000	29.975,00	0,00	0,00	599,50
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 29.975,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 49.237.205/0001-84
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 22 emitida em 09/08/2023 às 13:56:47 - Cód Verif 8646-5799-7162
Condições de Pagamento: Vencimento: 09/08/2023 Valor Total R\$ 29.975,00 Valor Líquido R\$ 29.975,00
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

Plantonista: Edelcio Ferreira De Araujo Junior

Dia	Assinatura
01/07	7-19h
01-02/7	19-7h
02/07	7-19h
04/7	7-19h
04-05/7	19-7h
06/07	19-7h
08/7	7-19h
08-09/7	19-7h
09/7	7-19h
11/7	7-19h
11-12/7	19-07h
13-14/7	19-7h
14/7	7-19h
15/7	19-07h
16/7	7-19h
18/7	7-19h
18-19/7	19-7h
22/7	7-19h
22-23/7	19-7h
23/7	7-19h
25/7	7-19h
25-26/7	19-7h (Folha) (+5h)
27-28/7	19-9h (Comemoração) (+2)
10/7	19-21h (+2)
11/07	6h de Despedida (+6)

Dr. Junior Araujo
CRM-SP 240.868
Médico

Dr. Junior Araujo
CRM-SP 240.868
Médico

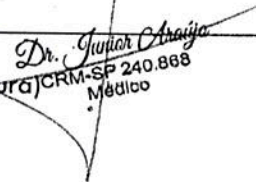
Dr. Junior Araujo
CRM-SP 240.868
Médico

Dr. Junior Araujo
CRM-SP 240.868
Médico

Dr. Junior Araujo
CRM-SP 240.868
Médico

Declaro que realizei os plantões acima.

$$\begin{array}{r}
 15h - 12h = 3h \\
 + \\
 26 \\
 \hline
 27 + 3h
 \end{array}$$

(carimbo e assinatura)  CRM-SP 240.868 Médico

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0022

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\$ 29.975,00
DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081005
AUTENTICACAO SISBB: 0.BBE.3AB.5EA.C5D.EFA

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 2553253	Número da nota 2704179
Data da emissão da nota 13/07/2023 00:36:13	
Data do fato gerador 12/07/2023 16:39:36	
Código de verificação DMCK-PBEBM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 7/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/08/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

0103 / Processamento de dados e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número do RPS 2553254	Número da nota 2704180
Data da emissão da nota 13/07/2023 00:36:13	
Data do fato gerador 12/07/2023 16:39:36	
Código de verificação LZRC-USIHW	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: 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.: 7/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

VENCIMENTOS: (10/08/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 16,96	R\$ 78,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	2.609,10	2,00	52,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20	72,93
PIACATU	7	25,53
GABRIEL MONTEIRO	6	21,88
GARÇA HSL	176	641,77
GARÇA MÉDIA	152	554,26
GARÇA UTI	39	142,21
UMTS	321	1.170,50
UPA	121	441,22
PSI	138	503,21
ITÁPOLIS	28	102,10
TOTAL	1.008	3.675,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

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

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

Data: 11/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:34:01

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00997.247903 1 94380000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.870.967
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:	10/08/2023-16:48:49
Data Pagamento:	10/08/2023
Data Vencimento:	10/08/2023
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:	96d70312-ffd7-47ae-bde6-5becaf6ef106

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

Data: 11/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:34:01

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00997.248125 9 94380000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.870.968
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:	10/08/2023-16:48:49
Data Pagamento:	10/08/2023
Data Vencimento:	10/08/2023
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:	1b3be807-e8fc-44a8-ad0b-0d431afb0aa3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 72,93
DEBITO EM: 10/08/2023
=====

DOCUMENTO: 081006
AUTENTICACAO SISBB: E.D89.54E.86A.C50.776

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

CC: BILAC
 Horista

Folha Mensal
 Julho de 2023

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	120,24	812,82		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	156,31		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	92,79		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	30,93		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	92,79		
275	INSSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	144,29		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		6,95	
998	I.N.S.S.	7,50		92,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.449,93	99,73	
			Valor Líquido →	1.350,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,76	1.329,93	1.329,93	106,39	1.230,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10/08/2023
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0037

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\$ 1.350,20
DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081007
AUTENTICACAO SISBB: 1.8AD.3B3.249.D6B.6AB

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:14
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	361.830,20

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

NR.AUTENTICACAO	A.127.08E.9E5.189.5EF
-----------------	-----------------------

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: 000.001.004 SÉRIE: 1 Folha: 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0828 2578 6600 0100 5500 1000 0010 0410 0457 9475 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231240431305 2023-08-01T15:13:40-03:00		CPFCNPJ 28.257.866/0001-00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPFCNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASS. H. BENEFICENTE DO BRASIL			CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02		DATA DE EMISSÃO 01/08/2023	
ENDEREÇO RUA 07 DE SETEMBRO, 529			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 16210000	
MUNICÍPIO BILAC			FONE/FAX		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:05:21	

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

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE CÁLCULO DO ICMS 86,65		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 86,65	
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 86,65								86,65	

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		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
000391	Querosene Perfumada 1 Lts	27101919	0900	5929	UN	1	22,5000	22,50	22,50	0,00	0	0,00	0
001303	Sabao em po Perfumado Apyce 800 g	34012090	0900	5929	UN	1	12,2800	12,28	12,28	0,00	0	0,00	0
000308	Aerosol Glade Frutas e Flores 360 mL	33074900	0900	5929	FR	1	14,5900	14,59	14,59	0,00	0	0,00	0
000454	Desinfetante 2 Lts	38089419	0900	5929	un	2	4,9900	9,98	9,98	0,00	0	0,00	0
000405	Copo Descartavel 50 mL 100 un	39241000	0900	5929	UN	10	2,7300	27,30	27,30	0,00	0	0,00	0

