

PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC MUNICIPAL

3º ADITAMENTO AO TERMO DE
COLABORAÇÃO Nº 001/2023

AGÊNCIA: 3062-7

CONTA:36723-0

JULHO/2024

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

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

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente instrumento contratual tem por objeto a execução, pela COLABORADORA, de serviços médico-hospitalares e 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: 2024

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.481/0001-02

ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 18210-000

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 48.444,19

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 |
| 15/07/2024 | R\$ 48.444,19 | 15/07/2024 | 556.790.000.008.213 |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | |
| SALDO MÊS ANTERIOR | | | |
| TOTAL | | | |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE | | | |
| | | | 48.444,19 |
| | | | 262.570,97 |
| | | | 311.015,16 |
| | | | 203,00 |

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\$ 48.444,19 (QUARENTA E OITO MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS | | | |
|---|-------------------------|----------------|----------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | ORIGEM RECURSO | VALOR APLICADO |
| MANUTENÇÃO/CUSTEIO | 26/02/2024 a 31/07/2024 | MUNICIPAL | R\$ 151.801,31 |
| MANUTENÇÃO/CUSTEIO | | | |
| TOTAL DAS DESPESAS | | | R\$ 151.801,31 |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO | | | R\$ 159.416,85 |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR | | | R\$ |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE | | | R\$ 159.416,85 |

A diferença de R\$ 113.684,88 ao final do mês de julho/2024, entre o Demonstrativo das Receitas e Despesas e o extrato bancário, refere-se a sequestro judicial efetivado em 03/04/2024, onde foi debitado da Agência 3062-7, Conta 36723-0 e não houve o retorno desse valor na conta de origem.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | | | | | | |
|--|-------------------|---------------|---|-----------------------------------|---------------|------------|---------------|---------------------|---------------------|--|
| Nº | DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR | MULTAJUROS | VALOR PAGO | Nº DOCUMENTO | DATA DA COMPENSAÇÃO | |
| 1 | 07/06/2024 | 39.611 | NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS HOSP. - EPP | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 40,21 | R\$ - | R\$ 40,21 | 70.201 | 02/07/2024 | |
| 2 | 06/06/2024 | 1.877.283 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 4.198,99 | R\$ - | R\$ 4.198,99 | 70.202 | 02/07/2024 | |
| 3 | 01/04/2024 | 3.066 | MEDICINALI PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 1.134,25 | R\$ 23,43 | R\$ 1.157,68 | 70.203 | 02/07/2024 | |
| 4 | 07/06/2024 | 672.730 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 4.046,18 | R\$ - | R\$ 4.046,18 | 70.204 | 02/07/2024 | |
| 5 | 07/06/2024 | 54.191 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 4.852,25 | R\$ - | R\$ 4.852,25 | 70.205 | 02/07/2024 | |
| 6 | 01/07/2024 | 100 | KELLEN RODRIGUES PESSOA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 1.178,00 | R\$ - | R\$ 1.178,00 | 70.401 | 04/07/2024 | |
| 7 | 02/07/2024 | 24 | ALEX SANDRO FERNANDES | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 6.000,00 | R\$ - | R\$ 6.000,00 | 70.402 | 04/07/2024 | |
| 8 | 27/06/2024 | 3.762 | TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 445,00 | R\$ - | R\$ 445,00 | 550.058.000.059.599 | 15/07/2024 | |
| 9 | 02/07/2024 | 1.480 | H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 460,02 | R\$ - | R\$ 460,02 | 556.790.000.009.305 | 15/07/2024 | |
| 10 | 30/06/2024 | HOLERITE | GUSTAVO JOAO DA SILVA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 721,37 | R\$ - | R\$ 721,37 | 71.501 | 15/07/2024 | |
| 11 | 29/04/2024 | 128 | CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 220,00 | R\$ - | R\$ 220,00 | 71.502 | 15/07/2024 | |
| 12 | 28/04/2024 | 94 | CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 402,50 | R\$ - | R\$ 402,50 | 71.503 | 15/07/2024 | |
| 13 | 01/07/2024 | 951 | ROBERTO EUGENIO ME | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 4.163,00 | R\$ - | R\$ 4.163,00 | 71.504 | 15/07/2024 | |
| 14 | 01/07/2024 | 90 | ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 710,33 | R\$ - | R\$ 710,33 | 71.505 | 15/07/2024 | |
| 15 | 26/06/2024 | 371.865.380 | COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 4.482,52 | R\$ - | R\$ 4.482,52 | 71.506 | 15/07/2024 | |
| 16 | 15/07/2024 | 71.507 | GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS - GRDE | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 3.535,35 | R\$ - | R\$ 3.535,35 | 71.507 | 15/07/2024 | |
| 17 | 06/06/2024 | 12845 | ALFA CHEMICAL LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 872,34 | R\$ - | R\$ 872,34 | 71.508 | 15/07/2024 | |
| 18 | 17/06/2024 | 55.183 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 5.632,17 | R\$ - | R\$ 5.632,17 | 71.509 | 15/07/2024 | |
| 19 | 14/06/2024 | 59.918 | EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 200,00 | R\$ - | R\$ 200,00 | 71.510 | 15/07/2024 | |
| 20 | 01/07/2024 | 14.667 | BENEFICIOS UPS LTDA - EPP | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 2.520,00 | R\$ - | R\$ 2.520,00 | 71.511 | 15/07/2024 | |
| 21 | 14/06/2024 | 3.199 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 6.146,43 | R\$ 129,04 | R\$ 6.275,47 | 71.512 | 15/07/2024 | |
| 22 | 17/06/2024 | 1.315.377 | EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 375,90 | R\$ - | R\$ 375,90 | 71.513 | 15/07/2024 | |
| 23 | 14/06/2024 | 1.536 | FELIPE SARTORI COU TINHO EIRELI | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 1.282,08 | R\$ - | R\$ 1.282,08 | 71.514 | 15/07/2024 | |
| 24 | 02/07/2024 | 40 | JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 31.597,00 | R\$ - | R\$ 31.597,00 | 71.515 | 15/07/2024 | |
| 25 | 03/07/2024 | 125 | BARBARA REIS IEIRI | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 6.500,00 | R\$ - | R\$ 6.500,00 | 71.516 | 15/07/2024 | |
| 26 | 02/07/2024 | 365 | MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 2.600,00 | R\$ - | R\$ 2.600,00 | 71.517 | 15/07/2024 | |
| 27 | 04/07/2024 | 1.639 | DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO | MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR | R\$ 11.036,00 | R\$ - | R\$ 11.036,00 | 71.518 | 15/07/2024 | |

| | | | | | | | | | | | |
|----|------------|---------------------|---|-----|----------|-----|---|-----|----------|---------------------|------------|
| 28 | 10/07/2024 | 2 | INSTITUTO MEDICO DRA. IANNA MOURA LTDA CLINICA DRA. IANNA MOURA | R\$ | 9 100,00 | R\$ | - | R\$ | 9 100,00 | 71 519 | 15/07/2024 |
| 29 | 19/07/2024 | 556 790 000 000 227 | DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS | R\$ | 39,00 | R\$ | - | R\$ | 39,00 | 556 790 000 000 227 | 19/07/2024 |
| 30 | 19/07/2024 | 556 790 000 000 227 | DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS | R\$ | 120,90 | R\$ | - | R\$ | 120,90 | 556 790 000 000 227 | 19/07/2024 |
| 31 | 19/07/2024 | 556 790 000 000 227 | DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS | R\$ | 769,85 | R\$ | - | R\$ | 769,85 | 556 790 000 000 227 | 19/07/2024 |
| 32 | 19/07/2024 | 556 790 000 000 227 | DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS | R\$ | 4 880,99 | R\$ | - | R\$ | 4 880,99 | 556 790 000 000 227 | 19/07/2024 |
| 33 | 19/07/2024 | 556 790 000 000 227 | GUIA DO FGTS DIGITAL | R\$ | 4 667,24 | R\$ | - | R\$ | 4 667,24 | 556 790 000 000 227 | 19/07/2024 |
| 34 | 15/07/2024 | 45 019 | BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA | R\$ | 2 087,80 | R\$ | - | R\$ | 2 087,80 | 71 901 | 19/07/2024 |
| 35 | 19/07/2024 | 812 011 100 159 920 | BANCO DO BRASIL | R\$ | 12,00 | R\$ | - | R\$ | 12,00 | 812 011 100 159 920 | 19/07/2024 |
| 36 | 19/07/2024 | 822 010 802 114 750 | BANCO DO BRASIL | R\$ | 12,00 | R\$ | - | R\$ | 12,00 | 822 010 802 114 750 | 19/07/2024 |
| 37 | 19/07/2024 | 822 010 802 114 751 | BANCO DO BRASIL | R\$ | 12,00 | R\$ | - | R\$ | 12,00 | 822 010 802 114 751 | 19/07/2024 |
| 38 | 19/07/2024 | 872 010 802 540 984 | BANCO DO BRASIL | R\$ | 155,00 | R\$ | - | R\$ | 155,00 | 872 010 802 540 984 | 19/07/2024 |
| 39 | 13/08/2024 | 3256797 / 3256798 | THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO | R\$ | 107,65 | R\$ | - | R\$ | 107,65 | 653 062 000 008 829 | 24/07/2004 |
| 40 | 04/06/2024 | 9 839 | SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA | R\$ | 342,74 | R\$ | - | R\$ | 342,74 | 553 062 000 008 829 | 24/07/2024 |
| 41 | 24/07/2024 | 556 790 000 008 838 | FELIPE DE LIMA YANASE | R\$ | 605,20 | R\$ | - | R\$ | 605,20 | 556 790 000 008 838 | 24/07/2024 |
| 42 | 24/07/2024 | 556 790 000 008 838 | FELIPE DE LIMA YANASE | R\$ | 800,00 | R\$ | - | R\$ | 800,00 | 556 790 000 008 838 | 24/07/2024 |
| 43 | 24/07/2024 | 176 790 510 005 112 | DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI | R\$ | 714,28 | R\$ | - | R\$ | 714,28 | 176 790 510 005 112 | 24/07/2024 |
| 44 | 24/07/2024 | 176 790 510 194 554 | ANA CARINA MIENONCA | R\$ | 714,28 | R\$ | - | R\$ | 714,28 | 176 790 510 194 554 | 24/07/2024 |
| 45 | 22/07/2024 | 149 | ALL SEG ENGENHARIA LTDA | R\$ | 1 178,00 | R\$ | - | R\$ | 1 178,00 | 72 401 | 24/07/2024 |
| 46 | 26/02/2024 | 112 | CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ | 350,00 | R\$ | - | R\$ | 350,00 | 72 402 | 24/07/2024 |
| 47 | 26/02/2024 | 84 | CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA | R\$ | 160,00 | R\$ | - | R\$ | 160,00 | 72 403 | 24/07/2024 |
| 48 | 27/05/2024 | 20780330794-3 | BRADESCO SEGUROS | R\$ | 152,70 | R\$ | - | R\$ | 152,70 | 72 404 | 24/07/2024 |
| 49 | 02/07/2024 | 3 837 | M R REBELATO E CIA LTDA | R\$ | 1 599,10 | R\$ | - | R\$ | 1 599,10 | 72 405 | 24/07/2024 |
| 50 | 05/07/2024 | 13 405 | ALFA CHEMICAL LTDA | R\$ | 851,67 | R\$ | - | R\$ | 851,67 | 72 406 | 24/07/2024 |
| 51 | 24/07/2024 | 832 061 100 150 295 | BANCO DO BRASIL | R\$ | 12,00 | R\$ | - | R\$ | 12,00 | 832 061 100 150 295 | 24/07/2024 |
| 52 | 29/07/2024 | 25 116 | LORENA FERNANDA BENICIO SANT'ANA | R\$ | 4 048,44 | R\$ | - | R\$ | 4 048,44 | 25 116 | 29/07/2024 |
| 53 | 01/07/2024 | 1 886 434 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | R\$ | 1 135,43 | R\$ | - | R\$ | 1 135,43 | 72 901 | 29/07/2024 |
| 54 | 27/08/2024 | 1 008 | NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA | R\$ | 1 109,00 | R\$ | - | R\$ | 1 109,00 | 72 902 | 29/07/2024 |
| 55 | 28/08/2024 | 60 208 | EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA | R\$ | 200,00 | R\$ | - | R\$ | 200,00 | 72 903 | 29/07/2024 |
| 56 | 02/07/2024 | 1 322 543 | EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA | R\$ | 3 206,24 | R\$ | - | R\$ | 3 206,24 | 72 904 | 29/07/2024 |

| 57 | 01/07/2024 | 21.995 | COMERCIAL BIRGOLDAS DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA | R\$ | 640,00 | R\$ | 640,00 | R\$ | 72.905 | 29/07/2024 |
|--------------|------------|---------------------|---|------------|-------------------|------------|---------------|------------|---------------------|------------|
| 58 | 29/07/2024 | 822.110.801.936.633 | BANCO DO BRASIL | R\$ | 0,30 | R\$ | 0,30 | R\$ | 822.110.801.936.633 | 29/07/2024 |
| 59 | 29/07/2024 | 822.110.801.936.634 | BANCO DO BRASIL | R\$ | 12,30 | R\$ | 12,30 | R\$ | 822.110.801.936.634 | 29/07/2024 |
| 60 | 29/07/2024 | 822.110.801.936.635 | BANCO DO BRASIL | R\$ | 12,30 | R\$ | 12,30 | R\$ | 822.110.801.936.635 | 29/07/2024 |
| 61 | 29/07/2024 | 872.110.803.091.894 | BANCO DO BRASIL | R\$ | 12,00 | R\$ | 12,00 | R\$ | 872.110.803.091.894 | 29/07/2024 |
| 62 | 01/04/2024 | 3.066 | MEDICINALI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA | R\$ | 1.134,25 | R\$ | 1.134,25 | R\$ | 73.101 | 31/07/2024 |
| 63 | 02/07/2024 | 1.605 | FELIPE SARTORI COUTINHO EIRELI | R\$ | 1.115,46 | R\$ | 1.115,46 | R\$ | 73.102 | 31/07/2024 |
| 64 | 05/07/2024 | 223.263 | BIRIPEL EMBALAGENS LTDA | R\$ | 301,10 | R\$ | 301,10 | R\$ | 73.103 | 31/07/2024 |
| 65 | 05/07/2024 | 3.284 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA | R\$ | 3.847,69 | R\$ | 3.847,69 | R\$ | 73.104 | 31/07/2024 |
| 66 | 31/07/2024 | 73.105 | DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS | R\$ | 78,04 | R\$ | 78,04 | R\$ | 73.105 | 31/07/2024 |
| TOTAL | | | | R\$ | 151.648,84 | R\$ | 152,47 | R\$ | 151.801,31 | |

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

Bilac, 15 de agosto de 2024



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

ARBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede-Administrativa - Av. José Aluísio Rodrigues, 303 - Jd. Anápolis - Lins/SP - CEP: 15400 - 400 (Tel) - (51) 14-3532-5193
www.arbb.org.br

Responsáveis pela Conveniada:

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: 2024
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: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

| Data | Ag. Origem | Lote | Histórico | Valor |
|------------------------------|------------|-------|-----------------------------|-------------------|
| 02/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 148.886,09 |
| 02/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -134.590,78 |
| 04/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 134.590,78 |
| 04/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -127.412,78 |
| 15/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 127.412,78 |
| 15/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -82.725,92 |
| 19/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 82.725,92 |
| 19/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -69.969,14 |
| 24/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 69.969,14 |
| 24/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -62.584,52 |
| 29/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 62.584,52 |
| 29/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -52.208,51 |
| 31/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 52.208,51 |
| 31/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 45.810,01 |
| 31/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -45.810,01 |
| 31/07/2024 | 3062 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -45.731,97 |
| Saldo da movimentação | | | | 103.154,12 |

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac, 15 de agosto de 2024.



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA
COM PROPÓSITO DE ESCLARECER AS DEVOLUÇÕES DE TARIFAS.

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
EXERCÍCIO: 2024
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: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO


| Data | Ag. Origem | Lote | Histórico | Valor |
|------------------------------|------------|-------|-----------------|---------------|
| 10/06/2024 | 0 | 13113 | Tarifa Bancária | 167,00 |
| 28/06/2024 | 0 | 13113 | Tarifa Bancária | 12,00 |
| 28/06/2024 | 0 | 13113 | Tarifa Bancária | 12,00 |
| 28/06/2024 | 0 | 13113 | Tarifa Bancária | 12,00 |
| Saldo da movimentação | | | | 203,00 |

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, realiza a devolução das tarifas bancárias, que são referentes as tarifas mensais pagas para os bancos onde é cobrado para a AHBB realizar as transações e transferências nas contas do 3º Aditamento ao Termo de Colaboração nº001/2023.

Acontece a devolução para a Prefeitura Municipal de Bilac, pois o convênio não cobre essas tarifas.

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 15 de agosto de 2024.


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

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 diferença de R\$113.684,88 ao final do mês de julho/2024, entre o Demonstrativo das Receitas e Despesas e o extrato bancário, refere-se a sequestro judicial efetivado em 03/04/2024 onde foi debitado da Agência:3062-7, Conta:36723-0 e não houve o retorno desse valor na conta de origem.

Bilac-SP, 14 de agosto de 2024.



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338041415311302009
04/08/2024 16:00:55

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
 Conta corrente 36723-0 ASSOC HOSP B BRASIL
 Período do extrato 07 / 2024

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor RS | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|--------------|--------|
| 28/06/2024 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 02/07/2024 | | 3062 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 148.886,09 C | |
| | | | | 02/07 14:26 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 02/07/2024 | | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 134.590,78 D | |
| | | | | 02/07 16:09 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 02/07/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto | 70.201 | 40,21 D | |
| | | | | NILMAR COM MAT HOSP LTDA | | | |
| 02/07/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto | 70.202 | 4.198,99 D | |
| | | | | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS | | | |
| 02/07/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto | 70.203 | 1.157,68 D | |
| | | | | MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO | | | |
| 02/07/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto | 70.204 | 4.046,18 D | |
| | | | | SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO | | | |
| 02/07/2024 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boletto | 70.205 | 4.852,25 D | 0,00 C |
| | | | | WHITE MARTINS | | | |
| 04/07/2024 | | 3062 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 134.590,78 C | |
| | | | | 04/07 15:46 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 04/07/2024 | | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 127.412,78 D | |
| | | | | 04/07 17:02 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 04/07/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 70.401 | 1.178,00 D | |
| | | | | 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES | | | |
| 04/07/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 70.402 | 6.000,00 D | 0,00 C |
| | | | | 756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F | | | |
| 05/07/2024 | | 0000 | 11162 | 631 Desbl Judicial-Bacen Jud | 41.890.001 | 19.781,11 C | |
| 05/07/2024 | | 0000 | 13373 | 500 Transf Depósito Judicial | 12.450.234.720.301 | 19.781,11 D | 0,00 C |
| 15/07/2024 | | 3062 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 127.412,78 C | |
| | | | | 15/07 16:03 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 15/07/2024 | | 6790 | 99015 | 870 Transferência recebida | 556.790.000.008.213 | 48.444,19 C | |
| | | | | 15/07 11:26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | |
| 15/07/2024 | | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.058.000.059.599 | 445,00 D | |
| | | | | 15/07 14:32 TECSEG EQUIP C I M LTDA | | | |
| 15/07/2024 | | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 82.725,92 D | |
| | | | | 15/07 17:12 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 15/07/2024 | | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.790.000.009.305 | 460,02 D | |
| | | | | 15/07 14:32 H W R AMADEU I E COMERCI | | | |
| 15/07/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 71.501 | 721,37 D | |
| | | | | 033 1358 43459569867 GUSTAVO JOAO DA S | | | |
| 15/07/2024 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 71.502 | 220,00 D | |
| | | | | 403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET | | | |

Banco do Brasil

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 71.503 | 402,50 D | |
| | | | 403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 71.504 | 4.163,00 D | |
| | | | 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 71.505 | 710,33 D | |
| | | | 237 5247 052922548000192 ARUNALAB LABO | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 362 Pagamento conta luz | 71.506 | 4.482,52 D | |
| | | | CPFL CIA PAULISTA DE FORC | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 71.507 | 3.535,35 D | |
| | | | FGTS BR ARREC.GRDE NOVO | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Bolet | 71.508 | 872,34 D | |
| | | | ALFA NEWS CHEMICAL LTDA | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Bolet | 71.509 | 5.632,17 D | |
| | | | WHITE MARTINS | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Bolet | 71.510 | 200,00 D | |
| | | | EDGAR LEITE FERNANDES | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Bolet | 71.511 | 2.520,00 D | |
| | | | BENEFICIOS UPS LTDA | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Bolet | 71.512 | 6.275,47 D | |
| | | | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA I | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Bolet | 71.513 | 375,90 D | |
| | | | EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Bolet | 71.514 | 1.282,08 D | |
| | | | FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 71.515 | 31.597,00 D | |
| | | | 077 0001 049237205000184 JUNIOR ARAUJO | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 71.516 | 6.500,00 D | |
| | | | 260 0001 047220998000101 BARBARA REIS | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 71.517 | 2.600,00 D | |
| | | | 237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 71.518 | 11.036,00 D | |
| | | | 033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU | | | |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 71.519 | 9.100,00 D | 0,00 C |
| | | | 077 0001 055053829000144 INSTITUTO MED | | | |
| 19/07/2024 | 3062 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 82.725,92 C | |
| | | | 19/07 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 19/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 69.969,14 D | |
| | | | 19/07 15:46 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 19/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.790.000.000.227 | 39,00 D | |
| | | | 19/07 15:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL | | | |
| 19/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.790.000.000.227 | 120,90 D | |
| | | | 19/07 15:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL | | | |
| 19/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.790.000.000.227 | 769,85 D | |
| | | | 19/07 15:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL | | | |
| 19/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.790.000.000.227 | 4.880,99 D | |
| | | | 19/07 15:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL | | | |
| 19/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.790.000.000.227 | 4.667,24 D | |
| | | | 19/07 15:41 ASSOCIACAO H B DO BRASIL | | | |
| 19/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 71.901 | 2.087,80 D | |
| | | | 748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I | | | |
| 19/07/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 812.011.100.159.920 | 12,00 D | |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

| | | | | | | |
|------------|------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| | | | Cobrança referente 19/07/2024 | | | |
| 19/07/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.010.802.114.750 | 12,00 D | |
| | | | Cobrança referente a 15/07/2024 | | | |
| 19/07/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.010.802.114.751 | 12,00 D | |
| | | | Cobrança referente a 15/07/2024 | | | |
| 19/07/2024 | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 872.010.802.540.984 | 155,00 D | 0,00 C |
| | | | Cobrança referente a 10/07/2024 | | | |
| 24/07/2024 | 3062 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.062.000.036.829 | 203,00 C | |
| | | | 24/07 11:20 ASSOCIACAO B BRASIL | | | |
| 24/07/2024 | 3062 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 69.969,14 C | |
| | | | 24/07 11:19 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 24/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.000.036.829 | 107,65 D | |
| | | | 24/07 11:23 ASSOCIACAO B BRASIL | | | |
| 24/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.000.036.829 | 342,74 D | |
| | | | 24/07 11:23 ASSOCIACAO B BRASIL | | | |
| 24/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 62.584,52 D | |
| | | | 24/07 14:59 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 24/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.790.000.008.638 | 605,20 D | |
| | | | 24/07 11:23 FELIPE DE LIMA YANASE | | | |
| 24/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.790.000.008.638 | 800,00 D | |
| | | | 24/07 11:23 FELIPE DE LIMA YANASE | | | |
| 24/07/2024 | 3062 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 556.790.510.005.112 | 714,28 D | |
| | | | 24/07 11:23 DEOLINDA F TOMAZINI | | | |
| 24/07/2024 | 3062 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 556.790.510.194.554 | 714,28 D | |
| | | | 24/07 11:23 ANA CARINA MENDONCA | | | |
| 24/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 72.401 | 1.178,00 D | |
| | | | 077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH | | | |
| 24/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 72.402 | 350,00 D | |
| | | | 403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET | | | |
| 24/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 72.403 | 160,00 D | |
| | | | 403 0001 044826380000193 CIRURGICA BET | | | |
| 24/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 72.404 | 152,70 D | |
| | | | BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA | | | |
| 24/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 72.405 | 1.599,10 D | |
| | | | M R REBELATO CIA LTDA | | | |
| 24/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 72.406 | 851,67 D | |
| | | | ALFA CHEMICAL LTDA | | | |
| 24/07/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 832.061.100.150.295 | 12,00 D | 0,00 C |
| | | | Cobrança referente 24/07/2024 | | | |
| 29/07/2024 | 3062 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 62.584,52 C | |
| | | | 29/07 14:59 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 29/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 52.208,51 D | |
| | | | 29/07 17:03 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 29/07/2024 | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 25.116 | 4.048,44 D | |
| 29/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 72.901 | 1.135,43 D | |
| | | | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS | | | |
| 29/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 72.902 | 1.109,00 D | |
| | | | NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA | | | |
| 29/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 72.903 | 200,00 D | |
| | | | ELF ALIMENTOS | | | |
| 29/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 72.904 | 3.206,24 D | |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

| EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS | | | | | | |
|-----------------------------------|------|-------|-------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| 29/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 72.905 | 640,00 D | |
| COMERCIAL BG DE M F E S LTDA | | | | | | |
| 29/07/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.110.801.936.633 | 0,30 D | |
| Cobr parc ref a 24/07/2024 | | | | | | |
| 29/07/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.110.801.936.634 | 12,30 D | |
| Cobrança referente a 24/07/2024 | | | | | | |
| 29/07/2024 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 822.110.801.936.635 | 12,30 D | |
| Cobrança referente a 24/07/2024 | | | | | | |
| 29/07/2024 | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços | 872.110.803.091.894 | 12,00 D | 0,00 C |
| Cobr parc ref a 10/07/2024 | | | | | | |
| 31/07/2024 | 3062 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 52.208,51 C | |
| 31/07 11:09 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | | | | |
| 31/07/2024 | 3062 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 45.810,01 C | |
| 31/07 16:34 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | | | | |
| 31/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 45.810,01 D | |
| 31/07 11:34 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | | | | |
| 31/07/2024 | 3062 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 45.731,97 D | |
| 31/07 17:33 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | | | | |
| 31/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 73.101 | 1.134,25 D | |
| MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO | | | | | | |
| 31/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 73.102 | 1.115,46 D | |
| FELIPE SARTORI COUTINHO LTDA | | | | | | |
| 31/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 73.103 | 301,10 D | |
| BIRIPEL EMBALAGENS LTDA | | | | | | |
| 31/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 73.104 | 3.847,69 D | |
| WHITE MARTINS | | | | | | |
| 31/07/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 73.105 | 78,04 D | |
| RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | | | | | | |
| 31/07/2024 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

OBSERVAÇÕES:

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

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº 001/2023 - Municipal**

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:41
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 | 02/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 134.590,78 |

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

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | F.2B0.C45.FA5.F1E.0E0 |
|------------------|-----------------------|

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Recebemos de NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS HOSP. - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO - BILAC - SP.
Emissão: 07/06/2024 Valor Total: R\$ 40,21

NF-e
Nº 000.039.611
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS HOSP. - EPP

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.039.611
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0619 5629 7200 0106 5500 1000 0396 1110 3961 1002

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241204850801 07/06/2024 09:31:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177490402111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.562.972/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
07/06/2024

ENDEREÇO
RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16210-000

DATA DA SAÍDA
07/06/2024

MUNICÍPIO
BILAC

UF
SP

TELEFONE/FAX
(18)3659-1243

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:36:59

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 001 - Valor Original: R\$ 40,21 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 40,21

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 05/07/2024
Valor : R\$ 40,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 15,15 | 2,73 | 0,00 | 0,00 | 11,72 (29,15 %) | 40,21 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 40,21 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------------|
| NILMAR COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSP - EPP | 0 - REMETENTE | | | SP | 19.562.972/0001-06 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| RUA FLORIANO PEIXOTO, 540 | ARACATUBA | SP | 177490402111 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|----------------|---|----------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 402714 | EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP (EXTENSOR) LUER SLIP MEDIX LOTE 20230820 Venc.: 30/08/2028 Fabr.: 30/08/2023 | 90189010 | 100 | 5102 | UN | 15,00 | 1,0100 | 0,00 | 15,15 | 15,15 | 2,73 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 401577 | SERINGA LUER LOCK MEDIX 05CC | 90183119 | 260 | 5405 | UN | 50,00 | 0,3000 | 0,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 401308 | AGULHA LABOR IMPORT C/100 25X08 | 90183219 | 160 | 5405 | CX | 1,00 | 10,0600 | 0,00 | 10,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox. R\$6,37 Federal | R\$5,35 Estadual
Fonte IBPT: D3C559

RESERVADO AO FISCO

Formas de Pagamento:
Boleto Bancário: R\$ 40,21

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380414153113021
04/08/2024 16:01:4304/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891124200399103021802073711042597680000004021

BENEFICIARIO:

NILMAR COM MAT HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

NILMAR COM MAT HOSP LTDA

CNPJ: 19.562.972/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

NILMAR COM MAT HOSP LTDA

CNPJ: 19.562.972/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 70.201

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 40,21

VALOR COBRADO 40,21

=====

NR.AUTENTICACAO 0.88A.0AF.5FC.ED1.81A

=====

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1877283 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0667 7291 7800 0491 5500 1001 8772 8312 1013 0720

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
135241199899206 06/06/2024 19:09:24

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

06/06/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS 50

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/06/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1877283/1 | 04/07/2024 | 4.198,99 | | | | | | |

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 | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 4.198,99 | 677,79 | 0,00 | 0,00 | 4.198,99 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.198,99 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

7,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,09194

PESO BRUTO

23,046

PESO LÍQUIDO

23,046

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 | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|----|----------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 035265 | ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 8563415D Q: 36,0000 F: 01/04/24 V: 30/04/2026 | 30051030 | 000 | 5102 | RO | 36,00 | 8,60 | 309,60 | 309,60 | 55,73 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 030366 | TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292212 Q: 600,0000 F: 01/10/23 V: 30/10/2025 | 38221920 | 700 | 5102 | TI | 600,00 | 0,40 | 240,00 | 240,00 | 43,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 031588 | MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (DESCARPACK) L: M AS0004/23 Q: 1.000,0000 F: 01/12/23 V: 30/11/2028 | 63079010 | 200 | 5102 | UN | 1.000,00 | 0,082 | 82,00 | 82,00 | 14,76 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 030020 | CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-001/24M Q: 200,0000 F: 25/02/24 V: 31/01/2026, nFCI: 131C44 21-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53 | 30049029 | 500 | 5102 | AP | 200,00 | 1,30 | 260,00 | 260,00 | 31,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 019947 | HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUFIO) L: 25961734 Q: 50,0000 F: 11/01/24 V: 10/01/2026 | 30043933 | 000 | 5102 | FA | 50,00 | 4,189 | 209,45 | 209,45 | 37,70 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 031377 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A1A5 310C Q: 10,0000 F: 01/11/23 V: 01/10/2025 | 30049099 | 200 | 5102 | SE | 10,00 | 14,50 | 145,00 | 145,00 | 26,10 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 035169 | TESTE RAPIDO COVID-19 (CEPALAB) L: W19640202 Q: 2 0,0000 F: 01/02/24 V: 28/02/2026 | 38221990 | 000 | 5102 | UN | 20,00 | 12,00 | 240,00 | 240,00 | 43,20 | 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 Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 44114 CNES 2080915 DATA ENTREGA: 07/06/2024 Pedido: 2856211 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2856211 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Identificação do emitente

Rioclarensense
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 1877283 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0667 7291 7800 0491 5500 1001 8772 8312 1013 0720

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
135241199899206 06/06/2024 19:09:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

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 | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 023927 | CLONIDINA 0,150MG/ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50 010383 Q: 60,0000 F: 29/01/24 V: 29/01/2026 | 30049039 | 000 | 5102 | AP | 60,00 | 4,80 | 288,00 | 288,00 | 51,84 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 017140 | CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GNERICO) L: 50010832 Q: 150,0000 F: 14/02/24 V: 14/02/2026 | 30049039 | 000 | 5102 | FA | 150,00 | 4,15 | 622,50 | 622,50 | 74,70 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 011763 | LIDOCAINA 20MG, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 2312197 Q: 20,0000 F: 01/12/23 V: 01/12/2025 | 30049043 | 000 | 5102 | TB | 20,00 | 7,50 | 150,00 | 150,00 | 27,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 016861 | CAPTOPRIL 25MG (GEOLAB) L: 2211624 Q: 750,0000 F: 20/08/22 V: 31/08/2024 | 30049069 | 000 | 5102 | CP | 750,00 | 0,043 | 32,25 | 32,25 | 5,81 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 010880 | DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (HIPOLABO) (ITEM GNERICO) L: Z-097/23M Q: 200,0000 F: 06/12/23 V: 30/11/2025 | 30039079 | 000 | 5102 | AP | 200,00 | 1,05 | 210,00 | 210,00 | 25,20 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 005779 | FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GNERICO) L: 24010056 Q: 100,0000 F: 13/03/24 V: 31/01/2026 | 30039086 | 000 | 5102 | AP | 100,00 | 0,80 | 80,00 | 80,00 | 9,60 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 003104 | COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 2312154 Q: 100,0000 F: 08/04/24 V: 31/12/2025 | 30039019 | 000 | 5102 | AP | 100,00 | 1,0028 | 100,28 | 100,28 | 18,05 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 029105 | BROMETO DE N-BUTILESC 20MG, DIPIR SOD 2,5 (TEUTO) L: 2842311 Q: 120,0000 F: 26/12/22 V: 26/12/2024 | 30049099 | 000 | 5102 | AP | 120,00 | 1,25 | 150,00 | 150,00 | 27,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 019272 | PENICILINA G BENZATINA 1200 000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05784 Q: 100,0000 F: 14/09/23 V: 14/09/2025, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B | 30041013 | 500 | 5102 | FA | 100,00 | 5,80 | 580,00 | 580,00 | 104,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 026257 | DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM GNERICO) L: 24020125 Q: 100,0000 F: 05/03/24 V: 28/02/2026 | 30039047 | 000 | 5102 | AP | 100,00 | 0,81 | 81,00 | 81,00 | 9,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 033356 | TIRAS REAGENTES INDIV (MEDLEVENSOHN/OC) L: 12922 34 Q: 300,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2025 | 38221920 | 700 | 5102 | UN | 300,00 | 0,7537 | 226,11 | 226,11 | 40,70 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 033022 | LUVA DE PROCEDIMENTO VINIL S/TALCO M (NOVEN) L: IVSMB016 Q: 400,0000 F: 30/12/23 V: 30/12/2028 | 39262000 | 200 | 5102 | UN | 400,00 | 0,25 | 100,00 | 100,00 | 18,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 034058 | NIMESULIDA 50MG/ML (ACHE) (ITEM GNERICO) L: 23002 63 Q: 2,0000 F: 24/02/23 V: 28/02/2025 | 30049079 | 000 | 5102 | FR | 2,00 | 11,39 | 22,78 | 22,78 | 2,73 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 022767 | INSULINA HUM. NPH-N-U100 (ASPEN) L: BF23006911 Q: 1,0000 F: 30/01/24 V: 30/12/2025, nFCI: 57B0E180-1C32-428B-A2 37-92DC9A733899 | 30043100 | 300 | 5102 | FR | 1,00 | 32,00 | 32,00 | 32,00 | 5,76 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 033584 | SINVASTATINA 20MG (SANDOZ) (ITEM GNERICO) L: NH7 928 Q: 150,0000 F: 20/09/23 V: 31/08/2025, nFCI: E86C9AEF-D 522-4D 97-AC90-99526AA91410 | 30049059 | 500 | 5102 | CP | 150,00 | 0,1611 | 24,17 | 24,17 | 2,90 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 001325 | AMBROXOL 15MG/5ML, CLORIDRATO 100ML (BRASTERA PICA) L: 15510 Q: 3,0000 F: 28/02/24 V: 28/02/2026 | 30039049 | 000 | 5102 | FR | 3,00 | 4,616 | 13,85 | 13,85 | 2,49 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº 001/2023 - Municipal

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009017115360010136703817999767000041989

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 70.202

NOSSO NUMERO 17115360001367038

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 04/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.198,99

VALOR COBRADO 4.198,99

NR. AUTENTICACAO 1.3AB.5AA.472.89F.89B

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
 RUA ANTONIO DURÃO, 76,
 ANEXO B, ALVORADA
 14.140-000 - Cravinhos - SP
 Fone (16) 2122-9999 -
 medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1-Saída **1**

Nº 003066

SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle de Fisco



Chave de acesso

3524 0433 1902 5000 0190 5500 1000 0030 6612 1591 4258

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

Natureza da operação: Venda de mercadorias
 Inscrição Estadual: 279.051.035.110
 Protocolo de autorização de uso: 135240683003266 02/04/2024 08:58:21
 Inscrição do substrib.:
 CNPJ: 33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303
 Município: Lins
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
 Inscrição Estadual:
 CEP: 16.400-400
 UF: SP
 Data emissão: 01/04/2024
 Data saída: 01/04/2024
 Hora saída: 17:43:16

Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|--------|------------|----------|--------|------------|----------|--------|------------|----------|
| 001 | 01/05/2024 | 1.134,25 | 002 | 01/06/2024 | 1.134,25 | 003 | 01/07/2024 | 1.134,25 |
| 004 | 01/08/2024 | 1.134,25 | | | | | | |

Cálculo do imposto

| | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| Base de cálculo do ICMS: 0,00 | Valor do ICMS: 0,00 | Base de cálculo do ICMS Subst: 0,00 | Valor do ICMS Subst: 0,00 | Valor do FCP ST: 0,00 | Valor total dos produtos: 4.537,00 |
| 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: 4.537,00 |

Transportador/Volumes transportados

Nome: Frete por conta: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
 Código ANTT: Placa do veículo: UF: CNPJ/CPF:
 Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:
 Quantidade: 0
 Espécie: Marca: Numeração: Peso bruto: 0,000
 Peso líquido: 0,000

Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vir.ICMS | Vir.IPI | %ICMS | %IPI |
|----------|---|----------|-------|-------|----|------|----------|-------------|---------|----------|---------|--------|------|
| CFOP5102 | LAMINA DE LARINGOSCOPIO, N 5 CURVA 2030-06 | 90189099 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 125,00 | 125,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| CFOP5102 | LAMPADA PARA LARINGOSCOPIO LED K339 | 70111010 | 0102 | 5.102 | UN | 5,00 | 29,00 | 145,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| CFOP5102 | SELADORA A PEDAL | 84224010 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 832,00 | 832,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| CFOP5102 | SERRA ELETRICA PARA GESSO 120V OSCILAN | 84659190 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 2.680,00 | 2.680,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| CFOP5102 | VALVULA REGULADORA O2 CILINDRO COM FLUXOMETRO | 84811000 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 358,00 | 358,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| CFOP5102 | TOMADA DUPLA PARA OXIG., MORIYA | 90192010 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 57,00 | 57,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| CFOP5102 | BOLSA SOCORRISTA EMERGENCIA, VERMELHA | 30065000 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 340,00 | 340,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

Cálculo do ISSQN

| | | | |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------|
| Inscrição Municipal: 11419 | Valor total dos serviços: 0,00 | Base de cálculo do ISSQN: 0,00 | Valor do ISSQN: 0,00 |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------|

Dados adicionais

Observações:
 MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 DEPOSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787,
 C/C: 700 0. PIX: 33.190.250/0001-90.
 Total aproximado de tributos: R\$ 520,40 (11,47%).
 LOCAL DE ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO Nº 529, CENTRO - BILAC - SP
 CEP: 16.210-000.

Reservado ao fisco

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bemardini
 BILAC - SP

02/04/2024 08:58:35

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600003066347297640000113425

BENEFICIARIO:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO

NOME FANTASIA:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

PAGADOR:

ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 70.203 |
| DATA DE VENCIMENTO | 01/07/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 02/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.134,25 |
| JUROS/MULTA | 23,43 |
| VALOR COBRADO | 1.157,68 |

NR.AUTENTICACAO 3.B2A.5E8.CAF.644.E49

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 672730 SERIE 1 FOLHA 1/4



CHAVE DE ACESSO 3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6727 3011 0419 6619

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 135241210846579 07/06/2024 20:24:41

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 07/06/2024

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

BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA ENTRADA EM USO 10 JUN. 2024

MUNICÍPIO GARCÁ

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/07/2024 4.046,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 4.046,18 | 665,33 | 0,00 | 0,00 | 4.046,18 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 4.046,18 |

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SAO PAULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 13 ESPÉCIE CAIXA MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

61,08

61,08

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCMSH | CST | CFOP | UND | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|-----|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 21897 | AG.DESC.15 X 4,5 C/100-SR LT J1506 (2) 07/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: J1506, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2027) | 90183219 | 400 | 5102 | CX | 2 | 4.9450 | 9,89 | 9,89 | 1,19 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 24383 | AP.PRESSAO NYL AD.VELCRO-PREMIUM LT 322301 (1) 07/2028 (Fornecedor: 3949, Lote: 3223-01, Qtde: 1, Data Fab: 11/07/2023, Data Val: 11/07/2028) | 90189069 | 200 | 5102 | UND | 1 | 59,9800 | 59,98 | 59,98 | 10,80 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 35014 | AG. DESC. 25 X 08 C/100-SEVENCARE LT NMCC202301 (10) 09/2028 (Fornecedor: 4229, Lote: NMCC202301, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028) | 90183219 | 200 | 5102 | UND | 10 | 5,2700 | 52,70 | 52,70 | 6,32 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 30722 | AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-111054 (4) 12/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02111054, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026) | 90183219 | 200 | 5102 | CX | 4 | 4,9325 | 19,73 | 19,73 | 2,37 | | 12,00 | |
| 34980 | CATETER INTRAVENOSO 20G C/100-NAYR SAUDE LT 21562/006 (2) 03/2028 (Fornecedor: 3460, Lote: 21562/006, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/03/2028) | 90183929 | 200 | 5102 | CX | 2 | 56,7100 | 113,42 | 113,42 | 20,42 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 44116 ||#R3BVE R4P3V5 ||

Pedido: 669962

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

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,29

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (0,2%) PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP

BILAC-SP

MERCADORIAS AVARIADAS EXCETO NAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - 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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6727 3011 0419 6619

**Nº 672730
SERIE 1
FOLHA 2/4**

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135241210846579 07/06/2024 20:24:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 13140 | AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT AGL0-05N/23 (6) 12/2028 \ LT AGL0050/23 (4) 12/2028 (Fornecedor: 918, Lote: AGL005N/23, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 30/12/2028 / Fornecedor: 918, Lote: AGL0050/23, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 30/12/2028) | 90183219 | 200 | 5102 | CX | 10 | 6,4000 | 64,00 | 64,00 | 7,68 | | 12,00 | |
| 29099 | LAMINA DE BIST.N.22 CARB.C/100-DESCARPAC LT 2LAKAA003G (1) 08/2028 (Fornecedor: 91-8, Lote: 2LAKAA003G, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028) | 90189029 | 200 | 5102 | CAR | 1 | 22,6400 | 22,64 | 22,64 | 4,08 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 25125 | AT.CREFF 10X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 0220-24 (5) 01/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 022024, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/01/2029) | 30059090 | 500 | 5102 | DZ | 5 | 6,1080 | 30,54 | 30,54 | 5,50 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 27513 | CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 152/24 (4) 05/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 152/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2029) | 30059090 | 000 | 5102 | PCT | 4 | 42,8925 | 171,57 | 171,57 | 30,88 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 27572 | NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 30MM C/24-TECHNO-FIO LT 09240307 (1) 02/2029 (Fornecedor: 2420, Lote: 09240307, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2029) | 30061090 | 000 | 5102 | CX | 1 | 27,2400 | 27,24 | 27,24 | 4,90 | | 18,00 | |
| 27573 | NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNO-FIO LT 15240481 (1) 03/2029 (Fornecedor: 2420, Lote: 15240481, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029) | 30061090 | 000 | 5102 | CX | 1 | 27,2400 | 27,24 | 27,24 | 4,90 | | 18,00 | |
| 8797 | FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-EUROCEL LT 686053R131 (4) 11/2026 (Fornecedor: 17-506, Lote: 686053R131, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/05/2024, Data Val: 10/11/2026) | 38221990 | 500 | 5102 | RL | 4 | 3,7725 | 15,09 | 15,09 | 2,72 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 34997 | SCALP N.23 PVC COM 100-NAYR SAUDE LT 2022-1215 (1) 12/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 20221215, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/12/2022, Data Val: 14/12/2027) | 90183999 | 200 | 5102 | CX | 1 | 18,1000 | 18,10 | 18,10 | 3,26 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 6826 | ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100-THEOTO LT 74 (1) 12/2028 (Fornecedor: 261, Lote: 74, Qtde: 1 ,Data Fab: 19/12/2023, Data Val: 19/12/2028) | 44219900 | 000 | 5102 | PCT | 1 | 4,5100 | 4,51 | 4,51 | 0,81 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 34991 | INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/4-0-NAYR SAUDE LT 20221220 (1) 12/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 20221220, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/12/2022, Data Val: 19/12/2027) | 90183999 | 200 | 5102 | CX | 1 | 22,4800 | 22,48 | 22,48 | 4,05 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 35283 | EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LS 1,5MT C/25-EWEMA06-TKL LT EWEMA06-2302-05 (16) 02/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: EWEMA06-230205, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028) | 90189010 | 700 | 5102 | PCT | 16 | 19,1275 | 306,04 | 306,04 | 55,09 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 30099 | SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT L717 (2) 05/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L717, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/05/2024, Data Val: 04/05/2029) | 90183119 | 100 | 5102 | CX | 2 | 47,4500 | 94,90 | 94,90 | 11,39 | | 12,00 | |
| 32615 | LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M-SOFT AID C/20-BOM LT ELMF013.1 (1) 11/2028 (Fornecedor: 1837, Lote: ELMF013.1, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028) | 40151200 | 200 | 5102 | CX | 1 | 423,7800 | 423,78 | 423,78 | 76,28 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 32616 | LUVA P/ PROCED N.EST.P C/20-SOFT AID LT ELMF009.3 (1) 08/2028 (Fornecedor: 183-7, Lote: ELMF009.3, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028) | 40151200 | 200 | 5102 | CX | 1 | 423,7800 | 423,78 | 423,78 | 76,28 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6727 3011 0419 6619