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bommarito
 BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe 110262014 ChNFe 35230728257866000363590011102620147494256050 NFe 110262014 ChNFe 35230728257866000363590011102620147505492570 NFe 110262014 ChNFe 35230728257866000363590011102620147486867097		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:26
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/08/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	86,65

***** 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	8.5B8.2D1.06E.EFE.E9F
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Código do cliente 8999 4459 8209 DV: 8
 Número do contrato
 Data de emissão 01/08/2023
 Data de vencimento 18/08/2023
 Valor a pagar 332,99
 Número da fatura 1720528357-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 45349461000102
 Mês de referência Agosto/2023



CTCE INDAIATUBA SPI PL49

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



Vencimento
 18/08/2023

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

TELEFONE(S)	VALOR (R\$)
1836591411, 1836591243	
RESUMO	
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	332,68
Descontos	-21,01
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,31
TOTAL A PAGAR	311,98
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	21,01
TOTAL A PAGAR	21,01
TOTAL GERAL A PAGAR	332,99

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg
Prestadora Telefonica	
Linha Telefônica	
Lig Locais Cel (VC1)	1:30

BILAC-SP

A H B B
 Hospital Padre Bo. Maria
 BILAC - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Atendimento para produtos empresariais:
 10315

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

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 426/2005, para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesso a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			Data de Vencimento 18/08/2023	Valor a Pagar (R\$) 332,99
Código do cliente 8999 4459 8209	Código para Cadastramento de Débito Automático 899944598209-8	Número da Fatura 1720528357-0	 Pagar via Pix	
84670000003 3 32990082089 8 99445982091 0 72052835799 2				





Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini -
Cidade Monções -
CEP: 04571-938 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 8999 4459 8209 DV: 8
Mês de referência Agosto/2023
Data de emissão 01/08/2023
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Estado da instalação São Paulo

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

475900051707

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

página: 3/4

Prestadora Telefonica
Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-938 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFCP 5307

NFFST 328230390-SP
série: UK subserie:

Serviços Mensais

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

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

18-3659-1243

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

Serviços Mensais

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

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

18-3659-1411

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

Serviços Mensais

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

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

BLC-1012582407-013

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

Serviços Mensais

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

Reservado ao Fisco

3be4.2722.f63c.54ef.1d57.f060.1cad.d4a5

Table with columns: ICMS, ISS, PIS/COFINS, Aliquota, Valor do ICMS, Valor do ISS, Valor do PIS/COFINS.

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

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

	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
8 Outros Serviços	27/06/2023 a 26/07/2023	2%	9,25%	21,01
8 Protege Empresas 300GB				21,01
Outros Serviços				21,01
SUBTOTAL				21,01
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA				21,01

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

TOTAL GERAL A PAGAR

332,99

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

475900051707

0000001440 - 00000000351

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 84670000003-3 32990082089-8
* 99445982091-0 72052835799-2
Data do pagamento 15/08/2023
Valor Total 332,99
=====

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB: 5.2F2.077.86C.115.A5E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55, ND - VILA INDEPENDENCIA - BAURU - SP - CEP: 17054-300
Fone: (14)3236-4400

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.058.744
SÉRIE 001
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO
3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0587 4417 2020 8915

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231174489723 21/07/2023 15:47:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209261183111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ - CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
21/07/2023

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO - DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DA SAÍDA
21/07/2023

MUNICÍPIO

UF

TELEFONE - FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

LINS

SP

(14)3532-5198

15:35:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 58744 - Valor Original: R\$ 1.221,33 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.221,33

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 18/08/2023
Valor R\$ 1.221,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRI	1.140,77		VALOR DO ICMS	188,21	0,00	1.221,33
VALOR DO IPI	0,00		DESCONTO	0,00	0,00	
			OUTRAS DESPESAS ACCESSÓRIAS	0,00	0,00	
			VALOR DO IPI		0,00	1.221,33
						VALOR TOTAL DA NOTA
						1.221,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL		PRET. POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME		0 - REMETENTE				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
3						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % IPI
2610	ACEBROFILINA XPE ADU 120ML GENERICO G- D: 0.00% PMC: 0.00 PE: 0.00 C.P. ANVISA 1542301230016 LOTE: 2305302 QTD: 5,00 FAB: 30/04/2023 VAL: 30/04/2025	30049099	000	5102	FRC	5,00	15,99	0,00	79,95	79,95	9,59	0,00	12,00	0,00
8070	ACEBROFILINA XPE PED 120ML 5MG/ML (25MG/5ML) GENERIC (CXA 1 FRC) GEOLAB G- D: 0.00% PMC: 0.00 PE: 0.00 C.P. ANVISA 1542301230032 LOTE: 2308018 QTD: 5,00 FAB: 30/03/2023 VAL: 30/03/2025	30049039	000	5102	FRC	5,00	12,20	0,00	61,00	61,00	7,32	0,00	12,00	0,00
1561	AMBROXOL XPE AD 3MG/5ML 100ML GENERICO G- D: 0.00% PMC: 0.00 PE: 0.00 C.P. ANVISA 1108500390026 LOTE: CA221326 QTD: 5,00 FAB: 30/09/2022 VAL: 30/09/2024	30049099	000	5102	FRC	5,00	5,47	0,00	27,35	27,35	3,28	0,00	12,00	0,00
1825	AMBROXOL XPE INF 15MG/5ML 120ML GENERICO G- D: 0.00% PMC: 0.00 PE: 0.00 C.P. ANVISA 1023504810027 LOTE: 202514 QTD: 10,00 FAB: 30/04/2022 VAL: 30/04/2024	30049039	000	5102	FRC	10,00	4,99	0,00	49,90	49,90	5,99	0,00	12,00	0,00

A H B B BILAC-SP

Hospital Padre Bemarrío
Eilat - SP

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/07/2023 13:34:32

Tenco Sistemas - www.tenco.com.br

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55, ND - VILA INDEPENDENCIA - BAURU - SP - CEP: 17054-300
Fone: (14)3236-4400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.058.744
SÉRIE 001
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0587 4417 2020 8915