Nº 672730
SERIE 1
FOLHA 3/4

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

135241210846579 07/06/2024 20:24:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 19416 | COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/- VALV C/ P. COLETA PC-DESCARPACK LT 2BSPAA0- 06A (10) 09/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2BSPAA006A, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/202- 3, Data Val: 30/09/2028) | 39269030 | 000 | 5102 | PC | 10 | 3,8620 | 38,62 | 38,62 | 6,95 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 34993 | LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-NAYR SAUDE LT S230506 (9) 04/2028 (Fornecedor: 3460, Lote: S230506, Qtde: 9, Data Fab: 23/04/2- 023, Data Val: 22/04/2028) | 90183999 | 200 | 5102 | CX | 9 | 9,9944 | 89,95 | 89,95 | 16,19 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 13801 | SONDA URETRAL N.08 C/10-BIOSANI LT 63377 (2) 01/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 6337- 7, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2027) | 90183929 | 000 | 5102 | PCT | 2 | 5,1700 | 10,34 | 10,34 | 1,86 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 34981 | CATETER INTRAVENOSO 22G C/100-NAYR SAUDE LT 21563/005 (2) 03/2028 (Fornecedor: 346- 0, Lote: 21563/005, Qtde: 2, Data Fab: 01/ 04/2023, Data Val: 30/03/2028) | 90183929 | 200 | 5102 | CX | 2 | 63,0100 | 126,02 | 126,02 | 22,68 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 5828 | CATETER IV 24G 19MM C/50-SAFELET NIPRO REF. CI+2419 LT 24D01G (2) 03/2029 (Forne- cedor: 1494, Lote: 24D01G, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/03/2029) | 90183926 | 000 | 5102 | CX | 2 | 104,3100 | 208,62 | 208,62 | 37,55 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 26110 | ELETRODO AD. C/ESF.C/GEL C/5- 0-DESCARPACK LT ELE0003/23 (8) 10/2026 (Fornecedor: 918, Lote: ELE0003/23, Qtde: 8, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/10/- 2026) | 90181100 | 200 | 5102 | PCT | 8 | 11,4000 | 91,20 | 91,20 | 16,42 | | 18,00 | |
| 5713 | DEXAMETASONA 4MG 50AMP 2,5ML GEN-HYPOFARMA LT 23121360 (4) 12/2025 (Fornecedor: 4219, Lote: 23121360, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/- 2024, Data Val: 31/12/2025) | 30043290 | 000 | 5102 | CX | 4 | 64,0000 | 256,00 | 256,00 | 30,72 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 8532 | AGUA P. INECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT UYE (2) 02/2026 (Fornecedor: 15842, Lo- te: UYE, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2026) | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 2 | 48,5650 | 97,13 | 97,13 | 11,66 | | 12,00 | |
| 26336 | ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 100AMP 5ML-HYPO- FARMA LT 23121619 (1) 12/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 23121619, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/12/2025) | 30045090 | 000 | 5102 | CX | 1 | 82,9500 | 82,95 | 82,95 | 14,93 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 8983 | CIMETIDINA (HYCIMET) 300MG 100AMP 2ML-HYPO- FARMA LT 23121512 (1) 12/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 23121512, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/12/2025) | 30049062 | 000 | 5102 | CX | 1 | 105,0000 | 105,00 | 105,00 | 18,90 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 24966 | CEFTRIAXONA 1G PC INJ. 100FAM IV GEN-BLAU LT 23111623 (1) 11/2025 (Fornecedor: 47, Lote: 23111623, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/- 2023, Data Val: 30/11/2025) | 30042059 | 500 | 5102 | CX | 1 | 413,0000 | 413,00 | 413,00 | 49,56 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 34577 | CINARIZINA 25MG 30 CP GEN-RANBAXY LT DFE7- 999A (1) 11/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: DFE7999A, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2025) | 30049069 | 200 | 5102 | CX | 1 | 9,4500 | 9,45 | 9,45 | 1,13 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 34578 | CINARIZINA 75MG 30 CP GEN-RANBAXY LT DFE7- 057A (1) 09/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: DFE7057A, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2025) | 30049069 | 200 | 5102 | CX | 1 | 14,1200 | 14,12 | 14,12 | 1,69 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 31386 | PROMETAZOL 50MG 100AMP 2ML-HIPOLABOR LT BL-005/24 (1) 02/2026 (Fornecedor: 189- 8, Lote: BL-005/24, Qtde: 1, Data Fab: 01/ 03/2024, Data Val: 28/02/2026) | 30049079 | 000 | 5102 | CX | 1 | 265,1800 | 265,18 | 265,18 | 47,73 | | 18,00 | |
| 30607 | IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-CIMED LT 2406124 (2) 03/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 2406124, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2- 024, Data Val: 31/03/2026) | 30039039 | 500 | 5102 | FR | 2 | 2,5850 | 5,17 | 5,17 | 0,62 | | 12,00 | |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 672730
SERIE 1
FOLHA 4/4



CHAVE DE ACESSO

3524 0611 2060 9900 0441 5500 1000 6727 3011 0419 6619

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

135241210846579 07/06/2024 20:24:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 2013 | FLUIMUCIL 10% SAMP 3ML-ZAMBON LT 28006424 (20) 01/2025 (Fornecedor: 3795, Lote: 280- 06424, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/01/2023, Da- ta Val: 31/01/2025) | 30049099 | 200 | 5102 | CX | 20 | 15,6000 | 312,00 | 312,00 | 56,16 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 33318 | CLOPIDOGREL 75MG 30CP REVEST GEN-ACCORD LT M2307955 (2) 05/2025 (Fornecedor: 4164, Lote: M2307955, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/- 2023, Data Val: 31/05/2025) | 30049079 | 200 | 5102 | CX | 2 | 6,9000 | 13,80 | 13,80 | 1,66 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032416900005641000283105797680000404618
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 | 70.204 |
| DATA DE VENCIMENTO | 05/07/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 02/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 4.046,18 |
| VALOR COBRADO | 4.046,18 |

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.B7C.821.EBB.599.6BA |
|-----------------|-----------------------|

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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
Nº 54191
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0635 8204 4800 9516 5540 0000 0541 9119 2034 9430

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
NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO
LINS
FATURA
NÚMERO 0095448704
VENCIMENTO 05/07/2024
VALOR 4.852,25
NÚMERO 001
VENCIMENTO 05/07/2024
VALOR 4.852,25

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241208355547 2024-06-07T14:57:00-03:00
CNPJ 35.820.448/0095-16
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO
Nº 303
FONEFAX 1435325198
MUNICÍPIO SP
BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO
UF SP
CEP 16400-400
HORA DA SAIDA 14:56:52
DATA DA EMISSÃO 07.06.2024
DATA SAÍDA/ENTRADA 07.06.2024

CÁLCULO DO IMPOSTO
VALOR DO ICMS 873,41
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS 873,41
VALOR DO SEGURO 575,47
DESCONTO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FCF 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.276,78
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 4.852,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 0 - Remetente
CÓDIGO ANT
PLACA DO VEÍCULO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 7,000
ESPÉCIE Unidade
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 352,850
PESO LÍQUIDO 88,050

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC/ICMS | BC/ICMS/ST | V.ICMS/ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|------------|--|----------|-------|------|-----|--------|----------|----------|----------|------------|-----------|--------|-------|-----------------------|
| 40000197 | Oxigenio Medicinal Cil T 10M3 | 28044000 | 000 | 5101 | M3 | 40,000 | 80,4862 | 3.219,45 | 3.754,77 | 0,00 | 0,00 | 675,86 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| 40000563 | ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5101 | CDA | 3,000 | 352,4433 | 1.057,33 | 1.097,48 | 0,00 | 0,00 | 197,55 | 0,00 | 18,00 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- Ordem: 3643529 Centro: 2460 Deposito: U963 Tipo de Ordem: ZVDA Cond.Prgto.: D028 028 Dias Data Líquida - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e esvaziados 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: 2415800799 Lote: 2415900031 - Item: 40000563 Lote: 2415000761 Lote: 2415700678

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

BILAC-SP
AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP
3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal
NF-e Nº 54191 - SÉRIE 400

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:42
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101127420063027642907997680000485225

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 | 70.205 |
| DATA DE VENCIMENTO | 05/07/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 02/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 4.852,25 |
| VALOR COBRADO | 4.852,25 |

NR.AUTENTICACAO E.23C.17C.6C3.D52.AF2

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.

3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº 001/2023 - Municipal

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:02:06
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 | 04/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 127.412,78 |

***** 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.70A.59B.5E2.A4D.2E9 |
|------------------|-----------------------|

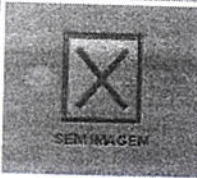
3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

| |
|---|
| Número da Nota 100 |
| Data de Emissão 01/07/2024 |
| Data e Hora da Competência 01/07/2024 às 10:10:24 |
| Código de Verificação 1994-5156-7143 |

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 Telefone (14) 3532- 5198
 E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532- 5198
 Inf. Comp. Telefone (14) 3532- 5198
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Desconto | Total |
|--|-----------|---------------|------|----------|----------|
| 1 | SERVIÇO | 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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.178,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recib(i)mos do Prestador: KELLEN RODRIGUES PESSOA CNPJ: 405.273.498-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 100 emitida em 01/07/2024 às 10:10:24 - Cód Verif 1994-5156-7143
 Condições de Pagamento: Vencimento: 01/07/2024 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

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA
CPF/CNPJ: 405.273.498-01
VALOR: R\$ 1.178,00
DEBITO EM: 04/07/2024
=====

DOCUMENTO: 070401
AUTENTICACAO SISBB: 3.A31.114.280.C74.50A

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Chave de Acesso da NFS-e
3541604223028455700016200000000002424071694939020

Número da NFS-e
24

Competência da NFS-e
02/07/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
02/07/2024 09:28:11

Número da DPS
24

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
02/07/2024 09:28:11



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

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 30.284.557/0001-62 | Inscrição Municipal - | Telefone (14) 3541-2061 |
| Nome / Nome Empresarial ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808 | | E-mail alexandrofernandes81@hotmail.com | |
| Endereço Roberto Simonsen, 234, Centro | | Município Promissão - SP | CEP 16370-000 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

| | | | |
|---|--|--------------------------------|----------------------------|
| INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02 | Inscrição Municipal - | Telefone (18) 3659-1243 |
| Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | E-mail ebatista@ahbb.org.br | |
| Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50, Hospital Padre Bernardo - AHBB, WILLIAMS | | Município Garça - SP | CEP 17402-064 |

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional 02.01.01 - Serviços de pesquisas e desenvolvimento de qualquer natur... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Bilac - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento / Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|--|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 6.000,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| Valor do Serviço R\$ 6.000,00 | Desconto Condicionado R\$ | Desconto Incondicionado R\$ | ISSQN Retido - |
| IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00 | PIS/COFINS Retidos - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 6.000,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|---------------|----------------|-----------------|
| Federais - | Estaduais - | Municipais - |
|---------------|----------------|-----------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62
VALOR: R\$ 6.000,00
DEBITO EM: 04/07/2024
=====

DOCUMENTO: 070402
AUTENTICACAO SISBB: 3.828.E84.524.67C.8BA

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

Número da Nota
3762

Data de Emissão
27/06/2024

Data e Hora da Competência
27/06/2024 às 07:56:05

Código de Verificação
1244-5099-6859

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 12.119.494/0001-07 Cód. Mobiliário 100166 Insc. Mun. 100166

Nome TECSEG EQUIPAMENTOS CONTRA INCÊNDIO E MATERIAIS DE SEGURANÇA LTDA RG/IE 419065626119

Logradouro RUA-ALVARES DE AZEVEDO Número 60

Bairro JARDIM PINHEIRO CEP 16400-580

Município LINS UF SP

Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones (14) 3532-3506

E-Mail's fiscal@tecsegonline.com.br

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO

Inscrição Mun. 104244 Cód. Mobiliário 104244

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail jvalentim@ahbb.org.br; Telefone contabilidade@ahbb.org.br

Inf. Comp. Telefone contabilidade@ahbb.org.br

Logradouro AVENIDA --JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303

Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400

Município LINS UF SP

Complemento SALA 03 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|--------------------------------------|------------------------------|---------------|------|----------|----------------------|--------|
| 3 | RECARGA EXTINTOR CO2 6 KG | 130,0000 | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 390,00 |
| 21 | RECARGA EXTINTOR PQS 8 KG BC | 55,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 55,00 |
| Valor Total dos Serviços - R\$445,00 | | | | | | |

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

VENCIMENTO: 15/07/2024

BANCO DO BRASIL
AG. 0058-2
C/C 59599-3

PIX. 12119494000107

EXTINTORES DEIXADOS POR VITOR

TRIBUTOS

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

CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 445,00

Atividade 3314710-MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

Item da Lista / LCF 116/2003 14.01-LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE QUALQUER OBJETO (EXCETO PEÇAS E PARTES EMPREGADAS, QUE FICA

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

Situação da Nota Fiscal Normal Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 445,00 Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vir. Total Retido (R\$) 0,00 Vir. do ISS (R\$) 8,90

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 445,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço www.lins.sp.gov.br

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:32:52
306203062 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 550.058.000.059.599 |
| VALOR TOTAL | 445,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TECSEG EQUIP C I M LTDA M
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 59.599-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | A.9F8.D79.127.152.349 |
|------------------|-----------------------|

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:12:56
306203062 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 82.725,92 |

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

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 1.B19.493.CE1.B21.4DD |
|------------------|-----------------------|

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO

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

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

Nº: 000.001.480

SÉRIE: 1

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0728 2578 6600 0100 5500 1000 0014 8010 0457 9477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241407667784 2024-07-02T13:37:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213020309113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF/CNPJ

28.257.866/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

02/07/2024

ENDEREÇO

RUA 07 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

02/07/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:25:51

FATURA/DUPLICATA

| Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------------------|-----------------|----------------|-------------------------|--|------------------|--------------------------|
| 460,02 | | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 460,02 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 460,02 |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | | | 460,02 |

RAZÃO SOCIAL

| | | | | | | |
|-------------|--|------|----------|------------------|--------------------|----------|
| 0-Remetente | | RNTC | 53755855 | PLACA DO VEÍCULO | UF | CPF/CNPJ |
| MUNICÍPIO | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO


| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|-----------|-----------|
| 000285 | Marmitex Isopor Spumapac 500ml 100 un | 39239090 | 0900 | 5929 | UN | 2 | 33,6500 | 67,30 | 67,30 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 001359 | Saco de Lixo Preto (0,9-1,0-0,12) 100 L kg | 39232190 | 0900 | 5929 | un | 1 | 14,6000 | 14,60 | 14,60 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 000429 | Copo Descartável 180ml 100un | 39241000 | 0900 | 5929 | un | 3 | 2,9100 | 8,73 | 8,73 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 001543 | Sabao em Po Brilhante 800g | 38089419 | 0900 | 5929 | UN | 2 | 11,8100 | 23,62 | 23,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 001303 | Sabao em po Perfumado Apyce 800 g | 34012090 | 0900 | 5929 | UN | 1 | 7,0000 | 7,00 | 7,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 000383 | Querosene Multituso 500ml | 34059000 | 0900 | 5929 | UN | 1 | 16,0500 | 16,05 | 16,05 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 000628 | Lava Louças Barbarex Clear 500 mL un | 34029090 | 0900 | 5929 | un | 3 | 2,4900 | 7,47 | 7,47 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 000061 | Marmitex de Isopor Meixa MO90-3 Funda 100 un | 39239090 | 0900 | 5929 | UN | 0,8 | 176,5600 | 141,25 | 141,25 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 001462 | Toalha Microfibra Sanches GD | 63029300 | 0900 | 5929 | un | 10 | 10,5000 | 105,00 | 105,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 000994 | Colher Refeição Cristal 1000 un | 39241000 | 0900 | 5929 | un | 1 | 69,0000 | 69,00 | 69,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe 110262024 ChNFe 35240628257866000363590011102620241624633067 NFe 110262024 ChNFe 35240628257866000363590011102620241023518670

RESERVADO AO FISCO

| | | | | | | |
|--|--|--|------------|---|---------------------------------|--------------|
| H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO RUA ATLANTA, 456 - QUADRAJ LOTE 4 CENTRO, BILAC - SP CEP: 16210000 Fone:(18) 99618-0978 | | CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - CCe | | | | |
| | | CHAVE DE ACESSO NF-e 35240728257866000100550010000014801004579477 | | | | |
| | |  | | | | |
| CNPJ 28.257.866/0001-00 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113 | MODELO 55 | SÉRIE 1 | NÚMERO NF-e 1480 | DATA EMISSÃO NF-e 02/07/2024 | FOLHA 1/1 |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL | | | | | | |
| ENDEREÇO RUA 07 DE SETEMBRO, 529 - | | | | | CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 | |
| MUNICÍPIO BILAC | | | UF SP | BAIRRO CENTRO | CEP 16210000 | |
| EVENTOS/CORREÇÕES | | | | | | |
| SEQ. EVENTO 1 | DESCRIÇÃO EVENTO 110110 - CARTA DE CORREÇÃO | PROTOCOLO 135241409490855 | | DATA/HORA EVENTO 2024-07-02T16:32:13-03:00 | | |
| TEXTO CORREÇÃO Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboracao 001/2023 - 3o Aditamento Orgao Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal | | | | | | |

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 que determinou a sua utilização e condição para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - As variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - A correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída;

H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO

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

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1

Nº: 000.001.480

SÉRIE: 1

Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO 3524 0728 2578 6600 0100 5500 1000 0014 8010 0457 8477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241407667784 2024-07-02T13:37:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CPF/CNPJ

28.257.866/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

02/07/2024

ENDEREÇO

RUA 07 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

02/07/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAIX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:25:51

FATURA/DUPLICATA

| Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor | Documento | Vencimento | Valor |
|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|-----------|------------|-------|
| | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|----------------------|--------|-----------------|------|-------------------------|------|------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE CÁLCULO DO ICMS | 460,02 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 460,02 |
| 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 | 460,02 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR IPI | ALIQ. IPI |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|-----------|-----------|
| 000285 | Marmitex Isopor Spumapac 500ml 100 un | 39239090 | 0900 | 5929 | UN | 2 | 33,6500 | 67,30 | 67,30 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 001359 | Saco de Lixo Preto (0,9-1,0-0,12) 100 L kg | 39232190 | 0900 | 5929 | un | 1 | 14,6000 | 14,60 | 14,60 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 000429 | Copo Descartável 180ml 100un | 39241000 | 0900 | 5929 | un | 3 | 2,9100 | 8,73 | 8,73 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 001543 | Sabao em Po Brilhante 800g | 38089419 | 0900 | 5929 | UN | 2 | 11,8100 | 23,62 | 23,62 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 001303 | Sabao em po Perfumado Apyce 800 g | 34012090 | 0900 | 5929 | UN | 1 | 7,0000 | 7,00 | 7,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 000383 | Querosene Multiuso 500ml | 34059000 | 0900 | 5929 | UN | 1 | 16,0500 | 16,05 | 16,05 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 000628 | Lava Louças Barbarex Clear 500 mL un | 34029090 | 0900 | 5929 | un | 3 | 2,4900 | 7,47 | 7,47 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 000061 | Marmitex de Isopor Meiwa MO90-3 Funda 100 un | 39239090 | 0900 | 5929 | UN | 0,8 | 176,5600 | 141,25 | 141,25 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 001462 | Toalha Microfibras Sanches GD | 63029300 | 0900 | 5929 | un | 10 | 10,5000 | 105,00 | 105,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |
| 000694 | Colher Refeição Cristal 1000 un | 39241000 | 0900 | 5929 | un | 1 | 69,0000 | 69,00 | 69,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe 110262024 ChNfe 35240628257866000363590011102620241624633067 Nfe 110262024 ChNfe 35240628257866000363590011102620241023518670

RESERVADO AO FISCO

| | | | | | | |
|--|--|--|------------|---|---------------------------------|--------------|
| H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO RUA ATLANTA, 456 - QUADRAJ LOTE 4 CENTRO, BILAC - SP CEP: 16210000 Fone:(18) 99618-0978 | | CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA - Cce | | | | |
| | | CHAVE DE ACESSO NF-e 35240728257866000100550010000014801004579477 | | | | |
| | |  | | | | |
| CNPJ 28.257.866/0001-00 | INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020309113 | MODELO 55 | SÉRIE 1 | NÚMERO NF-e 1480 | DATA EMISSÃO NF-e 02/07/2024 | FOLHA 1/1 |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASS. H.BENEFICENTE DO BRASIL | | | | | | |
| ENDEREÇO RUA 07 DE SETEMBRO, 529 - | | | | | CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 | |
| MUNICÍPIO BILAC | | | UF SP | BAIRRO CENTRO | CEP 16210000 | |
| EVENTOS/CORREÇÕES | | | | | | |
| SEQ. EVENTO 1 | DESCRIÇÃO EVENTO 110110 - CARTA DE CORREÇÃO | PROTOCOLO 135241409490855 | | DATA/HORA EVENTO 2024-07-02T16:32:13-03:00 | | |
| TEXTO CORREÇÃO Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboracao 001/2023 - 3o Aditamento Orgao Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal | | | | | | |

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 que determinou a sua utilização e condição para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - As variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - A correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída;

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:32:52
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 556.790.000.009.305 |
| VALOR TOTAL | 460,02 |

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

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 4.2AD.3B3.049.D2B.854 |
|-----------------|-----------------------|

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Código 8568 Nome do Funcionário GUSTAVO JOAO DA SILVA
 ENFERMEIRO (A)

CBO 223505 Departamento 100 Fábri 1
 Admissão: 24/06/2024

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--------------------------|----------------------------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| 1 998 | HORAS NORMAIS I.N.S.S. | 84,00 7,50 | 779,85 | 58,48 | |
| | | | Total de Vencimentos 779,85 | Total de Descontos 58,48 | |
| | | | Valor Líquido → | 721,37 | |
| Salário Base 3.342,21 | Sal. Contr. INSS 779,85 | Base Calc. FGTS 779,85 | FG.T.S do Mês 62,38 | Base Calc. IRRF 215,05 | Faixa IRRF 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Handwritten Signature]

Assinatura do Funcionário

Data

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº 001/2023 - Municipal**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 1358-7 - MARCILIO DIAS INT SP

CONTA: 1.014.522-8

FAVORECIDO: GUSTAVO JOAO DA SILVA

CPF/CNPJ: 434.595.698-67

VALOR: R\$ 721,37

DEBITO EM: 15/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071501

AUTENTICACAO SISBB: F.B68.661.A04.47D.429

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

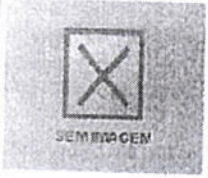
Número da Nota
128

Data de Emissão
29/04/2024

Data e Hora da
Competência
29/04/2024 às 09:59:24

Código de Verificação
3824-4809-5302

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 44.826.380/0001-93 Cod. Mobiliário 99762 Insc. Mun. 99762
 Nome CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA RG/IE 177.543.506.112
 Logradouro RUA-AMETISTA Número 270
 Bairro RESIDENCIAL HABIANA II CEP 16052-901
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's ADRIANO@AZEVEDOAUDITORIA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cod. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (18) 3659-1243
 E-mail prestacao@ahbb.org.br
 Inf. Comp. Telefone (18) 3659-1243
 Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO Número 529
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|--------------------------------------|----------------------------|---------------|------|----------|----------------------|--------|
| 20 | CALIBRAÇÃO | 450,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 450,00 |
| 72 | CALIBRAÇÃO DE ONDAS CURTAS | 430,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 430,00 |
| Valor Total dos Serviços - R\$880,00 | | | | | | |

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ORÇAMENTOS 240308 E 240310
 ONDAS CURTA E MONITOR MULTIPARAMENTROS

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 880,00

Atividade 3329599-Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Simplex Nacional Local do Serviço Dentro do Município
 Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
 2,0000 880,00 0,00 0,00 17,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 880,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 44.826.380/0001-93
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 128 emitida em 29/04/2024 às 09:59:24 - Cód Verif 3824-4809-5302
 Condições de Pagamento: Vencimento: 29/04/2024 Valor Total R\$ 880,00 Valor Líquido R\$ 880,00

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº 001/2023 - Municipal

BILAC-SP

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 128 foi parcelada em quatro vezes de R\$ 220,00 sendo devidamente paga até o dia 15 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

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
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.684.265-0

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93
VALOR: R\$ 220,00
DEBITO EM: 15/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071502
AUTENTICACAO SISBB: 3.384.A6C.03E.D06.2F9

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|---|------|--|------|--------------------|----------|--------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|--|
| RECEBEMOS DE CIRURGICA DE INDA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONFORMES DA DATA DE RECEBIMENTO | | DATA DE RECEBIMENTO | | NF-e | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR | | DESTINATARIO ASSIACAO HOSP. BRNRFICIENTE DO BRASIL | | Nº 94 | | | | | | | | | | | |
| | | VALOR TOTAL NOTA RS 1.610,00 | | SÉRIE 1 | | | | | | | | | | | |
|  <p>CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Rodovia Olegario Ferraz, s/n, 0 - ANEXO RUA AMETISTA 270 - Aeroporto - Aracatuba, SP - CEP: 16052901</p> | | <p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº. 94 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1</p> | |  CHAVE DE ACESSO 3524 0444 8263 8000 0193 5500 1000 0000 9412 4757 9712 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERACAO 5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO) | | | | PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135240889519765 29/04/2024 09:56:20 | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 177543506112 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | | CNPJ 44.826.380/0001-93 | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACAO REMISSANTE ASSIACAO HOSP. BRNRFICIENTE DO BRASIL | | CPI - CNPJ 45.349.461/0001-02 | | DATA DA EMISSAO 29/04/2024 | | | | | | | | | | | |
| ENDERECO RUA SETE DE SETEMBRO, 529 | | BAHIA DO DISTRITO CENTRO | | CEP 16210000 | | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO BILAC | | UF SP | | DATA DA ENTRADA/SAIDA 29/04/2024 | | | | | | | | | | | |
| FATURA DUPLICATA | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | HORA DA ENTRADA/SAIDA 09:49:00 | | | | | | | | | | | |
| CALCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.610,00 | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | DESCONTO 0,00 | | VALOR DO IPI 0,00 | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO SUGERO 0,00 | | OUTRAS DESPESAS 0,00 | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.610,00 | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | | PLACA DO VEICULO | | | | | | | | | | | |
| ENDERECO | | MUNICIPIO | | UF | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | MARCA | | PIESO BRUTO | | | | | | | | | | | |
| ESPECIE | | | | PIESO LIQUIDO | | | | | | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS | | | | | | | | | | | | | | | |
| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SII | CST | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI | |
| 837 | BOMBA DE AR PSI PARA MONITOR | 05000000 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 290,0000 | 0,0000 | 290,0000 | 0,00 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | |
| 855 | VALVULA DE ONDAS CURTA CARCI | 06000000 | 0102 | 5102 | UN | 2,00 | 680,0000 | 0,0000 | 1320,0000 | 0,00 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | |
| CALCULO DO ISSQN | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CALCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | | | | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORÇAMENTOS 240304 E 240310 ONDAS CURTA E MONITOR MULTIPARAMENTROS | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 94 foi parcelada em quatro vezes de R\$ 402,50 sendo devidamente paga até o dia 15 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.684.265-0

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI

CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93

VALOR: R\$ 402,50

DEBITO EM: 15/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071503

AUTENTICACAO SISBB: 1.DFF.129.23D.B2C.4B9

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

| |
|--|
| Número da Nota 951 |
| Data e Emissão 01/07/2024 |
| Data e Hora da Competência 01/07/2024 às 09:27:15 |
| Código de Verificação 9068-0359-1300 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Desconto | Total |
|---------|-----------|---------------|------|----------|----------|
| 1 | SERVIÇO | 6.253,0000 | 1,00 | 0,00 | 6.253,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$6.253,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

124-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 A 30 DE JUNHO DE 2024
ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MEDICOS JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.253,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Prestador dos Serviços
Simples Nacional Dentro do Município
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
2,0000 6.253,00 0,00 0,00 125,06

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.253,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 951 emitida em 01/07/2024 às 09:27:15 - Cód Verif 9068-0359-1300
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/07/2024 Valor Total R\$ 6.253,00 Valor Líquido R\$ 6.253,00

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

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529

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

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em Junho de 2024

Periodo de 01/6/2024 à 30/06/2024

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

| Nome | Exame | Valor |
|-----------------------------------|--------------------------------|-----------|
| 1 Joaquim Vieira dos Anjos | Tórax | R\$ 61,00 |
| 2 Maria Fernanda Mafisoli | Tórax | R\$ 61,00 |
| 3 Cornelio Jose Santos | Cranio | R\$ 50,00 |
| 4 Ana Carolina Viana | Tórax | R\$ 61,00 |
| 5 Olimpio Rossini | Tórax | R\$ 62,00 |
| 6 Guilherme Freits Silva | Tórax | R\$ 62,00 |
| 7 Kennedy Henrique Santos Camargo | Tórax | R\$ 62,00 |
| 8 Alice Gama Krokovec | Tórax | R\$ 62,00 |
| 9 Cassiano Honorato Gomes | Ossos da Face | R\$ 52,00 |
| 10 Kainan Rodrigues Sabino | Mão | R\$ 38,00 |
| 11 Valeria Rocha Soares | Bacia | R\$ 50,00 |
| 12 Valeria Rocha Soares | Crista Iliaca | R\$ 48,00 |
| 13 Isis Gabriela Martins | Tórax | R\$ 61,00 |
| 14 Benedito Belmiro Scanferla | Tórax | R\$ 61,00 |
| 15 Benedito Belmiro Scanferla | Punho | R\$ 38,00 |
| 16 Benedito Belmiro Scanferla | Obliagua do Punho | R\$ 38,00 |
| 17 Osvaldo Teixeira | Punho | R\$ 38,00 |
| 18 Osvaldo Teixeira | Obliagua do Punho | R\$ 38,00 |
| 19 Benedito Belmiro Scanferla | Abdômen Simples | R\$ 38,00 |
| 20 Vera Lucia Sturaro Oliveira | Antebraço | R\$ 38,00 |
| 21 Vera Lucia Sturaro Oliveira | Articulação Acromio-Clavicular | R\$ 38,00 |
| 22 Julia Isabel Gonçalves | Cotovelo | R\$ 38,00 |
| 23 Ravi da Silva Lot | Tórax | R\$ 61,00 |
| 24 Celio Reginaldo Silva | Mão | R\$ 38,00 |
| 25 Benedito Belmiro Scanferla | Tórax | R\$ 61,00 |
| 26 Simone Rodrigues Samuel | Joelho | R\$ 48,00 |
| 27 Christian Antonio P Christovam | Mão | R\$ 38,00 |
| 28 Christian Antonio P Christovam | Polegar E | R\$ 38,00 |
| 29 Giovanni Mendes Gomes | Abdômen Simples | R\$ 53,00 |
| 30 Cornelio Jose Santos | Cranio | R\$ 50,00 |
| 31 Aparecido Simioni | Tórax | R\$ 61,00 |
| 32 Lucio Gonçalves | Tórax | R\$ 61,00 |
| 33 Elizabeth Maria Bini | Mão | R\$ 38,00 |
| 34 Elizabeth Maria Bini | Punho | R\$ 38,00 |
| 35 Elizabeth Maria Bini | Obliagua do Punho | R\$ 38,00 |
| 36 Durvalina Concolato Rossini | Tórax | R\$ 61,00 |
| 37 Durvalina Concolato Rossini | Articulação Acromio-Clavicular | R\$ 38,00 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

| | | | | |
|----|---------------------------------|--------------------------------|-----|-------|
| 38 | Aparecida Imaculada E Calixto | Pé | R\$ | 38,00 |
| 39 | Aparecida Imaculada E Calixto | Dedos do Pé | R\$ | 38,00 |
| 40 | Terezinha Cotrim Rossato | Articulação Acromio-Clavicular | R\$ | 38,00 |
| 41 | Pedro Henrique C Batista | Mão | R\$ | 38,00 |
| 42 | Maria Conceição Ferraz Ferreira | Tórax | R\$ | 61,00 |
| 43 | Antonio Bernardi Lopes | Bacia | R\$ | 75,00 |
| 44 | Antonio Bernardi Lopes | Perna | R\$ | 72,00 |
| 45 | Antonio Bernardi Lopes | Coxo-Femural | R\$ | 72,00 |
| 46 | Abner Emidio Januario | Mão | R\$ | 38,00 |
| 47 | Juraci Palmieri Nunes | Coluna Dorsal | R\$ | 53,00 |
| 48 | Juraci Palmieri Nunes | Coluna Lombar | R\$ | 53,00 |
| 49 | Juraci Palmieri Nunes | Tórax | R\$ | 61,00 |
| 50 | Armando Menezes | Tórax | R\$ | 61,00 |
| 51 | Lucas Belorti Marques | Pé | R\$ | 38,00 |
| 52 | Lucas Belorti Marques | Dedos do Pé | R\$ | 38,00 |
| 53 | Ana Gisse da Silva | Abdômen Simples | R\$ | 53,00 |
| 54 | Pedro JacintoPétek | Abdômen Simples | R\$ | 53,00 |
| 55 | Pedro JacintoPétek | RecolocaçãoAbdômen Simples | R\$ | 53,00 |
| 56 | Pedro JacintoPétek | RecolocaçãoAbdômen Simples | R\$ | 53,00 |
| 57 | João Pedro Oliveira Garcia | Seios da Face | R\$ | 52,00 |
| 58 | Matheus Clementino Canassa | Pé | R\$ | 38,00 |
| 59 | Matheus Clementino Canassa | Dedos do Pé | R\$ | 38,00 |
| 60 | Edinei Martins Fernandes Filho | Mão | R\$ | 38,00 |
| 61 | Maria Madalena Leão Silva | Tórax | R\$ | 61,00 |
| 62 | Lavinia Ferreira Takada | Perna | R\$ | 48,00 |
| 63 | Lavinia Ferreira Takada | Tornozelo | R\$ | 38,00 |
| 64 | Lavinia Ferreira Takada | Pé | R\$ | 38,00 |
| 65 | Mariana Limonta Concolato | Pé | R\$ | 38,00 |
| 66 | Mariana Limonta Concolato | Dedos do Pé | R\$ | 38,00 |
| 67 | Edvaldo Fernando de Oliveira | Tórax | R\$ | 61,00 |
| 68 | Sergio Dezani | Tórax | R\$ | 61,00 |
| 69 | Rene Fautina Benedito | Pé | R\$ | 38,00 |
| 70 | Rene Fautina Benedito | Dedos do Pé | R\$ | 38,00 |
| 71 | Graziela dos Santos Oliveira | Pé | R\$ | 38,00 |
| 72 | Graziela dos Santos Oliveira | Dedos do Pé | R\$ | 38,00 |
| 73 | Michel Vandir Santos Machado | Pé | R\$ | 38,00 |
| 74 | Michel Vandir Santos Machado | Dedos do Pé | R\$ | 38,00 |
| 75 | Helena Beatriz do Carmo Silva | Tórax | R\$ | 61,00 |
| 76 | Rafaela Soares Silva | Pé | R\$ | 38,00 |
| 77 | Rafaela Soares Silva | Dedos do Pé | R\$ | 38,00 |
| 78 | Rafaela Soares Silva | Perna | R\$ | 48,00 |
| 79 | Ojair Sartori | Tórax | R\$ | 61,00 |
| 80 | Henrique da Silva Pereira | Tornozelo | R\$ | 38,00 |
| 81 | João Alves Bessi | Tórax | R\$ | 61,00 |
| 82 | ValdirVian Quederoli | Tórax | R\$ | 61,00 |
| 83 | Armando Menezes | Tórax | R\$ | 61,00 |
| 84 | Renan dos Santos | Antebraço | R\$ | 57,00 |
| 85 | Francisco Ramos Netto | Tórax | R\$ | 61,00 |
| 86 | Francisco Ramos Netto | Tórax Laurrel | R\$ | 61,00 |
| 87 | Mayara Miranda Moraes | Tornozelo | R\$ | 38,00 |

| | | | | | |
|-----|---------------------------------|--------------------|-----|-------|-----------|
| 88 | Joaquim Pereira Souza | Tórax | R\$ | 61,00 | |
| 89 | Claudemir Rossi Ribeiro | Tórax | R\$ | 61,00 | |
| 90 | Joaquim Pereira Souza | Tórax | R\$ | 61,00 | |
| 91 | Arthur Vicente Soares Faxina | Tórax | R\$ | 61,00 | |
| 92 | Joaquim Pereira Souza | Tórax | R\$ | 61,00 | |
| 93 | Roseli Souza Gomes | Tórax | R\$ | 61,00 | |
| 94 | Francisco Ramos Netto | Tórax | R\$ | 61,00 | |
| 95 | Tiago Trabalon | Tórax | R\$ | 61,00 | |
| 96 | Lorena Fernanda Souza Piceli | Seios da Face | R\$ | 52,00 | |
| 97 | Lorena Fernanda Souza Piceli | Tórax | R\$ | 61,00 | |
| 98 | Neide Pereira Silva Moraes | Costelas E | R\$ | 50,00 | |
| 99 | Geiza Zanette Paterno | Tórax | R\$ | 61,00 | |
| 100 | Benedita Ledoerte Palmieri | Tórax | R\$ | 61,00 | |
| 101 | Aparecida de Almeida | Abdômen Simples | R\$ | 55,00 | |
| 102 | Talis Rodrigues de Melo | Tórax | R\$ | 61,00 | |
| 103 | Antonio Zuchini | Tórax | R\$ | 61,00 | |
| 104 | Dirce Martinelli Gazola | Abdômen Simples | R\$ | 55,00 | |
| 105 | Antonio Zuchini | Tórax EM Pé | R\$ | 61,00 | |
| 106 | Denise Rosseto Petek | Coluna Dorsal | R\$ | 53,00 | |
| 107 | Denise Rosseto Petek | Costelas E | R\$ | 50,00 | |
| 108 | Denise Rosseto Petek | D Costelas | R\$ | 50,00 | |
| 109 | Eliane Teodro Damasio | Tórax | R\$ | 61,00 | PS |
| 110 | Cecilia Simões | Tórax | R\$ | 61,00 | PS |
| 111 | Ascenção Loopes Sanches | Tórax | R\$ | 61,00 | Internado |
| 112 | João Augusto Souza | Tórax | R\$ | 61,00 | Internado |
| 113 | Arcilio Tomim | Tórax | R\$ | 61,00 | Internado |
| 114 | Sidinei Augusto Santos | Costelas E | R\$ | 50,00 | PS |
| 115 | Jair Aparecida Forta | Acromio Clavicular | R\$ | 38,00 | PS |
| 116 | Setella Laura Moraes Presbitero | Tórax | R\$ | 61,00 | Internado |
| 117 | Vera Lucia Sturaro Oliveira | Ombro | R\$ | 38,00 | Consortio |
| 118 | Osvaldo Teixeira | Punho | R\$ | 38,00 | Consortio |
| 119 | Rene Fautina Benedito | Costelas D | R\$ | 50,00 | Consortio |
| 120 | Rene Fautina Benedito | Tomozelo | R\$ | 38,00 | Consortio |
| 121 | Lucia Sturaro de Oliveira | Ombro | R\$ | 38,00 | Consortio |
| 122 | Pedro Henrique C Batista | Mão | R\$ | 38,00 | Consortio |
| 123 | Rene Fautina Benedito | Tomozelo | R\$ | 38,00 | Consortio |
| 124 | Leandro Maikon Siqueroli | Ombro | R\$ | 38,00 | Consortio |

Total de Exames Nº 124

R\$ 6.253,00

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

| | | |
|--|-------------------------|--------------------|
| ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO/2024 | | |
| VALOR TOTAL- R\$ 6.253,00 | | |
| BILAC | GABRIEL MONTEIRO | PIACATU |
| R\$ 4.163,00 | R\$1.045,00 | R\$1.045,00 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO

CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$ 4.163,00

DEBITO EM: 15/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071504

AUTENTICACAO SISBB: 0.DF6.A18.E4E.A9F.950

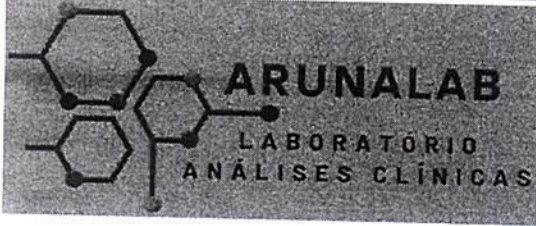
3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



| | | | |
|-------------|---------------------|---------------|-----------|
| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão: | Chave: |
| | 90 | 01/07/2024 | HUWB-ILRH |

ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA

16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 52.922.548/0001-92

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM 47778

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 07/2024

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

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua: Sete de Setembro, nº529 - Centro

Bilac - SP - Brasil - CEP: 16.210.000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ebatista@ahbb.org.br

End. Cobrança: Rua: Sete de Setembro, nº529 - Centro - Bilac/SP - CEP: 16.210.000

Dados do Intermediário

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário Valor Total

| | | | |
|---|--|--------|--------|
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS ** PERÍODO DE 01.06.2024 À 30.06.2024 AOS INTERNOS DO HOSPITAL PADRE BERNARDO, RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE BILAC. | 710,33 | 710,33 |
|---|--|--------|--------|

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP

BILAC-SP

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: DADOS BANCÁRIOS: BANCO BRADESCO: 237 - AG: 5247 - C/C:19.3289-6 (PJ)

| | |
|----------------------|-------------|
| Total dos Serviços | 710,33 |
| Total de Deduções | 0,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00% 14,21 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 |
| Desc. Condicionado | 0,00 |

| | | | | | | | | | |
|---------------|-----------|------|------|--------|------|------|--------|------|---------------|
| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | | Total Liquido |
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | | |
| 710,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 710,33 |