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231174489723 21/07/2023 15:47:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209261183111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CFST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8431	ATROPINA 0,25MG 1ML AMP ATROFARMA S - D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 C.P. ANVISA 1108500170026 LOTE: AT22J026 QTD: 100,00 FAB: 30/11/2022 VAL: 30/10/2024	30039099	000	5102	AMP	100,00	1,20	0,00	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00	0,00
8205	CATETER SUBCLAVIA INTRACATH 16G X 12IN AMARELO (16X30CM) BIOMEDICAL REG. ANVISA 10196320063 - LOTE 40353	90183929	000	5102	UNI	6,00	65,90	0,00	395,40	395,40	71,17	0,00	18,00	0,00
7367	CLOPIDOGREL 75MG C/ 30CP GENERICO ACCORD O D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 C.P. ANVISA 1553700570037 LOTE: M2215549 QTD: 30,00 FAB: 30/11/2022 VAL: 30/10/2024	30049079	000	5102	CPR	30,00	0,53	0,00	15,90	15,90	1,91	0,00	12,00	0,00
5860	ESPARADRAPO 10 X 4,5 C/ CAPA PROCITEX (PCT C/ 12UNI) (CXA 72 UNI) CREMER LOTE:1993225F	30051090	000	5102	UNI	24,00	11,10	0,00	266,40	266,40	47,95	0,00	18,00	0,00
8614	INDICADOR BIOLOGICO P/VAPOR CLEAN-TEST C/10 LOTE:CLST2022	38210000	000	5102	UNI	10,00	3,63	0,00	36,30	36,30	6,53	0,00	18,00	0,00
5328	IPRATROPIO, BROMETO S/INAL 20ML GENERICO (CXA 200 FRC) HIPOLABOR G - D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 C.P. ANVISA 1134301620020 LOTE: 495 22 QTD: 4,00 FAB: 30/04/2022 VAL: 30/04/2024	30049099	000	5102	FRC	4,00	4,18	0,00	16,72	16,72	2,01	0,00	12,00	0,00
2079	METILDOPA 250MG CP GENERICO (CXA 30 CPR) E.M.S G - D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00 C.P. ANVISA 1023505640028 LOTE: 311868 QTD: 30,00 FAB: 30/04/2023 VAL: 30/04/2025	30049099	060	5405	CPR	30,00	0,69	0,00	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1708	NIMESULIDA 50MG ML GTS 15MLGENERICO GLOBO O D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 C.P. ANVISA 1053502280014 LOTE: A335-00422 QTD: 5,00 FAB: 30/10/2022 VAL: 30/10/2024	30049099	000	5102	FRC	5,00	6,90	0,00	34,50	34,50	4,14	0,00	12,00	0,00
3068	PARACETAMOL GTS 15ML 200MG ML ABIDOR O D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 2210457 QTD: 8,00 FAB: 30/09/2022 VAL: 30/09/2024	30049099	060	5405	FRC	8,00	3,74	0,00	29,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3975	SALBUTAMOL XPE 100ML 0,4MG ML BUTALAB NATULAB O D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00 C.P. ANVISA 1384100190168 LOTE: 20404 QTD: 6,00 FAB: 30/04/2023 VAL: 30/04/2025	30049099	060	5405	FRC	6,00	4,99	0,00	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2915	SIMETICONA GTS 10ML LUFBEM O D: 0,00% PMC: 0,00 PE: 0,00 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 15845 QTD: 15,00 FAB: 14/08/2022 VAL: 14/08/2024	30049099	000	5102	FRC	15,00	2,49	0,00	37,35	37,35	6,72	0,00	18,00	0,00

A H B B Hospital Padre Benedito BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica											
RUA LUIZ GAMA, 7-55, ND - VILA INDEPENDENCIA - BAURU - SP - CEP: 17054-300 Fone: (14)3236-4400		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1									
		Nº 000.058.744 SÉRIE 001 FOLHA 3/3		CHAVE DE ACESSO 3523 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0587 4417 2020 8915									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209261183111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231174489723 21/07/2023 15:47:55									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CNPJ 03.521.785/0001-36											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	BT
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO MEDMASTER: 54105 - PEDIDO N 35699 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP. ENDEREIO ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO 529 CENTRO BILAC, - SP. - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE: 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36										RESERVAÇÃO FISCAL			

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

BILAC-SP

AHB3
Hospital Padre Bernaldo
Eilso - SP

AHB3
Hospital Padre Bernaldo
Eilso - SP

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:36
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500022334171594460000122133

BENEFICIARIO:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
NOME FANTASIA:
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CNPJ: 03.521.785/0001-36

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

NR. DOCUMENTO	81.502
NOSSO NUMERO	3097600000022334
CONVENIO	03097600
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.221,33
VALOR COBRADO	1.221,33

NR.AUTENTICACAO	4.C6F.946.01C.948.AB3
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

8587000022 7 32090240230 0 81801622314 1 53494610001 9

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

Tipo de Inscrição	1
CNPJ/CEICPF	45349461/0001-02
Código de Lançamento	160
Número da Guia	016
Data de Validade	16/08/2023
Total a Recolher	2.232,09

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2014002798
 AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0760120090032383
 INSCRIÇÃO EM DíVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP200904800
 COMARCA: BILAC
 INSCRITO EM: 29/09/2009
 AJUIZADO EM: 14/12/2009
 ENCARGOS/HONORÁRIOS: 10 %

PARCELAMENTO: 2007007104

Contribuição Social / Diferenças de Encargos

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
05/2007	728		6,45	6,45
05/2007	728		11,44	11,44
05/2007	728		8,64	8,64
05/2007	728		7,71	7,71
05/2007	728		7,29	7,29
05/2007	728		204,77	204,77
06/2007	728		6,41	6,41
06/2007	728		11,39	11,39
06/2007	728		6,44	6,44
06/2007	728		7,68	7,68
06/2007	728		7,27	7,27
06/2007	728		690,66	690,66
06/2007	728		262,52	262,52
07/2007	728		6,38	6,38
07/2007	728		11,33	11,33
07/2007	728		6,41	6,41
07/2007	728		7,63	7,63
07/2007	728		6,77	6,77
07/2007	728		7,62	7,62
07/2007	728		521,26	521,26
07/2007	728		198,88	198,88
07/2007	728		164,69	164,69
07/2007	728		62,45	62,45