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

Relatório Paciente por Convênio Resumido

Convênio: AHBB

Unidade: Todos

Local: Bilac

Período de 01/06/2024 a 30/06/2024

| Data | Código | Paciente | Valor |
|------------|---------|------------------------------------|-------------------|
| 01/06/2024 | 0418193 | EDNA MARA COUTO DA SILVA OLIVEIRA | 108,50 |
| 02/06/2024 | 0418226 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | 19,50 |
| 02/06/2024 | 0418204 | ANTONIO BERNARDI LOPES | 37,62 |
| 02/06/2024 | 0418250 | RAVI DA SILVA LOT | 12,50 |
| 03/06/2024 | 0418293 | LUZIA DE MORAES | 47,03 |
| 03/06/2024 | 0418305 | GILMAR PATERNO | 24,54 |
| 04/06/2024 | 0418411 | APARECIDO SIMIONI | 27,01 |
| 05/06/2024 | 0418445 | GIOVANI MENDES GOMES | 48,13 |
| 05/06/2024 | 0418482 | VALDELICE PEREIRA TEIXEIRA | 9,34 |
| 05/06/2024 | 0418490 | MAXIMO EUGÊNIO | 41,26 |
| 06/06/2024 | 0418508 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | 18,91 |
| 06/06/2024 | 0418564 | MARIA DA CONCEICAO FERRAZ FERREIRA | 6,87 |
| 06/06/2024 | 0418535 | LUCIO GONCALVES | 72,65 |
| 07/06/2024 | 0418621 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | 12,50 |
| 07/06/2024 | 0418645 | ANA GISSE DA SILVA | 29,10 |
| 07/06/2024 | 0418646 | ARMANDO MENEZES | 30,00 |
| 08/06/2024 | 0418677 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | 27,01 |
| 08/06/2024 | 0418680 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | 19,50 |
| 08/06/2024 | 0418676 | ANA GISSE DA SILVA | 40,60 |
| 08/06/2024 | 0418681 | IVA ZORZIN GREGOLIS | 30,00 |
| 09/06/2024 | 0418683 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | 2,27 |
| 10/06/2024 | 0418701 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | 11,61 |
| 11/06/2024 | 0418766 | EDVALDO FERNANDO DE OLIVEIRA | 12,50 |
| 11/06/2024 | 0418767 | LUIZ FELIPE OLIVEIRA MORAES | 9,34 |
| 10/06/2024 | 0418728 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | 12,04 |
| | | | R\$ 710,33 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

ARUNALAB

Relatorio Paciente por Convenio Resumido
 Convenio: AHBB - REDE SANTA CASA
 Período de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos
 Local...: Todos Pag.1

| Data | Codigo | Nome do Paciente | Valor R\$ |
|--|---------|------------------------------------|---------------|
| 01/06/2024 | 0418193 | EDNA MARA COUTO DA SILVA OLIVEIRA | Total: 108,50 |
| DIMBG, HEMO, PCR | | | |
| 02/06/2024 | 0418204 | ANTONIO BERNARDI LOPES | Total: 37,62 |
| TPI, CKM | | | |
| 02/06/2024 | 0418226 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | Total: 19,50 |
| HEMO, NA, K, PCR, URI | | | |
| 02/06/2024 | 0418250 | RAVI DA SILVA LOT | Total: 12,50 |
| HEMO, PCR | | | |
| 03/06/2024 | 0418293 | LUZIA DE MORAES | Total: 47,03 |
| K, NA, HEMO, PCR, TPI | | | |
| 03/06/2024 | 0418305 | GILMAR PATERNO | Total: 24,54 |
| CRE, K, NA, URE, HEMO, PCR | | | |
| 04/06/2024 | 0418410 | LUIZ TIMOTEO DA SILVA ALVES | Total: 17,03 |
| HEMO, PCR, NA, K | | | |
| 04/06/2024 | 0418411 | APARECIDO SIMIONI | Total: 27,01 |
| HEMO, PCR, URI, URE, CRE, NA, K | | | |
| 05/06/2024 | 0418445 | GIOVANI MENDES GOMES | Total: 48,13 |
| CPK, CKM, HEMO, TPI | | | |
| 05/06/2024 | 0418482 | VALDELICE PEREIRA TEIXEIRA | Total: 9,34 |
| HEMO, URI | | | |
| 05/06/2024 | 0418490 | MAXIMO EUGÊNIO | Total: 41,26 |
| TPI, CPK, CKM | | | |
| 06/06/2024 | 0418508 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | Total: 18,91 |
| CRE, K, NA, URE, HEMO | | | |
| 06/06/2024 | 0418534 | DIVINA DE FREITAS OLIVEIRA | Total: 24,54 |
| CRE, K, NA, URE, HEMO, PCR | | | |
| 06/06/2024 | 0418535 | LUCIO GONCALVES | Total: 72,65 |
| CRE, CPK, K, NA, URE, HEMO, PCR, TPI, URI, LACTO | | | |
| 06/06/2024 | 0418550 | CHRISTIAN BARROS SALES | Total: 36,87 |
| HEMO, NS1 | | | |
| 06/06/2024 | 0418557 | JOVINO SALLES DE CARVALHO | Total: 24,54 |
| HEMO, PCR, URE, CRE, NA, K | | | |
| 06/06/2024 | 0418564 | MARIA DA CONCEICAO FERRAZ FERREIRA | Total: 6,87 |
| HEMO | | | |
| 07/06/2024 | 0418621 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | Total: 12,50 |
| HEMO, PCR | | | |
| 07/06/2024 | 0418622 | JOVINO SALLES DE CARVALHO | Total: 24,54 |
| CRE, K, NA, URE, HEMO, PCR | | | |
| 07/06/2024 | 0418644 | MIYOCO KAWAKITA NISHIKAWA | Total: 41,26 |
| CPK, CKM, TPI | | | |
| 07/06/2024 | 0418645 | ANA GISSE DA SILVA | Total: 29,10 |
| HEMO, PCR, URE, CRE, BIL, TGO, TGP | | | |
| 07/06/2024 | 0418646 | ARMANDO MENEZES | Total: 30,00 |
| TPI | | | |
| 08/06/2024 | 0418676 | ANA GISSE DA SILVA | Total: 40,60 |
| AMI, LACTO, LIPAS, K, NA, HEMO, PCR, URI | | | |
| 08/06/2024 | 0418677 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | Total: 27,01 |

3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº 001/2023 - Municipal

ARUNALAB

Relatorio Paciente por Convenio Resumido

Convenio: AHBB - REDE SANTA CASA

Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos

Local...: Todos Pag.2

| | | | |
|---|---------|-----------------------------------|--------------|
| CRE, K, NA, URE, HEMO, PCR, URI | | | |
| 08/06/2024 | 0418679 | JOAO ANTONIO MAROLA | Total: 63,04 |
| HEMO, URE, CRE, PCR, TPI, CPK, NA, K, MG, URI | | | |
| 08/06/2024 | 0418680 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | Total: 19,50 |
| HEMO, PCR, NA, K, URI | | | |
| 08/06/2024 | 0418681 | IVA ZORZIN GREGOLIS | Total: 30,00 |
| TPI | | | |
| 08/06/2024 | 0418682 | ALICE EMANUELLY DA SILVA CARVALHO | Total: 12,50 |
| HEMO, PCR | | | |
| 09/06/2024 | 0418683 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | Total: 2,27 |
| K | | | |
| 10/06/2024 | 0418684 | ZULMIRA VIEIRA DOS SANTOS | Total: 27,01 |
| HEMO, PCR, NA, K, URE, CRE, URI | | | |
| 10/06/2024 | 0418701 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | Total: 11,61 |
| K, HEMO, URI | | | |
| 10/06/2024 | 0418704 | DIVINA DE FREITAS OLIVEIRA | Total: 12,50 |
| HEMO, PCR | | | |
| 10/06/2024 | 0418727 | DIRCEU SERGIO MENDONCA | Total: 27,01 |
| HEMO, PCR, URE, CRE, NA, K, URI | | | |
| 10/06/2024 | 0418728 | BENEDITO BELMIRO SNCANFERLA | Total: 12,04 |
| NA, K, URE, CRE | | | |
| 11/06/2024 | 0418764 | DIVINA DE FREITAS OLIVEIRA | Total: 2,47 |
| URI | | | |
| 11/06/2024 | 0418766 | EDVALDO FERNANDO DE OLIVEIRA | Total: 12,50 |
| HEMO, PCR | | | |
| 11/06/2024 | 0418767 | LUIZ FELIPE OLIVEIRA MORAES | Total: 9,34 |
| HEMO, URI | | | |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Qtd. Pacientes: 37

Qtd. Exames: 154

Valor do Convenio: 1.023,64

Total: 1.023,64

Desconto: 0,00

Acrescimo: 0,00

Total Desconto/Acrescimo: 1.023,64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5247-7 - CEAP - URB CAMPO GRANDE
CONTA: 193.289-6

FAVORECIDO: ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINI
CPF/CNPJ: 52.922.548/0001-92
VALOR: R\$ 710,33
DEBITO EM: 15/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071505
AUTENTICACAO SISBB: C.8CA.510.CA5.791.445

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 371865380 Série C
Data de Emissão: 26/06/2024
Data de Apresentação: 01/07/2024
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 310003348380
Leitura Próximo Mês: 26/07/2024

| Lote | Roteiro de leitura | N°. Medidor | PN |
|------|--------------------|-------------|-----------|
| 17 | BILBU015-00000143 | 400996790 | 701887504 |

Reservado ao Fisco
BDED.0D9A.9618.DCA8.97EC.5066.223A.3805

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 | JUN/2024 | 10/07/2024 | 4.482,52 |

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 0,76% | COFINS 3,50% | Bandas Tarifárias (Dias) |
|------|-----------------------------------|----------|-----------------|------------|-------------------------|-----------------------------|-----------------------|------------|--------|-------------------------|-----------|--------------|--------------------------|
| 115 | N° 915351740181 | | | | | | | | | | | | |
| 0605 | Consumo Uso Sistema (KWh)-TUSD | JUN/24 | 5.000,000 | KWh | 0,47688800 | 2.384,44 | 2.384,44 | 18,00 | 429,20 | 1.965,24 | 14,86 | 68,43 | Verde |
| 0601 | Consumo - TE | JUN/24 | 5.000,000 | KWh | 0,41774600 | 2.088,74 | 2.088,74 | 18,00 | 376,97 | 1.712,77 | 13,02 | 59,95 | Verde |
| | Total Distribuidora | | | | | 4.473,18 | | | | | | | 04 Dias |
| | DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | Verde |
| 0807 | Contrib. Custeio IP-CIP Municipal | JUN/24 | | | | 9,34 | | | | | | | 26 Dias |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

| Total Consolidado | | 4.482,52 | | 4.473,18 | | 805,17 | | 3.668,01 | | 27,88 | | 128,38 | |
|-----------------------------|-------|------------|-------------|---------------------|------------|--|---------|------------|------------|-------|---------|---------------|-------------|
| HISTÓRICO DE CONSUMO | | kWh | Dias | TARIFA ANEEL | | EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS | | | | | | | |
| 2024 JUN | 5000 | 30 | Consumo | TUSD | TE | N° | Energia | Leitura | Leitura | Fator | Consumo | Taxa de Perda | Leitura |
| MAI | 8760 | 32 | Consumo kWh | 0,37439000 | 0,32796000 | 400996790 | Ativa | 18652 | 18527 | 40,00 | 5,000 | [%] | Próximo Mês |
| ABR | 8120 | 29 | | | | | | 26/06/2024 | 27/05/2024 | | | | 26/07/2024 |
| MAR | 11000 | 30 | | | | | | | | | | | |
| FEV | 9440 | 31 | | | | | | | | | | | |
| JAN | 10000 | 29 | | | | | | | | | | | |
| 2023 DEZ | 10520 | 31 | | | | | | | | | | | |
| NOV | 9440 | 32 | | | | | | | | | | | |
| OUT | 9400 | 30 | | | | | | | | | | | |
| SET | 7400 | 32 | | | | | | | | | | | |
| AGO | 5200 | 30 | | | | | | | | | | | |
| JUL | 4240 | 30 | | | | | | | | | | | |
| JUN | 3800 | 31 | | | | | | | | | | | |

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 25,79 TE R\$ 20,38

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 371865380 Série C

CódDébAut-Banco
310003348380

Total a Pagar (R\$)
4.482,52

Data de Vencimento
10/07/2024

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

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

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

836100000444 825200403095 536079093038 100033483809



Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====
Convenio CPFL CIA PAULISTA DE FORC
Codigo de Barras 8361000044-4 82520040309-5
53607909303-8 10003348380-9

Data do pagamento 15/07/2024
Valor em Dinheiro 4.482,52
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 4.482,52

DOCUMENTO: 071506

AUTENTICACAO SISBB: 3.6DF.9DB.B89.385.CC2

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85850000035 5 35350240240 7 71800122314 0 53494610001 9

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

| | |
|-----------------------|------------------|
| Tipo de Inscrição: | 1 |
| CNPJ/CEI/CPF: | 45349461/0001-02 |
| Código de Lançamento: | 160 |
| Número da Guia: | 001 |
| Data de Validade: | 18/07/2024 |
| Total a Recolher: | 3.535,35 |

DISCRIMINATIVO DE DÉBITOS

PARCELAMENTO DE DÉBITOS DO FGTS: 2014002798

AÇÃO DE EXECUÇÃO FISCAL: 0000955672013403

INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA DO FGTS: FGSP201300297

NOTIFICAÇÃO FISCAL (NFGC): 506569608

COMARCA: 6107ARACATUBA

INSCRITO EM: 08/02/2013

LAVRADA EM: 05/12/2011

AJUIZADO EM: 21/03/2013

ENCARGOS/HONORÁRIOS: 10 %

Contribuição Social / Diferenças de Encargos

| Competência | Cód. Rec. | Contribuição Social | Encargos | Total |
|-------------|-----------|---------------------|----------|--------|
| 05/2010 | 728 | | 8,06 | 8,06 |
| 05/2010 | 728 | | 10,29 | 10,29 |
| 05/2010 | 728 | | 253,03 | 253,03 |
| 05/2010 | 728 | | 280,44 | 280,44 |
| 05/2010 | 728 | | 122,98 | 122,98 |
| 05/2010 | 728 | | 45,63 | 45,63 |
| 06/2010 | 728 | | 8,03 | 8,03 |
| 06/2010 | 728 | | 10,24 | 10,24 |
| 06/2010 | 728 | | 631,71 | 631,71 |
| 06/2010 | 728 | | 235,30 | 235,30 |
| 06/2010 | 728 | | 249,44 | 249,44 |
| 06/2010 | 728 | | 92,56 | 92,56 |
| 07/2010 | 728 | | 7,98 | 7,98 |
| 07/2010 | 728 | | 10,19 | 10,19 |
| 07/2010 | 728 | | 507,69 | 507,69 |
| 07/2010 | 728 | | 189,07 | 189,07 |
| 07/2010 | 728 | | 406,76 | 406,76 |
| 07/2010 | 728 | | 150,89 | 150,89 |
| 08/2010 | 728 | | 315,06 | 315,06 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Sr. Empregador,

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

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

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

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

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

Esta guia não poderá ser quitada após a data de validade

| | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|
| CNPJ/CEI/CPF 45349461/0001-02 | Código de Lançamento 160 | Número da Guia 001 | Data de Validade 18/07/2024 | Total a Recolher 3.535,35 |
|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------------------------|------------------------------|

85850000035 5 35350240240 7 71800122314 0 53494610001 9



Autenticação Mecânica

Parcelamento de Débitos de FGTS

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Info

Saiba Mais

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0001-02

RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

UF: SP

ATENCAO: Valores obtidos a taxa de juros remuneratórios de 3% a.a. Existindo empregado com progressividade, o valor devera ser calculado conforme Edital.

Consultar Valor Atualizado da Parcela

| Número: 2014002798 | | | | Saldo Devedor Atualizado: R\$ 54,959.09 | | |
|--------------------|----------|----------|-------------|---|------------|------------------|
| Parcela | 118 | | Vencimento | 11/07/2024 | | |
| Empregador | Taxa JAM | Aliquota | Competência | Remuneração | Guia | Valor a Recolher |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 05/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 253.01 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 05/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 280.42 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 05/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 122.96 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 05/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 45.62 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 05/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 8.06 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 05/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 10.28 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 06/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 631.66 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 06/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 235.28 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 06/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 249.43 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 06/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 92.55 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 06/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 8.03 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 06/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 10.24 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 07/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 507.66 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 07/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 189.06 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 07/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 405.73 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 07/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 150.88 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 07/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 7.98 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 07/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 10.19 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 08/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 315.06 |
| Parcela | 119 | | Vencimento | 11/08/2024 | | |
| Empregador | Taxa JAM | Aliquota | Competência | Remuneração | Guia | Valor a Recolher |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 08/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 37.29 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 08/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 131.21 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 08/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 552.66 |

Consultar Parcelamentos e/ou Reparcelamentos

| | | | | | | |
|------------------|----------|----------|-------------|-------------|------------|------------------|
| 45349461/0001-02 | 3% | | 08/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 205.01 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 08/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 7.95 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 08/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 10.14 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 09/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 208.76 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 09/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 77.76 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 09/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 695.78 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 09/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 258.18 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 09/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 7.91 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 09/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 10.10 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 10/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 9.65 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 10/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 67.63 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 10/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 25.19 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 10/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 765.03 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 10/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 283.86 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 10/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 126.32 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 10/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 46.69 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 10/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 7.87 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 10/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 10.05 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 11/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 127.97 |
| Parcela | 120 | | Vencimento | 11/09/2024 | | |
| Empregador | Taxa JAM | Aliquota | Competência | Remuneração | Guia | Valor a Recolher |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 11/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 512.95 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 11/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 237.84 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 11/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 741.38 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 11/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 274.05 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 11/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 11.76 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 11/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 18.36 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 12/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 31.70 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 12/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 11.75 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 12/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 770.77 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 12/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 284.89 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 12/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 620.27 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 12/2010 | R\$ 0.00 | GRDE | RS 157.29 |
| Parcela | 121 | | Vencimento | 11/10/2024 | | |
| Empregador | Taxa JAM | Aliquota | Competência | Remuneração | Guia | Valor a Recolher |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 12/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 71.12 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 12/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 11.71 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 12/2010 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 14.94 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 01/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 156.57 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 01/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | RS 57.86 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Consultar Parcelamentos e/ou Reparcelamentos

| | | | | | | |
|------------------|----|--|---------|----------|------------|------------|
| 45349461/0001-02 | 3% | | 01/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 778.86 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 01/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 286.76 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 01/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 57.36 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 01/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 21.04 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 01/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 7.76 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 01/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 9.91 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 02/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 723.36 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 02/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 266.38 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 02/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 277.83 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 02/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 101.94 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 02/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 10.31 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 02/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 9.87 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 03/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 550.67 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 03/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 202.73 |
| 45349461/0001-02 | 3% | | 03/2011 | R\$ 0.00 | 728 - GRDE | R\$ 56.03 |

Caixa - Todos os Direitos Reservados - 2023 - Versão 962.2

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|---------------------|-------------------------|------------------|
| Convenio | FGTS BR ARREC.GRDE NOVO | |
| Codigo de Barras | 8585000035-5 | 35350240240-7 |
| | 71800122314-0 | 53494610001-9 |
| Data do pagamento | | 15/07/2024 |
| CNPJ/CEI | | 45349461/0001-02 |
| COMPETENCIA | | 001 |
| CODIGO RECOLHIMENTO | | 160 |
| VENCIMENTO | | 18/07/2024 |
| VALOR DEPOSITO | | 3.535,35 |
| Valor Total | | 3.535,35 |

DOCUMENTO: 071507
AUTENTICACAO SISBB: A.DA2.146.452.82E.BDD

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: Lins-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 - REC: Boleto Ban 26/06/24 R\$: 872,33; boleto Ban 16/07/24 R\$: 872,34

NF-e
Nº 012845
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA EMISSÃO 06/06/2024 VALOR TOTAL DA NOTA 1.744,67



DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA 2 - ENTRADA
Nº 012845
SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Chave de Acesso 3524 0621 3687 5900 0100 5500 1000 0128 4513 0000 4740

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241193342666 - 06/06/2024 09:18:12
CNPJ 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDERECO Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03
MUNICIPIO Lins FONE/FAX
BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 06/06/2024
CEP 16400400 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 07/06/2024
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA table with columns: FATURA, VENCTO, VALOR, FATURA, VENCTO, VALOR, FATURA, VENCTO, VALOR, FATURA, VENCTO, VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO table with columns: BASE CÁLC. ICMS, VALOR DO ICMS, BASE CÁLC. ICMS ST, VALOR ICMS ST, V.IMP. IMPORTAÇÃO, V.ICMS UF REMET, VALOR DA FCP, VALOR DO PIS, V.TOTAL PRODUTOS, VALOR FRETE, VALOR SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR DO IPI, V.ICMS UF DEST., V.APROX. TRIB, VALOR DA COFINS, V.TOTAL NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 115,400 PESO LÍQUIDO 115,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTD, VLR UNIT, VLR TOTAL, BC. ICMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP

BILAC-SP

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 330000474; VND: SILVIO ELENO; Codigo Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac; RESERVADO AO FISCO

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080128631817343837220003497790000087234

BENEFICIARIO:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA NEWS CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 71.508 |
| DATA DE VENCIMENTO | 16/07/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 872,34 |
| VALOR COBRADO | 872,34 |

NR.AUTENTICACAO 9.E3E.3D3.272.845.9AE

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Electronica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 55183
SERIE 400
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0635 8204 4800 9516 5540 0000 0551 8319 5171 1398
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241282970554 2024-06-17T10:17:12-03:00

DESTINATARIO/REMETENTE

CNPJ 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
Nº 303
PONE/FAX 1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO
UF SP

DATA DA EMISSÃO 17.06.2024
DATA SAÍDA/ENTRADA 17.06.2024
CEP 16400-400
HORA DA SAÍDA 10:17:07

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|------------|------------|----------|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 0095513765 | | 5.632,17 | 001 | 15/07/2024 | 5.632,17 | | | | | | |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|---------------|--------------------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------|--------------------------|
| 5.632,17 | 1.013,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.829,17 |
| VALOR DO FRETE | 803,00 | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.632,17 |

| RAZÃO SOCIAL | ENDEREÇO | QUANTIDADE | ESPECIE | UNIDADE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|--------------|----------|------------|---------|---------|-------|-----------|------------|--------------|
| | | 6,000 | | | | | 476,400 | 79,200 |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | VLUNT | VTOTAL | BC/ICMS | BC/ICMS/ST | V/ICMS/ST | V/ICMS | V/PI | AL/QUOTAS |
|------------|---|----------|-------|------|----|--------|---------|----------|----------|------------|-----------|----------|------|-----------|
| 40000197 | Origemio Medicinal Cl T 10M3 | 28044000 | 000 | 5101 | M3 | 60,000 | 80,4861 | 4.829,17 | 5.632,17 | 0,00 | 0,00 | 1.013,79 | 0,00 | 18,00 |
| | ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 22 (S.I) | | | | | | | | | | | | | |

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 19138 | | | 7 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Ordem: 3690530 Centro: 2460 Depósito: 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: 16210-000 - Item: 40000197 Lote: 2416500815 Lote: 2416600008

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 55183 - SÉRIE 400

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101127616375027642901397780000563217

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 71.509

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.632,17

VALOR COBRADO 5.632,17

NR. AUTENTICACAO 4.850.F16.3FA.094.F00

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.

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP: 16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5599 www.comprecafe.com.br financeiro@comprecafe.com.br | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000059918 fl. 1 / 1 SÉRIE 000 | |  | |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS | | CHAVE DE ACESSO 3524 0613 3374 2400 0198 5500 0000 0599 1819 3093 8190 | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241268675157 14/06/2024 16:43:16 | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 | | DATA DA EMISSÃO 14/06/2024 | |
| ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 | | BAIRRO / DISTRITO JARDIM ARIANO | | CEP 16400-400 | |
| MUNICÍPIO LINS | | FONE / FAX (14)99143-3762 | | UF SP | |
| | | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | HORA DA SAÍDA 16:43:16 | |

| | | | | | | | |
|-----------------|--|----------------|--|----------------|--|---------------|--|
| FATURA | | VALOR ORIGINAL | | VALOR DESCONTO | | VALOR LÍQUIDO | |
| DADOS DA FATURA | | 59918 | | 200,00 | | 0,00 | |
| DUPLICATAS | | Nº DUPLICATA | | VENC. | | VALOR | |
| 001 | | 15/07/2024 | | 200,00 | | | |

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 15/07/2024 | 200,00 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|--|-----------------|--|------------------------|--|----------------------|--|---------------------------|--|--------------------------|--|
| 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 | |
| | | 100,00 | | 18,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 66,05 | | 200,00 | |
| VALOR DO FRETE | | 0,00 | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESP. ACESS. | | VALOR DO IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| | | | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 200,00 | |

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

| 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 |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 100008 | CAPPUCCINO COMPRE CAFE 1 KG Ped.R-46476 Item:1Vir.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 COMPRE CAFE 1KG Ped.R-46476 Item:2Vir.Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT) | 18069000 | 060 | 5405 | KG | 2,00 | 50,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

| | | | |
|--|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 46476, 46476. 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. | | | |
| DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 27/06/2024 15:14:23 - ygor | | | |

| | | | |
|---|--|--------------|--|
| RECEBEMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e | |
| EMISSION: 14/06/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 200,00 | | Nº 000059918 | |
| DATA DE RECEBIMENTO | | SÉRIE 000 | |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | | | |

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123213958413021303154981074197780000020000

BENEFICIARIO:

EDGAR LEITE FERNANDES

NOME FANTASIA:

EDGAR LEITE FERNANDES

CNPJ: 13.337.424/0001-98

BENEFICIARIO FINAL:

EDGAR LEITE FERNANDES

CNPJ: 13.337.424/0001-98

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.510

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 200,00

VALOR COBRADO 200,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.1F3.BD6.D76.959.D4C

=====

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

**SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2210113 Série 1, emitido em 01/07/2024

NÚMERO NOTA

14667

DATA E HORA DA EMISSÃO

01/07/2024 14:33:38

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

FMXBWZZ4**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ **17.359.884/0001-78** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **68898843**
 NOME / RAZÃO **BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**
 ENDEREÇO **Rua Pedro Toledo, 15**
 MUNICÍPIO **São Paulo** TELEFONE **47669180**
 COMPLEMENTO **Complemento conjunto 15**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ **45.349.461/0007-06** INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 NOME / RAZÃO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** E-MAIL **ger.rh@ahbb.org.br**
 ENDEREÇO **R SETE DE SETEMBRO - CENTRO - CEP: 16210000, 529**
 MUNICÍPIO **Bilac** TELEFONE **30111234**
 COMPLEMENTO **SALA 01**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - BILAC

TOTAL BENEFICIOS: 2.519,00

TOTAL DO PEDIDO Nº 48930 : 2520,00

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

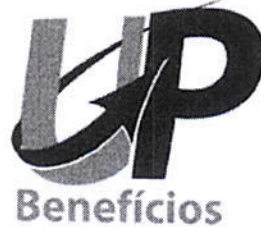
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

| | | | | |
|-----------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---------------------|
| PIS | COFINS | IMPOSTO DE RENDA | INSS | CSLL |
| R\$0,00 | R\$0,00 | R\$0,00 | R\$0,00 | R\$0,00 |
| VALOR DEDUÇÃO | DESCONTO INCONDICIONADO | | DESCONTO CONDICIONADO | OUTRAS RETENÇÕES |
| R\$0,00 | R\$0,00 | | R\$0,00 | R\$0,00 |
| TOTAL LÍQUIDO DA NOTA | BASE DE CÁLCULO ISS | ALÍQUOTA ISS (%) | VALOR DO ISS | VALOR DO ISS RETIDO |
| R\$0,00 | 100,00 | 0,00% | R\$0,00 | R\$0,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES



3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

CNPJ: 45.349.461/0007-06 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Pedido: 48930 Período: 01/07/2024 até 31/07/2024
Total Benefícios: R\$ 2.520,00

Departamento: BILAC

Matrícula: 2085

CPF:400.264.478-27

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: AGATA CARLA PANINI

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 120,00

Total

R\$
120,00

Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5649

CPF:299.932.928-85

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 120,00

Total

R\$
120,00

Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8504

CPF:411.868.488-80

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 120,00

Total

R\$
120,00

Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7790

CPF:418.186.678-51

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: CLEONICE QUEDEROLI SOARES

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 120,00

Total

R\$
120,00

Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8445

CPF:223.796.008-99

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00

QTD

1

Valor Unitário

R\$ 120,00

Total

R\$
120,00

Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2717 Nome: EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF:165.617.718-85 Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

| Beneficio | QTD | Valor Unitário | Total |
|---------------------------------------|-----|----------------|--------------------------|
| VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00 | 1 | R\$ 120,00 | R\$ 120,00 |
| | | | Total: R\$ 120,00 |

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2114 Nome: IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF:106.519.088-33 Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

| Beneficio | QTD | Valor Unitário | Total |
|---------------------------------------|-----|----------------|--------------------------|
| VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00 | 1 | R\$ 120,00 | R\$ 120,00 |
| | | | Total: R\$ 120,00 |

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4137 Nome: JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF:480.702.188-51 Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

| Beneficio | QTD | Valor Unitário | Total |
|---------------------------------------|-----|----------------|--------------------------|
| VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00 | 1 | R\$ 120,00 | R\$ 120,00 |
| | | | Total: R\$ 120,00 |

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2086 Nome: JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF:148.243.738-40 Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

| Beneficio | QTD | Valor Unitário | Total |
|---------------------------------------|-----|----------------|--------------------------|
| VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00 | 1 | R\$ 120,00 | R\$ 120,00 |
| | | | Total: R\$ 120,00 |

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7103 Nome: JULIA FORNI BENEDITO
CPF:467.206.438-78 Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

| Beneficio | QTD | Valor Unitário | Total |
|---------------------------------------|-----|----------------|--------------------------|
| VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00 | 1 | R\$ 120,00 | R\$ 120,00 |
| | | | Total: R\$ 120,00 |

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7005 Nome: JULIANA MARTINS DE SA
CPF:355.384.468-08 Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

| Beneficio | QTD | Valor Unitário | Total |
|-----------|-----|----------------|-------|
| | | | |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00

1

R\$ 120,00

R\$

120,00

Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8298
CPF:438.430.808-60
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LAIRA FERNANDA DA SILVA
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00

1

R\$ 120,00

R\$

120,00

Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7898
CPF:215.466.808-96
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00

1

R\$ 120,00

R\$

120,00

Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 4931
CPF:466.867.568-73
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00

1

R\$ 120,00

R\$

120,00

Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5017
CPF:314.824.218-10
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARCELA GON?ALVES JORGE CHAVES
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00

1

R\$ 120,00

R\$

120,00

Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7810
CPF:470.823.098-21
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

QTD

Valor Unitário

Total

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00

1

R\$ 120,00

R\$

120,00

Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 1900
CPF:165.616.588-09
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---------------------------------------|-----|----------------|--------------------------|
| VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00 | 1 | R\$ 120,00 | R\$ 120,00 |
| | | | Total: R\$ 120,00 |

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8345 Nome: ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA
 CPF:111.341.546-07 Local de Trabalho: BILAC
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---------------------------------------|-----|----------------|--------------------------|
| VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00 | 1 | R\$ 120,00 | R\$ 120,00 |
| | | | Total: R\$ 120,00 |

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8417 Nome: SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA
 CPF:390.376.778-60 Local de Trabalho: BILAC
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---------------------------------------|-----|----------------|--------------------------|
| VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00 | 1 | R\$ 120,00 | R\$ 120,00 |
| | | | Total: R\$ 120,00 |

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 4963 Nome: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO
 CPF:106.530.338-69 Local de Trabalho: BILAC
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---------------------------------------|-----|----------------|--------------------------|
| VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00 | 1 | R\$ 120,00 | R\$ 120,00 |
| | | | Total: R\$ 120,00 |

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 8465 Nome: VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS
 CPF:085.735.418-30 Local de Trabalho: BILAC
 Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

| Benefício | QTD | Valor Unitário | Total |
|---------------------------------------|-----|----------------|--------------------------|
| VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00 | 1 | R\$ 120,00 | R\$ 120,00 |
| | | | Total: R\$ 120,00 |

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Total Parcial de Benefícios: R\$ 2.520,00
Taxa Administrativa: R\$ 0,00
Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00
Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00
Outras Taxas: R\$ 0,00
Taxa de Entrega: R\$ 0,00
Repasse: R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R\$ 2.520,00

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Emissão: 01/07/2024 14:41

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081014747014921443850009397850000252000
BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA
NOME FANTASIA:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78
BENEFICIARIO FINAL:
BENEFICIOS UPS LTDA
CNPJ: 17.359.884/0001-78

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

NR. DOCUMENTO 71.511
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.520,00
VALOR COBRADO 2.520,00

NR.AUTENTICACAO E.202.24C.727.1D7.EA1

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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
1
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0635 8204 4800 9516 5562 9000 0031 9916 2326 3445
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. elet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 135241268305301 2024-06-14T16:02:16-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDERECO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO LINS
CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO 303
FONE/FAX 1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO
CEP 16400-400
HORA DA SAIDA 16:01:22
DATA DA EMISSÃO 14.06.2024
DATA SAÍDA/ENTRADA 14.06.2024

| FATURA | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|--------|------------|----------|--------|------------|----------|--------|------------|-------|
| 3199 | | | 6.146,43 | 001 | 12/07/2024 | 6.146,43 | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|----------|---------------|-------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------|--------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 6.146,43 | 1.106,36 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.309,84 |
| VALOR DO FRETE | 836,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 6.146,43 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA
ENDERECO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS
QUANTIDADE 7.000
ESPECIE Unidade
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 488,150
PESO LÍQUIDO 90,950
FRETE POR CONTA 0 - Remetente
CÓDIGO ANTI
PLACA DO VEICULO
UF SP
CNPJ/CPF 04.695.423/0001-24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177210915110

| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | CD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BCICMS | BCICMS ST | V.ICMS ST | V.ICMS | V.IPI | ICMS IPI | ALÍQUOTAS |
|-----------------------------|-----------|---|----------|-------|------|------|--------|----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|-------|----------|-----------|
| 40000563 | | OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | CPDA | 1,000 | 361,1600 | 361,16 | 374,88 | 0,00 | 0,00 | 67,48 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 40000197 | | OXIGENIO MEDICINAL CIL. T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 60,000 | 82,4780 | 4.948,68 | 5.771,55 | 0,00 | 0,00 | 1.038,88 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2460U/963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 611815 Cond. Pcto.: D028 028 Dias Data Líquida, Código do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2416300755 Cilindro: 038916999 - Item: 40000197 Lote: 2416300755 Cilindro: 241630075 - Item: 40000197 Lote: 241630075 Cilindro: 036685992 - Item: 40000197 Lote: 2416300755 Cilindro: 036685990 - Item: 40000197 Lote: 2416400027 Cilindro: 039255372 - Item: 40000197 Lote: 2416300755 Cilindro: 037173898 - Item: 40000563 Lote: 241640002 Cilindro: 039252707.

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

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

NF-e Nº 3199 - SÉRIE 629

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379237304410112755617202764290819775000614643

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 71.512 |
| DATA DE VENCIMENTO | 12/07/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 6.146,43 |
| JUROS/MULTA | 129,04 |
| VALOR COBRADO | 6.275,47 |

NR.AUTENTICACAO B.9A3.8CE.6A3.432.4DE

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.


3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

CEBEMOS DE EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS EIRELI - CNPJ 03498812/0007-92, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e

DATA DE EMISSÃO: 17/06/2024
 NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR: Kellen R. Lima
 Nº 1315377
 SÉRIE 0

EBEG
 EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
 V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1
 AVELINO ALVES PALMA
 RIBEIRAO PRETO - SP
 14070-730 (16) 3512-3000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 1315377
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 1


 CHAVE DE ACESSO: 3524 0603 4988 1200 0792 5500 0001 3153 7713 0035 2535
 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: 135241289543516 17/06/2024 21:43:38-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797178297111
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: []
 CNPJ: 03.498.812/0007-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO: R. SETE DE SETEMBRO Nº 529, CENTRO, BILAC, SP
 CEP: 16210-000, FONE/FAX: 14353251981836
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
 DATA DE EMISSÃO: 17/06/2024
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 17/06/2024
 HORA DE SAÍDA: 21:42:49

FATURA / DUPLICATA: TREZENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E CINCO CENTAVOS

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 15/07/2024 | 375,90 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 | VALOR DO ICMS: 0,00 | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 375,90 |
| VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA: 375,90 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
 ENDEREÇO: VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G, RIBEIRAO PRETO, SP
 QUANTIDADE: 10, PESO BRUTO: 22,200, PESO LÍQUIDO: 19,950
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente, CÓDIGO ANTT: 10892416, PLACA DO VEÍCULO: AAA0000
 U.F.: SP, CNPJ / CPF: 03.498.812/0007-92
 U.F.: SP, INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797178297111

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|------------|--|----------|-----|------|------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|---------------|--------------|
| 78917 | TOALHA FEEL CARE CLASSIC INTER FS 2 DOBRAS C/250 | 48182000 | 060 | 5405 | CX8 | 10,0000 | 37,5900 | 375,90 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [] VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [] BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: [] VALOR DO ISSQN: []

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Título e em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento. - 0018443/0018442 IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313 DO RICMS/SP. - NroCarga: 452230 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 116.38(30,96%)

RESERVADO AO FISCO

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:42
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339923633054000002125615001010297780000037590

BENEFICIARIO:

EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E

NOME FANTASIA:

EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E DESCA

CNPJ: 03.498.812/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

EBEG COMERCIO DE EMBALAGENS E DESCA

CNPJ: 03.498.812/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 71.513 |
| DATA DE VENCIMENTO | 15/07/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 375,90 |
| VALOR COBRADO | 375,90 |

=====

NR.AUTENTICACAO D.C96.7C8.CBA.171.F7B

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.

3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº 001/2023 - Municipal

FELIPE SARTORI COUTINHO EIRELI



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.536 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3524 0639 4858 1500 0143 5500 1000 0015 3612 4225 3881

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

135241264168584 14/06/2024 08:56:41

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

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

14/06/2024

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 1

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/06/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAX

(14)3532-5198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:56:09

FATURA

| DADOS DA FATURA | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| | 1536 | 1.282,08 | 0,00 | 1.282,08 |

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 14/07/2024 | 1.282,08 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 403,19 | 1.282,08 |
| 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 | 1.282,08 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SIT | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ |
|-------------------------|-------------------------------------|-----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|------|
| 0000000000387 | ACEM SEM OSSO | 02102000 | 0102 | 5102 | kg | 12,100 | 24,99 | 302,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000387 | ACEM SEM OSSO | 02102000 | 0102 | 5102 | kg | 14,150 | 24,99 | 353,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000387 | ACEM SEM OSSO | 02102000 | 0102 | 5102 | kg | 13,000 | 24,99 | 324,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000436 | FILE DE PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG | 02071300 | 0102 | 5102 | kg | 13,050 | 14,99 | 195,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000434 | COXA/SOBRECOXA KG | 02071400 | 0102 | 5102 | kg | 11,750 | 8,99 | 105,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|
| " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL " Impostos: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 172,40 Federal, 230,74 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (691A69). | |

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOOB S.A.

75691318370104434920500047160015497770000128208

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 71.514

DATA DE VENCIMENTO 14/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.282,08

VALOR COBRADO 1.282,08

=====

NR.AUTENTICACAO D.B39.60F.035.DE5.2FE

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

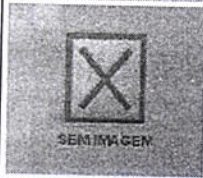
Número da Nota: 40
Substituída: 39

Data de Emissão
02/07/2024

Data e Hora da
Competência
02/07/2024 às 16:02:06

Código de Verificação
4574-6005-7937

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 49.237.205/0001-84 Cód. Mobiliário 103440 Insc. Mun. 103440
 Nome JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA
 Logradouro AVENIDA-BRÁSILIA Número 2121
 Bairro NOVA YORQUE CEP 16018-000
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (18) 3659-1243
 Inf. Comp. Número 529
 Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000
 Bairro CENTRO UF SP
 Município BILAC País BRASIL
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---|-----------------------|---------------|------|----------|----------------------|-----------|
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 31.597,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 31.597,00 |
| Valor Total dos Serviços - R\$31.597,00 | | | | | | |

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

24 Plantões de 12 horas e 1 plantão de 03 horas e 40 minutos, referente ao mês de Junho/2024, realizados pelo Dr Eldecio

Despesa Custeada com Repasse do termo de colaboração 001/2023- 3º Adiantamento órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 31.597,00

| | | | |
|--|---|--|--|
| Atividade 8610101-Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências | Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Dedução de Materiais/Equipamentos Não | Responsável pelo Imposto Prestador dos Serviços |
| Situação da Nota Fiscal Simples Nacional | Local do Serviço Dentro do Município | Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 | Vir. Total Retido (R\$) 0,00 |
| Aliquota (%) 2,0000 | Base de Cálculo (R\$) 31.597,00 | | Vir. do ISS (R\$) 631,94 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 31.597,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.
 - Esta Nota Fiscal substitui a nota 39 de 02/07/2024 pelo motivo: ERRO DE PRENCIMENTO

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 40 emitida em 02/07/2024 às 16:02:06 - Cód Verif 4574-6005-7937
 Condições de Pagamento: Vencimento: 02/07/2024 Valor Total R\$ 31.597,00 Valor Líquido R\$ 31.597,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: JUNIOR ARAUJO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.237.205/0001-84
VALOR: R\$ 31.597,00
DEBITO EM: 15/07/2024
=====


DOCUMENTO: 071515
AUTENTICACAO SISBB: C.A37.C99.DE8.D96.ACA

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

| |
|--|
| Número da Nota 125 |
| Data de Emissão 03/07/2024 |
| Data e Hora da Competência 03/07/2024 às 08:28:07 |
| Código de Verificação 8372-4599-2352 |

| PRESTADOR DE SERVIÇOS | |
|--|--|
|  | <p>CNPJ 47.220.998/0001-01 Nome BARBARA REIS IEIRI Logradouro RUA-FAGUNDES VARELA Bairro JARDIM DO PRADO Município ARAÇATUBA</p> |
| <p>Cód. Mobiliário 101665 Insc. Mun. 101665 Número 222 CEP 16025-380 UF SP</p> | |
| <p>Situação Optante do Simples Nacional Telefones (18) 3117-7832 E-Mail's CARLOSM.MERCURIO@GMAIL.COM</p> | |



| TOMADOR DE SERVIÇOS | |
|--|-------------------------|
| CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 | RG/IE ISENTO |
| Inscrição Mun. | Cód. Mobiliário 0 |
| Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | Telefone (18) 3659-1243 |
| E-mail prestacao@ahbb.org.br; | |
| Inf. Comp. | Número 529 |
| Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO | CEP 16210-000 |
| Bairro CENTRO | UF SP |
| Município BILAC | País BRASIL |
| Complemento | |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | |
|--|-------------------------------|---------------|------|----------|----------------------|----------|
| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS | 6.500,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 6.500,00 |
| Valor Total dos Serviços - R\$6.500,00 | | | | | | |

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 5 plantões de 12 horas, referente ao mês de Junho/2024, realizados pela Dra. Barbara
 Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento
 Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac
 Recurso Municipal

| TRIBUTOS | | | | | | |
|------------|--------------|------------|------------|------------|------------------------|-----------------------|
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) | Outros Tributos (R\$) |
| CIDE (R\$) | IOF (R\$) | IPi (R\$) | ICMS (R\$) | | | |

| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.500,00 | | | |
|---|--|--|-----------------------------|
| Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas | Dedução de Materiais/Equipamentos Não | Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços | |
| Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Local do Serviço Dentro do Município | | |
| Situação da Nota Fiscal Simples Nacional | Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00 | Vlr. Total Retido (R\$) 0,00 | Vlr. do ISS (R\$) 174,20 |
| Alíquota (%) 2,6800 | Base de Cálculo (R\$) 6.500,00 | | |
| VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00 | | | |

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)
 O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Receb(emos) do Prestador: BARBARA REIS IEIRI CNPJ: 47.220.998/0001-01
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 125 emitida em 03/07/2024 às 08:28:07 - Cód Verif 8372-4599-2352
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/07/2024 Valor Total R\$ 6.500,00 Valor Líquido R\$ 6.500,00
 Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0
=====

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

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI
CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01
VALOR: R\$ 6.500,00
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071516
AUTENTICACAO SISBB: 4.87F.52E.48A.B83.F89

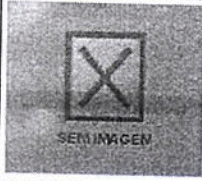
3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

| |
|--|
| Número da Nota: 365 Substituída: 364 |
| Data de Emissão 02/07/2024 |
| Data e Hora da Competência 02/07/2024 às 16:49:47 |
| Código de Verificação 7882-0515-5387 |

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (18) 3659-1243
 Inf. Comp. Telefone (18) 3659-1243
 Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO Número 529
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|--|------------------|---------------|------|----------|----------------------|----------|
| 1 | SERVIÇOS MÉDICOS | 2.600,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 2.600,00 |
| Valor Total dos Serviços - R\$2.600,00 | | | | | | |

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 Plantões de 12 horas, referente ao mês de Junho/2024, realizados pelo Dr Alvaro
 Despesas Custeada com repasse do termo de Colaboração 001/2023 - 3º Adiantamento Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal
 Banco 237 - Bradesco Agência 7319 Conta Corrente 205893 Med Farma Alvaro Costa Serviços Médicos

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.600,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município
 Simple Nacional Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vir. Total Retido (R\$) 0,00 Vir. do ISS (R\$) 52,00
 Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 2.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

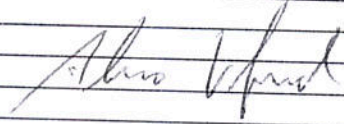
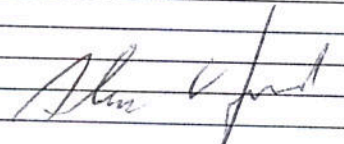
O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.
 - Esta Nota Fiscal substitui a nota 364 de 02/07/2024 pelo motivo: ERRO DE PRENCIMENTO

Recebi(emos) do Prestador: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 26.346.923/0001-93

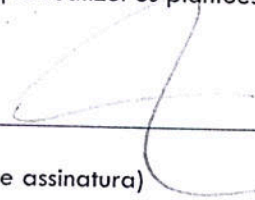
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 365 emitida em 02/07/2024 às 16:49:47 - Cód Verif 7882-0515-5387
 Condições de Pagamento: Vencimento: 02/07/2024 Valor Total R\$ 2.600,00 Valor Líquido R\$ 2.600,00

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

Plantonista: Alvaro Artur Costa Unfried

| Dia | Assinatura |
|----------|---|
| | |
| 15/06/24 |  |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 15/06/24 |  |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Declaro que realizei os plantões acima.