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

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEICPF 45349461/0001-02	Código de Lançamento 160	Número da Guia 016	Data de Validade 16/08/2023	Total a Recolher 2.232,09
---------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------------------



Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0066

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS BR ARREC.GRDE NOVO
Codigo de Barras 85870000022-7 32090240230-0
* 81601622314-1 53494610001-9
Data do pagamento 15/08/2023
CNPJ/CEI 45349461/0001-02
COMPETENCIA 016
CODIGO RECOLHIMENTO 160
VENCIMENTO 16/08/2023
VALOR DEPOSITO 2.232,09
Valor Total 2.232,09

DOCUMENTO: 081503
AUTENTICACAO SISBB: C.EA3.3AA.79B.70D.08A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

8592000010 4 71360240230 8 81601722314 5 53494610001 9

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

Tipo de Inscrição:	1
CNPJ/CEI/CPF:	45349461/0001-02
Código de Lançamento:	160
Número da Guia:	017
Data de Validade:	16/08/2023
Total a Recolher:	1.071,36

DISCRIMINATIVO DE DEBITOS
PARCELAMENTO DE DEBITOS DO FGTS: 2014002798
AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0780120120009615
INSCRIÇÃO EM DIVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP201200458
PARCELAMENTO: 2010005034
COMARCA: BILAC
INSCRITO EM: 24/02/2012
AJUIZADO EM: 09/05/2012
ENCARGOS/HONORARIOS: 10 %

Competência	Cód. Rec.	Contribuição Social	Encargos	Total
10/2007	728		24,40	24,40
10/2007	728		47,53	47,53
10/2007	728		47,53	47,53
10/2007	728		49,04	49,04
10/2007	728		49,68	49,68
10/2007	728		49,19	49,19
10/2007	728		33,80	33,80
10/2007	728		37,04	37,04
10/2007	728		24,62	24,62
10/2007	728		51,65	51,65
10/2007	728		6,90	6,90
10/2007	728		59,49	59,49
11/2007	728		22,86	22,86
11/2007	728		423,73	423,73
			143,92	143,92

Sr. Empregador,

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

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02	Código de Lançamento 160	Número da Guia 017	Data de Validade 16/08/2023	Total a Recolher 1.071,36
----------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------------------



Autenticação Mecânica

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS BR ARREC.GRDE NOVO
Codigo de Barras 85820000010-4 71360240230-8
81601722314-5 53494610001-9
Data do pagamento 15/08/2023
CNPJ/CEI 45349461/0001-02
COMPETENCIA 017
CODIGO RECOLHIMENTO 160
VENCIMENTO 16/08/2023
VALOR DEPOSITO 1.071,36
Valor Total 1.071,36

DOCUMENTO: 081504
AUTENTICACAO SISBB: 3.9E1.DE8.C44.9B8.0C9

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 534346
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5343 4610 0047 7087

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231167845280 20/07/2023 17:13:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
20/07/2023

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

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA
20 JUL 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/08/2023 637,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	637,01	VALOR DO ICMS	97,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	637,01
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	637,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
		4,20	4,20		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15536	FUROSEMIDA 40MG 500CP GEN-PRATIDONADUZZI LT 23E095 (1) 04/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23E095, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/20-23, Data Val: 30/04/2025)	30049076	500	5102	CX	1	26,4200	26,42	26,42	3,17		12,00	
12100	VITAMINA C 500MG 100AMP 5ML-FARMACE LT AA-23B023 (3) 02/2025 (Fornecedor: 2385, Lote: AA23B023, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/20-23, Data Val: 28/02/2025)	30039099	000	5102	CX	3	118,4500	355,35	355,35	63,96		18,00	
13758	TERBUTALINA 0,5MG/ML 100AMP 1ML GEN-HIPO-LOR LT AV-003/23 (2) 03/2025 (Fornecedor: 1898, Lote: AV-003/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049099	500	5102	CX	2	127,6200	255,24	255,24	30,63		12,00	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P3V1 | |
Pedido: 532011
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP
A H B B
Hospital Padre Bernardo
Edno - SP

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SO SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:36
306203062 0055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000029492895801048194450000063701

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	81.505
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	637,01
VALOR COBRADO	637,01

NR.AUTENTICACAO 4.571.99C.874.590.063

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:16
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	17/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	361.500,46

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

NR.AUTENTICACAO	0.98B.CE1.E1E.A4F.D01
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23228.5497469-0	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações BILAC			Valor Total do Documento 53,30
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	53,30			53,30
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
Totais		53,30	0,00	0,00	53,30

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 16/08/2023 15:03:56

85840000000 0 53300385232 4 30070123228 4 54974690491 0 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 53300385232 4 30070123228 4 54974690491 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23228.5497469-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 53,30

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	610	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 610 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,84
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	610	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 610 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,19
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	610	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 610 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 5,51
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	611	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 611 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 4,35
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	611	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 611 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,83
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	611	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 611 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 13,05
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	612	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 612 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 4,13
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	612	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 612 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 12,40
20/08/2023	Jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	612	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 612 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,69
TOTAL							R\$ 47,99
DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/07/2023	Jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	576	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 576 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,74
20/07/2023	Jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	576	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 576 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,14
20/07/2023	Jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	BILAC	576	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 576 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 3,43
TOTAL							R\$ 5,31

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000000-0 53300385232-4
30070123228-4 54974690491-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/08/2023
Numero do Documento 07.01.23228.5497469-0
Valor Total 53,30
=====