(carimbo e assinatura)

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.42
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7319-9 - RUA CARLOS GOMES
CONTA: 20.589-3

FAVORECIDO: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93
VALOR: R\$ 2.600,00
DEBITO EM: 15/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071517
AUTENTICACAO SISBB: 5.76C.AFA.E1A.A2B.BC1

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

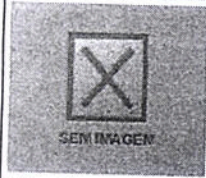
Número da Nota
1639

Data de Emissão
04/07/2024

Data e Hora da
Competência
04/07/2024 às 09:59:29

Código de Verificação
2362-6091-6622

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Insc. Mun. 90573

RG/IE ISENTA

Número 28

CEP 16010-290

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18)3636-4430

E-Mail's c.druzian@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail prestacao@ahbb.org.br;

Inf. Comp.

Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO

Bairro CENTRO

Município BILAC

Complemento

RG/IE ISENTO

Cód. Mobiliário 0

Telefone (18) 3659-1243

Número 529

CEP 16210-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|-----------------------------------|---------------|------|----------|----------------------|-----------|
| 1 | CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO | 11.036,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 11.036,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$11.036,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

11.036,00 referente a coordenação e remoção do mês de Junho/2024

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento
Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac
Recurso Municipal

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.036,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cál. (R\$)

11.036,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

BILAC - SP

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

220,72

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.036,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA CNPJ: 33.823.072/0001-98
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1639 emitida em 04/07/2024 às 09:59:29 - Cód Verif 2362-6091-6622

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/07/2024 Valor Total R\$ 11.036,00 Valor Líquido R\$ 11.036,00
Ass: _____ em ____/____/____

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

DECLARAÇÃO

Eu, Matheus Druzian, portador do CRM 205.468, declaro para os devidos fins que realizei três transferências de urgência e emergência na ambulância do Hospital Padre Bernardo de Bilac, na qualidade de médico responsável no mês de junho de 2024.

Atesto que todas as transferências foram executadas seguindo os protocolos médicos estabelecidos e com a devida atenção à segurança e ao bem-estar dos pacientes.

Bilac, 02 de julho de 2024.

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP: 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM-205.468

Vitor Lourenço Miotello

Diretor Administrativo

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0139-2 - MIRANDOPOLIS
CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 11.036,00
DEBITO EM: 15/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071518
AUTENTICACAO SISBB: 7.D67.C64.066.F67.A35

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
2

Dados do Prestador de Serviço

Instituto Medico Dra. Ianna Moura Ltda
Clinica Dra Ianna Moura

Rua Cravinhos, 746 APARTAMENTO 43 - Jardim Paulistano
CEP 14090-284 - Fone: (18)6233-2801 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20922893 - CPF/CNPJ 55.053.829/0001-44

Data de Geração da NFS-e
10/07/2024 09:27:42

Data de Competência/Emissão
10/07/2024

Cód. de Autenticidade
0D53EDA7E

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | | |
|---|---|--------------|------------------------|
| Natureza da Operação Exigível | Número do RPS | Série do RPS | Data de Emissão do RPS |
| Local dos Serviços Ribeirão Preto - São Paulo | Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo | | |

Dados do Tomador de Serviços

| | |
|--|-----------------------|
| CNPJ/CPF : 45.349.461/0001-02 | IM : |
| Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil | Número : 529 |
| Endereço : Rua Sete de Setembro | Bairro : Centro |
| Complemento : | Cidade/UF : Bilac/ SP |
| CEP : 16210-000 | E-mail : |
| Telefone : (98)3532-5198 | |

Dados do Intermediário de Serviços

| | | |
|------|---------------------|--------------|
| CNPJ | Inscrição Municipal | Razão Social |
|------|---------------------|--------------|

Descrição dos Serviços

7 plantões de 12 horas, referente ao mês de Junho/2024, realizados pelo Dra. Ianna
Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento - Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac - Recurso Municipal

Detalhamento dos Tributos

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--|
| Atividade do Município 40101 - Medicina - | | Alíquota 2,00 | Item da LC116/2003 403 | Cód. NBS | Cód. CNAE 8610101 | | |
| VI. Total dos Serviços R\$ 9.100,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 9.100,00 | Total do ISSQN R\$ 182,00 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 | |
| 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 | VI. ISSQN Retido R\$ 0,00 | VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 9.100,00 |
| Construção Civil | | Cód. Obra : | Art. : | | | | |

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 36.156.865-7

FAVORECIDO: INSTITUTO MEDICO DRA. IANNA MOURA L

CPF/CNPJ: 55.053.829/0001-44

VALOR: R\$ 9.100,00

DEBITO EM: 15/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071519

AUTENTICACAO SISBB: 7.132.20E.72A.5CC.B66

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:46:19
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 | 19/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 69.969,14 |

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 3.660.C71.4A6.B45.EE8 |
|------------------|-----------------------|

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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
Junho/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24201.7003265-6

Pagar este documento até
19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000248930195

Valor Total do Documento
559.200,21

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|------------|-------|-------|------------|
| 1082 | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | 226.727,76 | | | 226.727,76 |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | 40,00 | | | 40,00 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69 | 93,50 | | | 93,50 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38 | 15.950,00 | | | 15.950,00 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47 | 350,00 | | | 350,00 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01 | 3.185,88 | | | 3.185,88 |
| 0561 | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | 113.167,08 | | | 113.167,08 |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | 10.052,56 | | | 10.052,56 |
| 5960 | COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 16.925,10 | | | 16.925,10 |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/07/2024 09:32:29

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005592 4

00210385242 1

01071624201 7

70032656007 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24201.7003265-6
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 559.200,21

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|-------------------|-------|-------|-------------------|
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 5979 | PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 3.667,11 | | | 3.667,11 |
| | 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 5987 | CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 5.641,70 | | | 5.641,70 |
| | 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6147 | PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO | 99.006,29 | | | 99.006,29 |
| | 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6228 | CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | 5.413,05 | | | 5.413,05 |
| | 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6230 | PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ | 3.505,03 | | | 3.505,03 |
| | 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6243 | COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | 16.239,23 | | | 16.239,23 |
| | 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6256 | IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO | 39.235,92 | | | 39.235,92 |
| | 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| | Totais | 559.200,21 | | | 559.200,21 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

| IMPOSTO | CONTA FINANCEIRA | CPE/CNPJ | NUMERO DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | VALOR DOCUMENTO | VALOR IMPOSTO | VENCIMENTO | CENTRO DE CUSTO |
|-----------------|-------------------------------------|--------------------|------------------|----------------|-----------------|---------------|------------|-----------------|
| IRRF A RECOLHER | TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME | 31.673.195/0001-64 | 192 | 04/06/2024 | R\$ 2.600,00 | R\$ 39,00 | 20/07/2024 | BILAC |
| TOTAL | | | | | | R\$ 39,00 | | |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JUNHO/2024

| CENTRO DE CUSTO | INSS | IRRF |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TABOÃO DA SERRA MISTA | R\$ 114.718,23 | R\$ 86.288,02 |
| GARÇA HSL | R\$ 40.361,76 | R\$ 7.168,62 |
| GARÇA MÉDIA | R\$ 40.477,61 | R\$ 12.217,79 |
| GARÇA UTI | R\$ 11.507,51 | R\$ 3.697,14 |
| ITÁPOLIS SANTA CASA | R\$ 298,81 | - |
| ITÁPOLIS | R\$ 8.667,33 | R\$ 2.230,52 |
| AMPARO | R\$ 1.802,73 | - |
| BILAC | R\$ 4.880,99 | R\$ 769,85 |
| GABRIEL MONTEIRO | R\$ 1.765,17 | R\$ 267,39 |
| PIACATU | R\$ 2.287,62 | R\$ 527,76 |
| TOTAL | R\$ 226.767,76 | R\$ 113.167,09 |
| TOTAL INSS E IRRF | R\$ 339.934,85 | |

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JUNHO/2024

| IMPOSTO | PIS/CONFINS/CSLL/INSS | IRRF A RECOLHER |
|----------------------------|-----------------------|----------------------|
| TABOÃO DA SERRA MISTA | R\$ 98.485,07 | R\$ 31.044,38 |
| TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA | - | - |
| ITÁPOLIS | R\$ 1.924,82 | R\$ 613,50 |
| ITÁPOLIS NOTA | - | - |
| AMPARO MAIO | R\$15.139,24 | R\$6.473,63 |
| AMPARO JUNHO | R\$10.983,07 | R\$3.542,93 |
| AMPARO PARTICULAR | R\$ 111,60 | R\$36,00 |
| GARÇA MÉDIA NOTA | - | - |
| GARÇA MÉDIA | R\$ 5.865,36 | R\$ 1.892,06 |
| GARÇA HSL | R\$ 10.045,76 | R\$ 3.228,65 |
| GARÇA PARTICULAR | R\$ 2.923,30 | R\$ 927,65 |
| GARÇA UTI | R\$ 1.408,73 | R\$ 445,43 |
| BILAC | R\$ 120,90 | R\$ 39,00 |
| GABRIEL MONTEIRO | - | - |
| PIACATU | R\$ 41,85 | R\$ 13,50 |
| SÃO CARLOS | R\$ 3.347,80 | R\$ 1.031,75 |
| TOTAL | R\$ 150.397,50 | R\$ 49.288,48 |
| TOTAL IMPOSTOS | R\$ 199.685,98 | |

| IMPOSTO | INSS |
|----------------------------|---------------|
| TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA | R\$ 15.950,00 |
| ITÁPOLIS NOTA | R\$ 3.279,38 |
| GARÇA MÉDIA NOTA | R\$ 350,00 |
| TOTAL | R\$ 19.579,38 |

TOTAL GERAL R\$ 559.200,21

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380414153113021
04/08/2024 16:18:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.00
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | | |
|---------------------|-----------------------|----------------------|--|
| Convenio | RFB-DARF | CODIGO DE BARRAS | |
| Agente Arrecadador: | CNC 001 | Banco do Brasil S.A. | |
| Codigo de Barras | 85800005592-4 | 00210385242-1 | |
| | 01071624201-7 | 70032656007-0 | |
| Data do pagamento | | 19/07/2024 | |
| Numero do Documento | 07.16.24201.7003265-6 | | |
| Valor Total | | 559.200,21 | |

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071902
AUTENTICACAO SISBB: 3.D48.370.C71.9C6.E8C

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

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:14
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 19/07/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 39,00

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

=====
NR.AUTENTICACAO D.BED.12C.BD8.38D.346

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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
Junho/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24201.7003265-6

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000248930195

Valor Total do Documento

559.200,21

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|------------|-------|-------|------------|
| 1082 | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | 226.727,76 | | | 226.727,76 |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | 40,00 | | | 40,00 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69 | 93,50 | | | 93,50 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38 | 15.950,00 | | | 15.950,00 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47 | 350,00 | | | 350,00 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01 | 3.185,88 | | | 3.185,88 |
| 0561 | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | 113.167,08 | | | 113.167,08 |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | 10.052,56 | | | 10.052,56 |
| 5960 | COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 16.925,10 | | | 16.925,10 |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/07/2024 09:32:29

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005592 4

00210385242 1

01071624201 7

70032656007 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24201.7003265-6
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 559.200,21

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--|-------------------|-------|-------|-------------------|
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 5979 | PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 3.667,11 | | | 3.667,11 |
| | 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 5987 | CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 5.641,70 | | | 5.641,70 |
| | 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6147 | PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO | 99.006,29 | | | 99.006,29 |
| | 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6228 | CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | 5.413,05 | | | 5.413,05 |
| | 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6230 | PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ | 3.505,03 | | | 3.505,03 |
| | 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6243 | COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | 16.239,23 | | | 16.239,23 |
| | 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6256 | IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO | 39.235,92 | | | 39.235,92 |
| | 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| Totais | | 559.200,21 | | | 559.200,21 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

| IMPOSTO | CONTA FINANCEIRA | CPF/CNPJ | NUMERO DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | VALOR DOCUMENTO | VALOR IMPOSTO | VENCIMENTO | CENTRO DE CUSTO |
|-----------------|-------------------------------------|--------------------|------------------|----------------|-----------------|-------------------|------------|-----------------|
| CSRF A RECOLHER | TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME | 31 673 199/0001-64 | 192 | 04/06/2024 | R\$ 2.600,00 | R\$ 16,90 | 20/07/2024 | BILAC |
| CSRF A RECOLHER | TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME | 31 673 199/0001-64 | 192 | 04/06/2024 | R\$ 2.600,00 | R\$ 78,00 | 20/07/2024 | BILAC |
| CSRF A RECOLHER | TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME | 31 673 199/0001-64 | 192 | 04/06/2024 | R\$ 2.600,00 | R\$ 26,00 | 20/07/2024 | BILAC |
| | TOTAL | | | | | R\$ 120,90 | | |

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JUNHO/2024**

| CENTRO DE CUSTO | INSS | IRRF |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TABOÃO DA SERRA MISTA | R\$ 114.718,23 | R\$ 86.288,02 |
| GARÇA HSL | R\$ 40.361,76 | R\$ 7.168,62 |
| GARÇA MÉDIA | R\$ 40.477,61 | R\$ 12.217,79 |
| GARÇA UTI | R\$ 11.507,51 | R\$ 3.697,14 |
| ITÁPOLIS SANTA CASA | R\$ 298,81 | - |
| ITÁPOLIS | R\$ 8.667,33 | R\$ 2.230,52 |
| AMPARO | R\$ 1.802,73 | - |
| BILAC | R\$ 4.880,99 | R\$ 769,85 |
| GABRIEL MONTEIRO | R\$ 1.765,17 | R\$ 267,39 |
| PIACATU | R\$ 2.287,62 | R\$ 527,76 |
| TOTAL | R\$ 226.767,76 | R\$ 113.167,09 |
| TOTAL INSS E IRRF | R\$ 339.934,85 | |

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JUNHO/2024**

| IMPOSTO | PIS/CONFINS/CSLL/INSS | IRRF A RECOLHER |
|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| TABOÃO DA SERRA MISTA | R\$ 98.485,07 | R\$ 31.044,38 |
| TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA | - | - |
| ITÁPOLIS | R\$ 1.924,82 | R\$ 613,50 |
| ITÁPOLIS NOTA | - | - |
| AMPARO MAIO | R\$15.139,24 | R\$6.473,63 |
| AMPARO JUNHO | R\$10.983,07 | R\$3.542,93 |
| AMPARO PARTICULAR | R\$ 111,60 | R\$36,00 |
| GARÇA MÉDIA NOTA | - | - |
| GARÇA MÉDIA | R\$ 5.865,36 | R\$ 1.892,06 |
| GARÇA HSL | R\$ 10.045,76 | R\$ 3.228,65 |
| GARÇA PARTICULAR | R\$ 2.923,30 | R\$ 927,65 |
| GARÇA UTI | R\$ 1.408,73 | R\$ 445,43 |
| BILAC | R\$ 120,90 | R\$ 39,00 |
| GABRIEL MONTEIRO | - | - |
| PIACATU | R\$ 41,85 | R\$ 13,50 |
| SÃO CARLOS | R\$ 3.347,80 | R\$ 1.031,75 |
| TOTAL | R\$ 150.397,50 | R\$ 49.288,48 |
| TOTAL IMPOSTOS | R\$ 199.685,98 | |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

| IMPOSTO | INSS |
|----------------------------|---------------|
| TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA | R\$ 15.950,00 |
| ITÁPOLIS NOTA | R\$ 3.279,38 |
| GARÇA MÉDIA NOTA | R\$ 350,00 |
| TOTAL | R\$ 19.579,38 |

TOTAL GERAL R\$ 559.200,21

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380414153113021
04/08/2024 16:18:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.00
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | | |
|---------------------|-----------------------|----------------------|
| Convenio | RFB-DARF | CODIGO DE BARRAS |
| Agente Arrecadador: | CNC 001 | Banco do Brasil S.A. |
| Codigo de Barras | 85800005592-4 | 00210385242-1 |
| | 01071624201-7 | 70032656007-0 |
| Data do pagamento | | 19/07/2024 |
| Numero do Documento | 07.16.24201.7003265-6 | |
| Valor Total | | 559.200,21 |

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071902
AUTENTICACAO SISBB: 3.D48.370.C71.9C6.E8C

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

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:14
306203062 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 19/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 556.790.000.000.227 |
| VALOR TOTAL | 120,90 |

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

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.27B.987.F9C.A34.655 |
|-----------------|-----------------------|

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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
Junho/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24201.7003265-6

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000248930195

Valor Total do Documento

559.200,21

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|------------|-------|-------|------------|
| 1082 | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | 226.727,76 | | | 226.727,76 |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | 40,00 | | | 40,00 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69 | 93,50 | | | 93,50 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38 | 15.950,00 | | | 15.950,00 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47 | 350,00 | | | 350,00 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01 | 3.185,88 | | | 3.185,88 |
| 0561 | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | 113.167,08 | | | 113.167,08 |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | 10.052,56 | | | 10.052,56 |
| 5960 | COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 16.925,10 | | | 16.925,10 |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/07/2024 09:32:29

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24201.7003265-6
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 559.200,21

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|-------------------|-------|-------|-------------------|
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 5979 | PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 3.667,11 | | | 3.667,11 |
| | 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 5987 | CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 5.641,70 | | | 5.641,70 |
| | 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6147 | PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO | 99.006,29 | | | 99.006,29 |
| | 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6228 | CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | 5.413,05 | | | 5.413,05 |
| | 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6230 | PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ | 3.505,03 | | | 3.505,03 |
| | 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6243 | COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | 16.239,23 | | | 16.239,23 |
| | 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6256 | IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO | 39.235,92 | | | 39.235,92 |
| | 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| | Totais | 559.200,21 | | | 559.200,21 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Código | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Dedução Simplificada | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|---------------|-----------------------------------|--------------|--------------|-------------|-------------|----|----------------------|--------|---------|------------|
| 2085 | AGATA CARLA PANINI | Mensal 05/24 | 3.282,40 | 292,70 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 381,44 | 67,02 |
| 5649 | ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR | Mensal 05/24 | 3.812,77 | 356,35 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 381,44 | 137,02 |
| 5649 | ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR | Compl. 05/24 | 7,52 | 0,90 | 0,00 | 0 | 0,00 | 15,00 | 381,44 | 1,00 |
| 8504 | CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR | Mensal 05/24 | 2.806,47 | 0,00 | 0,00 | 0 | 564,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7790 | CLEONICE QUEDEROLI SOARES | Mensal 05/24 | 3.049,17 | 264,71 | 0,00 | 0 | 0,00 | 7,50 | 169,44 | 39,39 |
| 8445 | DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES | Mensal 05/24 | 1.769,42 | 0,00 | 0,00 | 0 | 564,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8509 | EDVALDO ANTONIO SPESSOTO | Mensal 05/24 | 2.330,96 | 0,00 | 0,00 | 0 | 564,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8509 | EDVALDO ANTONIO SPESSOTO | Rescisão | 806,30 | 0,00 | 0,00 | 0 | 564,80 | 7,50 | 169,44 | 23,49 |
| 2717 | EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA | 13o Resc. | 201,15 | 0,00 | 0,00 | 0 | 564,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2114 | IZABEL CRISTINA PINATTI | Mensal 05/24 | 1.769,70 | 138,09 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2114 | IZABEL CRISTINA PINATTI | Mensal 05/24 | 2.869,50 | 243,15 | 0,00 | 0 | 0,00 | 7,50 | 169,44 | 27,54 |
| 4137 | JAQUELINE SOUZA GAMA | Compl. 05/24 | 18,32 | 2,20 | 0,00 | 0 | 0,00 | 7,50 | 169,44 | 1,21 |
| 2086 | JOSE CARLOS ZAMPIERI | Mensal 05/24 | 1.770,40 | 138,15 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 2086 | JOSE CARLOS ZAMPIERI | Compl. 05/24 | 1.990,66 | 157,97 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7103 | JULIA FORNI BENEDETTO | Mensal 05/24 | 8,84 | 0,80 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7005 | JULIANA MARTINS DE SA | Mensal 05/24 | 3.049,17 | 264,71 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8298 | LAIRA FERRANDA DA SILVA | Mensal 05/24 | 2.411,33 | 195,83 | 0,00 | 0 | 0,00 | 7,50 | 169,44 | 39,39 |
| 7898 | LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS | Mensal 05/24 | 2.411,33 | 195,83 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4931 | LORENA FERRANDA BENEICIO SANT ANA | Mensal 05/24 | 3.624,61 | 0,00 | 0,00 | 0 | 564,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 5017 | MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES | Mensal 05/24 | 3.624,61 | 333,77 | 0,00 | 0 | 564,80 | 15,00 | 381,44 | 77,53 |
| 7810 | NAVARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA | Mensal 05/24 | 2.411,33 | 195,83 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7810 | NAVARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA | Mensal 05/24 | 1.835,61 | 144,02 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1900 | RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI | Compl. 05/24 | 2,71 | 0,24 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1900 | RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI | Mensal 05/24 | 4.443,03 | 440,84 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8345 | ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA | Compl. 05/24 | 32,74 | 4,58 | 0,00 | 0 | 0,00 | 22,50 | 662,77 | 237,72 |
| 8345 | ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA | Mensal 05/24 | 1.847,98 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 662,77 | 662,77 | 6,34 |
| 8417 | SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA | Compl. 05/24 | 3,14 | 0,00 | 0,00 | 0 | 564,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8417 | SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA | Mensal 05/24 | 2.252,67 | 0,00 | 0,00 | 0 | 564,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8417 | SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA | Compl. 05/24 | 106,55 | 0,00 | 0,00 | 0 | 564,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8417 | SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA | Férias | 250,29 | 0,00 | 0,00 | 0 | 564,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8417 | SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA | Férias | 11,84 | 0,00 | 0,00 | 0 | 564,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8417 | SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA | 13o 05/24 | 187,72 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 4963 | SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO | Mensal 05/24 | 8,88 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8465 | VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS | Mensal 05/24 | 841,94 | 108,11 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8465 | VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS | Compl. 05/24 | 2.005,80 | 0,00 | 0,00 | 0 | 564,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 8465 | VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS | Compl. 05/24 | 9,45 | 0,00 | 0,00 | 0 | 564,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total: | | | 57.866,31 | 3.282,95 | 0,00 | 0 | 564,80 | 0,00 | 0,00 | 769,84 |
| Total: | | | 57.866,31 | 3.282,95 | 0,00 | 0 | | | | 769,84 |