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

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: B.C71.6C3.C5D.C47.234

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/07/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.01.23228.5470419-6	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações BILAC			Valor Total do Documento 17,20
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	17,20			17,20
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	17,20	0,00	0,00	17,20

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 17200385232 0 30070123228 4 54704196028 7



CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Número: 07.01.23228.5470419-6
 Pagar até: 18/08/2023
 Valor: 17,20

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/08/2023	jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PI/CSLL	BILAC	610	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 610 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,76
20/08/2023	jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PI/CSLL	BILAC	611	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 611 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 6,53
20/08/2023	jul/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PI/CSLL	BILAC	612	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 612 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 6,20
TOTAL							R\$ 15,49
DATA PREVISTA	COMPETÊNCIA	GRUPO	CONTA	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
20/07/2023	jun/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PI/CSLL	BILAC	576	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 576 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,71
TOTAL							R\$ 1,71

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.36
3062703062 SEGUNDA_VIA 0049

COMPROVANTE DE PAGAMENTO



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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000000-7 17200385232-0
* 30070123228-4 54704196028-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/08/2023
Numero do Documento 07.01.23228.5470419-6
Valor Total 17,20
=====

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

DOCUMENTO: 081702
AUTENTICACAO SISBB: 6.507.69B.263.186.F43

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 7917, emitido em 03/07/2023 20230914u14454963000170	Número da Nota 00007917			
	Data e Hora de Emissão 03/07/2023 11:40:29 Código de Verificação HYF7-HHDZ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP				
				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: dp@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: julho de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2023				
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 7917, emitido em 03/07/2023; (3) NFS-e quitada em 08/08/2023;				

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	20	259,24
PIACATU	7	90,73
GABRIEL MONTEIRO	6	77,77
GARÇA HSL	176	2.281,28
GARÇA MÉDIA	152	1.970,19
GARÇA UTI	39	505,51
TABOÃO UMTS	321	4.160,74
TABOÃO UPB	138	1.788,73
TABOÃO PSI	121	1.568,38
ITÁPOLIS	28	362,93
TOTAL	1.008	13.065,50

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Data: 20/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:42:49

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20424.627303 73744.260008 1 94460001226198
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.892.740
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	18/08/2023-16:40:36
Data Pagamento:	18/08/2023
Data Vencimento:	18/08/2023
Valor Documento:	12.261,98
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	12.261,98
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	e37d93d5-87cc-427c-8d7c-bf321ae31c87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0060
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 259,24
DEBITO EM: 17/08/2023
=====

DOCUMENTO: 081703
AUTENTICACAO SISBB: 8.951.9E2.9DD.4C5.5E2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

24/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:22:46
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	353.406,39

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

NR.AUTENTICACAO	9.68A.0C4.766.3D0.4C3
-----------------	-----------------------

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

24/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:25:55
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2023
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	5.4BE.DF5.F49.234.685
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Ação Trabalhista - Rito Ordinário
0010844-49.2017.5.15.0073

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 30/06/2017

Valor da causa: R\$ 40.000,00

Partes:

AUTOR: SIRLENE RODRIGUES VIANA

ADVOGADO: GIANFRANCESCO GALVANI

ADVOGADO: ALINE FURLANETI GARCIA

ADVOGADO: FELIPE DE LIMA YANASE

RÉU: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ADVOGADO: EDUARDO HORITA ALONSO

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUA

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0010844-49.2017.5.15.0073

Em 24 de março de 2021, sob a direção do Exmo(a). Juiz CLOVIS VICTORIO JUNIOR, Coordenador do CEJUSC-JT do núcleo de Araçatuba, e mediação do(a) servidor (a) LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO, realizou-se a sessão virtual de mediação, através da ferramenta Google Meet, relativa a Ação Trabalhista - Rito Ordinário número 0010844-49.2017.5.15.0073, ajuizada por SIRLENE RODRIGUES VIANA em face de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL.

Às 10h09min, deu-se início a sessão

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

Ausente o reclamado. Presente o(a) advogado(a), Dr(a). DANIELLY MAIRE OLIVEIRA DA COSTA, OAB nº 346924/SP.

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Nada mais.

CLOVIS VICTORIO JUNIOR

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

Núcleo de Araçatuba

Ata redigida por LUIZ ANTONIO SOARES DO NASCIMENTO.

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

24/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:25:55
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	605,20

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

NR. AUTENTICACAO	3.575.53F.4BC.3F0.6FA
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO
RTOrd 0011385-82.2017.5.15.0073

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 16/10/2017

Valor da causa: R\$ 80.132,61

Partes:

AUTOR: DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI - CPF: 038.847.058-57

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

Juiza do Trabalho

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUMÁRIO

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

24/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:25:55
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2023
NR. DOCUMENTO	176.790.510.005.112
VALOR TOTAL	714,28

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.313.082.5F3.C5D.BF2
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO RTOOrd 0011110-36.2017.5.15.0073

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 15/08/2017

Valor da causa: R\$ 52.965,88

Partes:

AUTOR: ANA CARINA MENDONCA - CPF: 276.729.498-10

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011110-36.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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



Documento assinado pelo Shodo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



Documento assinado pelo Shodo

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

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

24/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:25:55
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	24/08/2023
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	C.DC0.5C7.5F1.7B9.9C8
-----------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



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



Número da NFS-e
97
 Código de Verificação de Autenticidade
W4ZALZ7WK
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/05/2023 às 09:31:13
 Chave de Acesso
80028IPE74J05IWCPBU3Z9DWN0SEAO00

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

Informações Fiscais

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.340,00					

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840 (EMP) O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 97 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W4ZALZ7WK.

Data

CPF/RG

Assinatura

JUSTIFICATIVA

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

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

Bilac-SP, 06 de junho de 2023.



Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.36
3062703062 SEGUNDA VIA 0067

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0168-6 - CLEMENTINA

CONTA: 2.349-3

FAVORECIDO: REGINALDO VIEIRA SEVERO 22172388840

CPF/CNPJ: 24.072.961/0001-70

VALOR: R\$ 585,00

DEBITO EM: 24/08/2023

=====

DOCUMENTO: 082401
AUTENTICACAO SISBB: B.EDD.2C8.0CD.331.8B2

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

RECEBEMOS DE M. R. REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-c Nº 000003035 SÉRIE 001
EMISSÃO: 07/08/2023 - DEST.: REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 441,58	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003035 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
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		135231280110483 07/08/2023 16:59:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
213018908116		33.344.600/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	07/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303		SALA 03	16400-400
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BILAC		SP	
			HORA DA SAÍDA
			16:59:44

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
196,13	16,18	0,00	0,00	97,11	441,58
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	441,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRFTE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
55	VOLUMES			55,315		55,315

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7896508200010	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (23,79%) - Nacional: R\$ 15,13 (13,45%) - Estadual: R\$ 20,25 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	000	5929	UN/1	6,000	18,75	112,50	0,00	112,50	7,88	0,00	7,00 0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (16,5%) - Nacional: R\$ 2,38 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,19 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07101000	040	5929	KG/1	5,135	3,45	17,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896247200081	BRILHA ALUMINIO 500ML TRADICIONAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (24,95%) - Nacional: R\$ 0,40 (15,71%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	34025000	060	5929	UN/1	1,000	2,55	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896089013337	CAFE CABOCCO 500GR TRAD. VACUO Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,7%) - Nacional: R\$ 26,19 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	15,000	12,98	194,70	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\$ 3,03 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,06 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	4,180	5,39	22,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897005103736	COLORIFICO KININO 200GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (18,43%) - Nacional: R\$ 1,49 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	32030030	000	5929	UN/1	2,000	5,55	11,10	0,00	11,10	2,00	0,00	18,00 0,00

BILAC-SP

A H B 3
Hospital Padre Bomarrig
Bilac - SP

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.: (3523 0733 3446 0000 0126 6530 7000 0408 4310 0069 1939), (3523 0733 3446 0000 0126 6530 7000 0407 3610 0069 0223) Contabil: 441,58 Base Icms: 196,13 ICMS: 16,18 Complemento: 40,25 ECF: 307 / Cupom: 69022 / Data: 20/07/2023 ECF: 307 / Cupom: 69193 / Data: 28/07/2023 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento : Entidade: BOLETO Parc: 1 Venc. 25/08/2023 Valor: 441,58 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 59,44- Estadual: R\$ 37,67- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000003035 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 0833 3446 0000 0126 5500 1000 0030 3516 9238 4284 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231280110483 07/08/2023 16:59:49		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 33.344.600/0001-26	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
7896205789405	MACAR. BASILAR SEMOLADO 500GR ESPAGUETE Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (24,51%) - Nacional: R\$ 8,25 (13,45%) - Estadual: R\$ 8,16 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021900	000	5929	UN/1	15,000	4,09	61,35	0,00	61,35	4,29	0,00	7,00	0,00
7891032014621	MOLHO TOM. OLE TRAD 300GR SACHE Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (21,6%) - Nacional: R\$ 1,07 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21032010	060	5929	UN/1	5,000	1,59	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897005100483	OREGANO CHILENO KININO 50GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00 (17,05%) - Nacional: R\$ 1,50 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,01 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	12119010	000	5929	UN/1	2,000	5,59	11,18	0,00	11,18	2,01	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

AHB3
 Hospital Padre Bommarito
 BILAC - SP

BILAC-SP

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:37
306203062 0057

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790168079321900000202000258406294530000044158

BENEFICIARIO:

M R REBELATO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	82.402
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	441,58
VALOR COBRADO	441,58

NR. AUTENTICACAO	9.0AE.ABD.96C.048.08E
------------------	-----------------------


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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME RUA FRANCISCO COLNAGH, 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 000053891 fl. 1 / 1 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 3523 0713 3374 2400 0198 5500 0000 0538 9110 3257 9300 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATURZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 521049226110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231215132738 28/07/2023 09:45:19										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 28/07/2023										
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 521049226110		INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110		HORA DA SAÍDA 09:44:40										
DADOS DA FATURA														
NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO										
53891		200,00		0,00										
VALOR LIQUIDO		200,00												
DUPLICATAS														
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR									
001	30/08/2023	200,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.										
200,00		36,00		0,00										
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO										
0,00		0,00		0,00										
VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS										
0,00		0,00		66,05										
OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS										
0,00		0,00		200,00										
VALOR TOTAL DA NOTA		200,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI										
		9 - SEM FRETE												
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF										
				SP										
QUANTIDADE		ESPEC.		MARCA										
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PI SO LIQUIDO										
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
100008	CAPPUCCINO C.C 1 KG Ped:R-38797 Item:1Vlr Aprox. Tributos: R\$31,45(13,45% FONTE: IBPT)	21011200	000	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00
100012	CHOCOLATE C.C 1KG Ped:R-38797 Item:2Vlr Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT)	18069000	000	5102	KG	2,00	50,00	100,00	0,00	100,00	18,00	0,00	18,00	0,00

AHBS
Hospital Padre Bomarris
Eilat - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 38797, 38797. VENDEDOR: 8 - BRUNO BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO BRITO. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$30,05(15,02%) MUNICIPAL: R\$0,00(0,00%) ESTADUAL: R\$36,00(18,00%) FONTE: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 28/07/2023 09:45:29 - pedro

(e) - fcaz Sistemas

RECEBEMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTICIOS - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28.07/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 200,00		NF-e Nº 000053891 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:37
306203062 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213621363021703044001075594580000020000

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 82.403

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO 5.197.CB5.BF5.0B5.E28

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

www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
 Rua Doutor Guallter Nunes, 100 Ch. Junqueira
 Cep: 18271-210 Tatuí/SP
 Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Salda: 1
 Entrada: 2 **1**
 No. **139.050**
 SÉRIE: 0
 Página 1 de 2



B

Chave de Acesso da NF-e
35230808231734000193550000001390501001606760
 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
135231250724272 02/08/2023 20:44

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual **687.161.985.111** Inscrição Estadual do Subst. Inbutâneo **08.231.734/0001-93** CNPJ

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social **1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ/CPF **45.349.461/0001-02**

Data da Emissão
02/08/2023

Endereço **AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303** Bairro/Distrito **JARDIM ARIANO** Cep **16400-400**

Data de Saída/Entrada
02/08/2023

Município **LINS** Fone/Fax **(14)035325198** UF **SP** Inscrição Estadual **ISENTO**

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 139.050/ 1 Valor: 3.364,91 Vencdo. 30/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.185,27	409,55	0,00	0,00	3.364,91
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
				3.364,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social **PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR** Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário **1** Código ANTT **1** Placa do veículo **1** UF **SP** CNPJ/CPF **12.270.745/0004-00**
 Endereço **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM** Município **SUMARE** UF **SP** Inscrição Estadual **671495090114**
 Quantidade **4** Espécie **CAIXAS** Marca Numeração Peso Bruto **36,000** Peso Líquido **36,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28701	AMOXI+CLAVULANATO 500MG+100MG INJ CX C/20FA "DOCLAXIN" (ANT BLAU) Lote: 22060680 Val: 03/06/2024	30049099	020	5102	CX	1,00	184,800000	184,80	71,87	12,94		18,0	
570782	ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (2 INAT. 01FR 30 TIRAS) 02 GALÃO VICPHARMA Lote: 56321 Val: 30/05/2023	29159060	000	5102	CX	1,00	262,000000	262,00	262,00	47,16		18,0	
565069	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENÉRICO" (ANTIB) BLAU Lote: 23051648 Val: 14/04/2025	30042059	000	5102	CX	1,00	340,900000	340,90	340,90	40,91		12,0	
569392	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/100 MEDIX Lote: 22658 Val: 31/10/2027	90183929	000	5102	CX	2,00	60,670000	121,34	121,34	21,84		18,0	
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/100AMP "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: BQ-04222 Val: 30/11/2024	30049029	000	5102	CX	3,00	176,000000	528,00	528,00	63,36		12,0	
573126	AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) XPE ADUL FRS 100ML "GENÉRICO" AIRELA Lote: 23F0202 Val: 14/06/2025	30049099	000	5102	FR	4,00	4,530000	18,12	18,12	2,17		12,0	
571367	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND MEDIX Lote: 220316 Val: 31/03/2027	90183219	000	5102	CX	4,00	6,120000	24,48	24,48	2,94		12,0	

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BILAC-SP
 GEBTEL ANDERSSP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 139.050

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001390501001606760

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

Protocolo de Autenticação de Uso

135231250724272

02/08/2023 20:44

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributado

CNPJ

08.231.734/0001-93

573358	MEROPENEM 1G PO EV CX C/25 FA "GENERIC" (ANTIB) BILAU	30042099	000	5102	CX	4,00	407,925000	1.631,70	1.631,70	195,80	12,0
	Lote: 23060204 Val.: 30/06/2025					4,00					
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	5,00	5,701200	28,51	0,00	0,00	
	Lote: 297 Val.: 01/07/2028					5,00					
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	5,00	7,639200	38,20	0,00	0,00	
	Lote: 297 Val.: 01/07/2028					5,00					
53283	BUTILBROMETO DE ESCOPOLO + DAPIRONA GOTAS 20ML "GENERIC" HIPOLABOR	30049099	000	5102	FR	8,00	5,850000	35,10	35,10	4,21	12,0
	Lote: 0811/22 Val.: 31/07/2024					8,00					
572600	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND ABL SAUDE	90183219	000	5102	CX	8,00	6,330000	50,64	50,64	6,08	12,0
	Lote: 220821 Val.: 31/08/2027					8,00					
572603	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND ABL SAUDE	90183219	000	5102	CX	8,00	6,756000	54,05	54,05	6,49	12,0
	Lote: NHNJ00123 Val.: 31/03/2028					8,00					
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERIC" HIPOLABOR	30043999	000	5102	FR	10,00	4,707000	47,07	47,07	5,65	12,0
	Lote: 0237/23 Val.: 31/01/2025					10,00					

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO, 529

CENTRO

16210-000

BILAC SP

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 BILAC MUNICIPAL

BILAC-SP

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilo - SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Ribeirão Preto N/P.159.425	Reservado ao FISCO
V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA		

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:37
306203062 0032

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082439687452120530260007694580000336491

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	82.404
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.364,91
VALOR COBRADO	3.364,91

NR.AUTENTICACAO 0.AFB.E05.4B3.1B8.3CF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

SUPERMED

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

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

UNFCE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3123 0811 2060 9900 0107 5500 1000 7162 5010 0069 5047

Nº 716250
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
13123551156331 03/08/2023 19:35:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
03/08/2023

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

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA
03 AGO 2023

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 31/08/2023 668,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	668,82	VALOR DO ICMS	74,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	668,82
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	668,82

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,18

PESO LÍQUIDO

5,18

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31550	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.PCT C/50-INJEX LT CN20220726 (20) 08/2027 (Fornecedo- dor: 138, Lote: CN20220726, Qtde: 20 ,Data Fab: 30/08/2022, Data Val: 30/08/2027)	63079010	200	6108	CX	20	3,6500	73,00	73,00	2,92		4,00	
12098	BUT. ESCOPOL.+DIPIRONA 10- 0AMP 5ML GEN-FARMACE LT HC22L096 (2) 11/2- 024 (Fornecedor: 2385, Lote: HC22L096, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 30/11/2024)	30039099	000	6108	CX	2	182,8900	365,78	365,78	43,89		12,00	
32866	BENZERVA 300MG 60CP REV HOSP-CELLERA LT 00- 041501 (1) 03/2025 (Fornecedor: 2437, Lo- te: 00041501, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/20- 23, Data Val: 31/03/2025)	30045090	500	6108	CX	1	18,4400	18,44	18,44	2,21		12,00	
28655	DIAZEPAM(B1) 10MG 30CP GEN. - GERUED (PORT.344/98) LT 309043 (3) 08/2024 (Fornecedor: 393, Lote: 309043, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/20- 24)	30049064	500	6108	CX	3	2,2400	6,72	6,72	0,81		12,00	
5683	FLUCISTEIN 10% 5AMP 3ML-U.QUIMICA LT 2326- 693 (10) 06/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2326693, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049059	500	6108	CX	10	20,4880	204,88	204,88	24,59		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7P2V2 R26P2V1 #||

ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 23,62

Pedido: 684747

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

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 45.000033322-68

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

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

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

A H B B
Hospital Padre B...
Etilco - CO

mercadoria avariada, ou folhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:37
306203062 0059

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039321600003974002935703394590000066882

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 82.405

DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 668,82

VALOR COBRADO 668,82

NR.AUTENTICACAO B.77E.B67.E9D.21A.F74

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

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:39:13
306203062 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	351.606,39

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

NR.AUTENTICACAO	1.D03.4A2.4C8.7F0.A1C
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão: 29/08/2023
Hora Emissão: 14:21

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Código Autenticidade: 179V.0892.0761.8614799-Y
Número da Nota: 585658
Série da Nota: RP
Número RPS: 0022663143
Série RPS: RP
Data RPS: 29/08/2023

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

Inscrição Municipal: 4.44096-8
e-mail:

Nome Tomador de Serviços:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR

CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06

Endereço: SETE DE SETEMBRO, 00529

Complemento:

CEP: 16210-000
Bairro: CENTRO

Cidade: Bilac

UF: SP

E-mail: cbss@cbss.com.br

Cidade: 1
Descrição do Serviço: AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço: 100203219
Alíquota: 2,00
Valor Unitário: 1,00
Valor Total: 1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 1.800,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

HOSPITAL PADRE BERNARDO
Bilac - SP

HOSPITAL PADRE BERNARDO
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 1.799,00

Observações:

ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA

1.800,00

Fatura Nº: 226631
Valor da Fatura R\$: R\$ 1.800,00
Forma Pagamento: Vcto=30/08/2023

Valor por Extenso: um mil e oitocentos reais

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

Código Autenticidade:

179V.0892.0761.8614799-Y

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota: 585658
Série da Nota:

Local

Data

Assinatura

Demonstrativo de Fatura (RPS)



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

RPS Nº: RP- 22663143
 Data de emissão: 29/08/2023

PAG.: 1/1

DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			
CNPJ/CPF 045.349.461/0007-06	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	DDD/Telefone/Fax 16 / 3374-8438
Endereço SETE DE SETEMBRO 00529			
Bairro / Distrito CENTRO	Município Bilac	UF SP	CEP 16210-000
Valor por Extenso UM MIL OITOCENTOS REAIS			
Dados Complementares VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R\$ 1.800,00			

Dados do(s) Pedido(s)			
Número	Quantidade	Descrição	
001	0000015	ALELO ALIMENTACAO	
			Valor Unitário 120,00
			Valor Total 1.800,00

Discriminação dos Serviços			Total do(s) Pedido(s)	1.800,00
Código 999	Quantidade 0000000	Descrição VL LIQ NOTA FISCAL R\$ 1.800,00	Valor Unitário 0,00	Valor Total 0,00
Base de Cálculo 0,00	ISS	Valor do IR	Valor Total 1.800,00	

Destinatário ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR SETE DE SETEMBRO 00529 16210-000 CENTRO Bilac SP		00012761523 000000000000000
--	--	--------------------------------

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

Dado da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)

Nota Fiscal Eletrônica Nº 585.658	Código de Autenticidade 179V.0892.0761.8614799-Y
--------------------------------------	---

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

BILAC-SP

Demonstrativo de Pedidos



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

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

SP
0

DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTRATO: 12761523
RPS: RP0022663143 DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 29/08/2023

PERIODO: 29/08/2023A 29/08/2023 PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

FILIAL/AREA FUNCIONAL	CNPJ	NRO PEDIDO	DATA DO PEDIDO	NRO LANC	VALOR EM RS
BILAC / BILAC	045.349.461/0007-06	00024	28/08/2023	15	1.800,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	1.800,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	1.800,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

BILAC-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:56:37
306203062 0053

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030199845747018139700994580000180000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 82.801

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00

VALOR COBRADO 1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.269.EAD.9CF.D9B.7B2

=====

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

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:12:07
306203062 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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



DATA DA TRANSFERENCIA	31/08/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	350.751,89

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

NR.AUTENTICACAO	4.549.7A9.295.2AF.945
-----------------	-----------------------

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

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 50 Código de Verificação de Autenticidade M8VQTY7Z3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/08/2023 às 10:54:44 Chave de Acesso 171369HDNOMOHCRC31Q7R6RGTNLPLBB1Y	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				PIRATININGA-SP		GARCA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/08/2023	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
1 - Sim		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0001-02		ISENTO				ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro							
Rua Dr Orlando T Santos, 50							
Complemento				Bairro			
				Williams			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
17402-064		GARCA - SP		3516705			

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mes de Julho/2023					1.026,00	R\$ 1.026,00

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilo - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 BILAC
 MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04,01				Construção Civil			
Medicina e biomedicina		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		2,17%		0000040000001		8630599	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 1.026,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.026,00	
				Total do ISS		ISS Retido	
				R\$ 22,26		2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
						CSLL	
						R\$ 0,00	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.026,00							

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							
conta para pagamento							
banco santander							
agencia 0004							
conta corrente: 13.013986-5							
andre luiz lima 311940688-04							

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M8VQTY7Z3.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.56.37
3062703062 SEGUNDA VIA 0044

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: 31/08/2023

=====

DOCUMENTO: 083101
AUTENTICACAO SISBB: 2.64C.9F5.F06.102.BF3

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
BILAC
MUNICIPAL