Empregados: 36 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 36
Empregados: 22 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 22

Total Geral: 57.866,31 3.282,95 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 769,84
Total: 57.866,31 3.282,95 0,00 0 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 769,84

Resumo Geral IRRF

3º Adiantamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

769,84

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Código | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Dedução Simplificada | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|--------|-----------------------------|----------------------|---------------------------------|-------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------|------|---------|------------|
| | Cód. de Recolhimento | Periodicidade | Valores Acum. Comp. Ant. | Valor a Recolher | Valor a Compensar | Valor a Pagar | Valor a Acumular | | | |
| | Todos | 05/2024 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | |
| | 0561 | Mensal 05/2024 | 0,00 | 113.190,57 | 0,00 | 113.190,57 | 0,00 | | | |
| | 0588 | Mensal 05/2024 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | |
| | Totalizador | | | 113.190,57 | 0,00 | 113.190,57 | 0,00 | | | |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JUNHO/2024

| CENTRO DE CUSTO | INSS | IRRF |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TABOÃO DA SERRA MISTA | R\$ 114.718,23 | R\$ 86.288,02 |
| GARÇA HSL | R\$ 40.361,76 | R\$ 7.168,62 |
| GARÇA MÉDIA | R\$ 40.477,61 | R\$ 12.217,79 |
| GARÇA UTI | R\$ 11.507,51 | R\$ 3.697,14 |
| ITÁPOLIS SANTA CASA | R\$ 298,81 | - |
| ITÁPOLIS | R\$ 8.667,33 | R\$ 2.230,52 |
| AMPARO | R\$ 1.802,73 | - |
| BILAC | R\$ 4.880,99 | R\$ 769,85 |
| GABRIEL MONTEIRO | R\$ 1.765,17 | R\$ 267,39 |
| PIACATU | R\$ 2.287,62 | R\$ 527,76 |
| TOTAL | R\$ 226.767,76 | R\$ 113.167,09 |
| TOTAL INSS E IRRF | R\$ 339.934,85 | |

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JUNHO/2024

| IMPOSTO | PIS/CONFINS/CSLL/INSS | IRRF A RECOLHER |
|----------------------------|-----------------------|----------------------|
| TABOÃO DA SERRA MISTA | R\$ 98.485,07 | R\$ 31.044,38 |
| TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA | - | - |
| ITÁPOLIS | R\$ 1.924,82 | R\$ 613,50 |
| ITÁPOLIS NOTA | - | - |
| AMPARO MAIO | R\$15.139,24 | R\$6.473,63 |
| AMPARO JUNHO | R\$10.983,07 | R\$3.542,93 |
| AMPARO PARTICULAR | R\$ 111,60 | R\$36,00 |
| GARÇA MÉDIA NOTA | - | - |
| GARÇA MÉDIA | R\$ 5.865,36 | R\$ 1.892,06 |
| GARÇA HSL | R\$ 10.045,76 | R\$ 3.228,65 |
| GARÇA PARTICULAR | R\$ 2.923,30 | R\$ 927,65 |
| GARÇA UTI | R\$ 1.408,73 | R\$ 445,43 |
| BILAC | R\$ 120,90 | R\$ 39,00 |
| GABRIEL MONTEIRO | - | - |
| PIACATU | R\$ 41,85 | R\$ 13,50 |
| SÃO CARLOS | R\$ 3.347,80 | R\$ 1.031,75 |
| TOTAL | R\$ 150.397,50 | R\$ 49.288,48 |
| TOTAL IMPOSTOS | R\$ 199.685,98 | |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

| IMPOSTO | INSS |
|----------------------------|----------------------|
| TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA | R\$ 15.950,00 |
| ITÁPOLIS NOTA | R\$ 3.279,38 |
| GARÇA MÉDIA NOTA | R\$ 350,00 |
| TOTAL | R\$ 19.579,38 |

TOTAL GERAL R\$ 559.200,21

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380414153113021
04/08/2024 16:18:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.00
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | |
|--|-----------------------|
| Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | |
| Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. | |
| Codigo de Barras 85800005592-4 | 00210385242-1 |
| 01071624201-7 | 70032656007-0 |
| Data do pagamento | 19/07/2024 |
| Numero do Documento | 07.16.24201.7003265-6 |
| Valor Total | 559.200,21 |

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071902
AUTENTICACAO SISBB: 3.D48.370.C71.9C6.E8C

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

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:14
306203062 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/07/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 769,85

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====

NR. AUTENTICACAO 6.56E.91B.CF5.1EC.1FA

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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
Junho/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24201.7003265-6

Pagar este documento até
19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000248930195

Valor Total do Documento
559.200,21

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|--|------------|-------|-------|------------|
| 1082 | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | 226.727,76 | | | 226.727,76 |
| | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 1099 | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 | 40,00 | | | 40,00 |
| | 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 | 93,50 | | | 93,50 |
| | 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| | CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69 | | | | |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 | 15.950,00 | | | 15.950,00 |
| | 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| | CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38 | | | | |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 | 350,00 | | | 350,00 |
| | 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| | CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47 | | | | |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 | 3.185,88 | | | 3.185,88 |
| | 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| | CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01 | | | | |
| 0561 | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA | 113.167,08 | | | 113.167,08 |
| | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 1708 | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | 10.052,56 | | | 10.052,56 |
| | 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 5960 | COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 16.925,10 | | | 16.925,10 |
| | 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | | | | |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

SENDÁ (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/07/2024 09:32:29

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24201.7003265-6
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 559.200,21

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|---------------|--|-------------------|-------|-------|-------------------|
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 5979 | PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 3.667,11 | | | 3.667,11 |
| | 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 5987 | CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | 5.641,70 | | | 5.641,70 |
| | 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6147 | PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO | 99.006,29 | | | 99.006,29 |
| | 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6228 | CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | 5.413,05 | | | 5.413,05 |
| | 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6230 | PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ | 3.505,03 | | | 3.505,03 |
| | 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6243 | COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | 16.239,23 | | | 16.239,23 |
| | 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| 6256 | IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO | 39.235,92 | | | 39.235,92 |
| | 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO | | | | |
| | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 | | | | |
| Totais | | 559.200,21 | | | 559.200,21 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

C. Custos: 27

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Código | Nome do empregado | Base cálculo | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa | Valor | |
|-------------------|-----------------------------------|---------------------|------------------|-----------------------|-----------------|-------------|--------------|----------|
| EMPREGADOS | | | | | | | | |
| 2085 | AGATA CARLA PANINI | 3.282,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,92 | 292,70 | |
| 5649 | ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR | 3.958,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,44 | 373,83 | |
| 8504 | CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR | 2.806,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,39 | 235,59 | |
| 7790 | CLEONICE QUEDEROLI SOARES | 3.049,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,68 | 264,71 | |
| 8445 | DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES | 1.769,42 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 138,06 | |
| 8509 | EDVALDO ANTONIO SPESSOTO | 1.007,45 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 75,55 | |
| 2717 | EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA | 1.769,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,80 | 138,09 | |
| 8568 | GUSTAVO JOAO DA SILVA | 779,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,50 | 58,48 | |
| 2114 | IZABEL CRISTINA PINATTI | 2.923,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,54 | 249,62 | |
| 4137 | JAQUELINE SOUZA GAMA | 1.774,72 | 0,00 | 0,00 | 62,04 | 7,81 | 138,54 | |
| 2086 | JOSE CARLOS ZAMPIERI | 1.960,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,92 | 155,30 | |
| 7103 | JULIA FORNI BENEDITO | 3.049,17 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,68 | 264,71 | |
| 7005 | JULIANA MARTINS DE SA | 2.411,34 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,12 | 195,84 | |
| 8298 | LAIRA FERNANDA DA SILVA | 2.411,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,12 | 195,83 | |
| 7898 | LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS | 4.444,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,18 | 357,63 | |
| 4931 | LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA | 3.624,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,21 | 333,77 | |
| 5017 | MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES | 2.411,33 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,12 | 195,83 | |
| 7810 | NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA | 1.846,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,85 | 144,99 | |
| 1900 | RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI | 4.446,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,92 | 441,25 | |
| 8345 | ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA | 1.865,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,86 | 146,74 | |
| 8417 | SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA | 2.046,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,89 | 160,90 | |
| 4963 | SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO | 2.806,47 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,39 | 235,59 | |
| 8465 | VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS | 1.896,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 7,88 | 149,48 | |
| | Empregados: | 23 | | | | | | |
| | Contribuintes: | 0 | | | | | | |
| | Total: | 23 | | | | | | |
| | | | Total: | 58.342,14 | 0,00 | 0,00 | 62,04 | 4.943,03 |
| | | | Total: | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | Total: | 58.342,14 | 0,00 | 0,00 | 62,04 | 4.943,03 |

Resumo Geral das bases de INSS

| | Base cálculo | Excedente | Segurados | Contribuintes | RAT | Empresa | Deduções | Terceiros | Total |
|--------------|---------------------|------------------|------------------|----------------------|------------|----------------|-----------------|------------------|--------------|
| Total | 58.342,14 | 0,00 | 4.943,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 62,04 | 0,00 | 4.880,99 |

**3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº 001/2023 - Municipal**

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JUNHO/2024

| CENTRO DE CUSTO | INSS | IRRF |
|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TABOÃO DA SERRA MISTA | R\$ 114.718,23 | R\$ 86.288,02 |
| GARÇA HSL | R\$ 40.361,76 | R\$ 7.168,62 |
| GARÇA MÉDIA | R\$ 40.477,61 | R\$ 12.217,79 |
| GARÇA UTI | R\$ 11.507,51 | R\$ 3.697,14 |
| ITÁPOLIS SANTA CASA | R\$ 298,81 | - |
| ITÁPOLIS | R\$ 8.667,33 | R\$ 2.230,52 |
| AMPARO | R\$ 1.802,73 | - |
| BILAC | R\$ 4.880,99 | R\$ 769,85 |
| GABRIEL MONTEIRO | R\$ 1.765,17 | R\$ 267,39 |
| PIACATU | R\$ 2.287,62 | R\$ 527,76 |
| TOTAL | R\$ 226.767,76 | R\$ 113.167,09 |
| TOTAL INSS E IRRF | R\$ 339.934,85 | |

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JUNHO/2024

| IMPOSTO | PIS/CONFINS/CSLL/INSS | IRRF A RECOLHER |
|----------------------------|-----------------------|----------------------|
| TABOÃO DA SERRA MISTA | R\$ 98.485,07 | R\$ 31.044,38 |
| TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA | - | - |
| ITÁPOLIS | R\$ 1.924,82 | R\$ 613,50 |
| ITÁPOLIS NOTA | - | - |
| AMPARO MAIO | R\$15.139,24 | R\$6.473,63 |
| AMPARO JUNHO | R\$10.983,07 | R\$3.542,93 |
| AMPARO PARTICULAR | R\$ 111,60 | R\$36,00 |
| GARÇA MÉDIA NOTA | - | - |
| GARÇA MÉDIA | R\$ 5.865,36 | R\$ 1.892,06 |
| GARÇA HSL | R\$ 10.045,76 | R\$ 3.228,65 |
| GARÇA PARTICULAR | R\$ 2.923,30 | R\$ 927,65 |
| GARÇA UTI | R\$ 1.408,73 | R\$ 445,43 |
| BILAC | R\$ 120,90 | R\$ 39,00 |
| GABRIEL MONTEIRO | - | - |
| PIACATU | R\$ 41,85 | R\$ 13,50 |
| SÃO CARLOS | R\$ 3.347,80 | R\$ 1.031,75 |
| TOTAL | R\$ 150.397,50 | R\$ 49.288,48 |
| TOTAL IMPOSTOS | R\$ 199.685,98 | |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

| IMPOSTO | INSS |
|----------------------------|---------------|
| TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA | R\$ 15.950,00 |
| ITÁPOLIS NOTA | R\$ 3.279,38 |
| GARÇA MÉDIA NOTA | R\$ 350,00 |
| TOTAL | R\$ 19.579,38 |

TOTAL GERAL R\$ 559.200,21

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380414153113021
04/08/2024 16:18:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.00
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| | |
|--|-----------------------|
| Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS | |
| Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A. | |
| Codigo de Barras 85800005592-4 | 00210385242-1 |
| 01071624201-7 | 70032656007-0 |
| Data do pagamento | 19/07/2024 |
| Numero do Documento | 07.16.24201.7003265-6 |
| Valor Total | 559.200,21 |

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071902
AUTENTICACAO SISBB: 3.D48.370.C71.9C6.E8C

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

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:14
306203062 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 19/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 556.790.000.000.227 |
| VALOR TOTAL | 4.880,99 |

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

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 2.484.CDF.069.B10.772 |
|------------------|-----------------------|

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124071919029600-7

Tag
45349461 06/2024 MENSAL

Pagar este documento até
19/07/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

209.010,21

Composição do Documento

| Competência | Quantidade Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total |
|---------------------|-----------------------------|-------------------|-----------------|---------------------------|---------------|-------------------|
| 06/2024 | 728 | 209.010,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 209.010,21 |
| Total Geral: | | 209.010,21 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 209.010,21 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Data de geração da Guia: 19/07/2024 às 09:14:00 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**DEMONSTRATIVO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A
JUNHO/2024**

| CENTRO DE CUSTO | VALOR FGTS |
|------------------------|---------------------------|
| BILAC | R\$ 4.667,24 |
| PIACATU | R\$ 2.091,85 |
| GABRIEL MONTEIRO | R\$ 1.609,43 |
| GARÇA HSL | R\$ 38.916,21 |
| GARÇA MÉDIA | R\$ 37.884,14 |
| GARÇA UTI | R\$ 9.924,53 |
| TABOÃO UMTS | R\$ 104.365,53 |
| ITÁPOLIS | R\$ 7.367,52 |
| ITÁPOLIS SANTA CASA | R\$ 303,27 |
| AMPARO | R\$ 1.880,49 |
| TOTAL | R\$ 209.010,21 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380414153113021
04/08/2024 16:17:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.35
6790306790 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240719143356303838490
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$209.010,21
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/07/2024 - 16:56:44
COD PRODUTO: 3dbebfe4b1cb48a197ac830095eae70b
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 19/07/2024 - 16:56:55

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: 4.0F7.BEC.111.5C7.356

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:14
306203062 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 19/07/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 4.667,24

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723
=====
NR. AUTENTICACAO D.EDB.36F.F08.461.780

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Instituto de Pesquisas Médicas e Análises Clínicas Ltda.

| | | | |
|-------------|---------------------|---------------|-----------|
| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão: | Chave: |
| | 45019 | 15/07/2024 | ZXDT-TCAQ |

BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA.

R SAUDADES, 237 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-005

CNPJ/CPF: 51.090.579/0001-61

Inscr. Estadual/RG:

Email: laboratorio@bioanalisebirigui.com.br

Telefone: (18) 3642-3954 CCM 3645

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2024

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontosocorros, ambulatórios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DR. ORLANDO T SANTOS - WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17.402-064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|----|----------------------------|----------------|-------------|
| 1 | | EXAMES LABORATORIAIS | 2.224,62 | 2.224,62 |

DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2023 -3º ADITAMENTO.

ORGÃO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - RECURSO MUNICIPAL

Valor Aprox. Tributos: R\$ 185,76 (8.35%)

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

Observação: BANCO SICREDI 748- AG. 3021 - CC 20120-0

| | | |
|----------------------|----------|-------|
| Total dos Serviços | 2.224,62 | |
| Total de Deduções | 0,00 | |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00% | 44,49 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 | |
| Desc. Condicionado | 0,00 | |

| | | | | | | | | | |
|---------------|-----------|-------|-------|--------|-------|------|--------|----------|---------------|
| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | | Total Líquido |
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | | |
| 2.224,62 | 0,00 | 33,37 | 14,46 | 66,74 | 22,25 | 0,00 | 0,00 | 2.087,80 | |

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

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - BILAC

Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos

Pag. 1

| | | | | |
|----------------------------|---------|----------------------------------|-----------|----------------|
| 25/06/2024 | 0165154 | ALICE GAMA KROKOVEC | | |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | Valor R\$ | 7,00 |
| | | UREIA | | 3,74 |
| | | CREATININA | | 3,74 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | | 15,35 |
| Matri.: 898 0063 3029 0697 | | | | Qtd. Exames: 4 |
| | | | | Total: 29,83 |
| 28/06/2024 | 0165591 | ALICE GAMA KROKOVEC | | |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | Valor R\$ | 7,00 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | | 15,35 |
| | | SODIO | | 3,74 |
| | | POTÁSSIO | | 3,74 |
| Matri.: 898 0063 3029 0697 | | | | Qtd. Exames: 4 |
| | | | | Total: 29,83 |
| 29/06/2024 | 0165705 | ALICE GAMA KROKOVEC | | |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | Valor R\$ | 7,00 |
| | | CREATININA | | 3,74 |
| | | POTÁSSIO | | 3,74 |
| | | SODIO | | 3,74 |
| | | UREIA | | 3,74 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | | 15,35 |
| Matri.: 898 0063 3029 0697 | | | | Qtd. Exames: 6 |
| | | | | Total: 37,31 |
| 25/06/2024 | 0165207 | ANTONIO ZUCHINI | | |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | Valor R\$ | 7,00 |
| | | CREATININA | | 3,74 |
| | | POTÁSSIO | | 3,74 |
| | | SODIO | | 3,74 |
| | | UREIA | | 3,74 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | | 15,35 |
| | | URINA DE JATO MÉDIO | | 5,35 |
| | | | | Qtd. Exames: 7 |
| | | | | Total: 42,66 |
| 27/06/2024 | 0165503 | ANTONIO ZUCHINI | | |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | Valor R\$ | 7,00 |
| | | URINA DE JATO MÉDIO | | 5,35 |
| | | | | Qtd. Exames: 2 |
| | | | | Total: 12,35 |
| 27/06/2024 | 0165481 | ASCENCAO LOPES SANCHES | | |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | Valor R\$ | 7,00 |
| | | CREATININA | | 3,74 |
| | | POTÁSSIO | | 3,74 |
| | | SODIO | | 3,74 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - BILAC

Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos

Pag.2

| | |
|----------------------------------|-------|
| UREIA | 3,74 |
| PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |

RG: 35.827.675-5 Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

29/06/2024 0165707 **ASCENCAO LOPES SANCHES**

| | | |
|----------------------------------|-----------|-------|
| HEMOGRAMA COMPLETO | Valor R\$ | 7,00 |
| URINA DE JATO MÉDIO | | 5,35 |
| PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | | 15,35 |
| UREIA | | 3,74 |
| CREATININA | | 3,74 |
| SODIO | | 3,74 |
| POTÁSSIO | | 3,74 |

RG: 35.827.675-5 Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

13/06/2024 0163607 **BENEDITO BELMIRO SCANFERLA**

| | | |
|-------------|-----------|------|
| SODIO | Valor R\$ | 3,74 |
| POTÁSSIO | | 3,74 |
| TROPONINA I | | 9,70 |

Matri.: 702 5062 4554 9740 RG: 92.315.240 Qtd. Exames: 3
Total: 17,18

15/06/2024 0163928 **BENEDITO BELMIRO SCANFERLA**

| | | |
|----------------------------------|-----------|-------|
| CREATININA | Valor R\$ | 3,74 |
| POTÁSSIO | | 3,74 |
| SODIO | | 3,74 |
| UREIA | | 3,74 |
| HEMOGRAMA COMPLETO | | 7,00 |
| PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | | 15,35 |
| URINA DE JATO MÉDIO | | 5,35 |

Matri.: 702 5062 4554 9740 RG: 92.315.240 Qtd. Exames: 7
Total: 42,66

30/06/2024 0165751 **BRAIAN CAMARGO GODOI**

| | | |
|-----------------------------------|-----------|-------|
| HEMOGRAMA COMPLETO | Valor R\$ | 7,00 |
| SODIO | | 3,74 |
| POTÁSSIO | | 3,74 |
| PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | | 15,35 |
| TROPONINA I | | 9,70 |
| CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB | | 22,00 |

Qtd. Exames: 6
Total: 61,53

30/06/2024 0165814 **BRAIAN CAMARGO GODOI**

| | | |
|-----------------------------------|-----------|-------|
| HEMOGRAMA COMPLETO | Valor R\$ | 7,00 |
| CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB | | 22,00 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado**

Convenio: AHBB - BILAC

Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos

Pag. 3

| | |
|----------------------------------|-------|
| POTÁSSIO | 3,74 |
| PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| TROPONINA I | 9,70 |

Qtd. Exames: 5

Total: 57,79

27/06/2024 0165361

CASSIO ESCANFELLI DA SILVA

| | |
|-----------------------------------|-------|
| CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) | 13,37 |
| CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB | 22,00 |
| TROPONINA I | 9,70 |

Qtd. Exames: 3

Total: 45,07

24/06/2024 0164998

CECILIA SIMOES

| | |
|----------------------------------|-------|
| HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| FOSFATASE ALCALINA | 4,82 |
| GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | 5,35 |

Matri.: 702 6072 4721 8741

RG: 11.088.318

Qtd. Exames: 4

Total: 32,52

29/06/2024 0165711

CECILIA SIMOES

| | |
|----------------------------------|-------|
| HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |
| UREIA | 3,74 |
| CREATININA | 3,74 |
| SODIO | 3,74 |
| POTÁSSIO | 3,74 |
| PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |

Matri.: 702 6072 4721 8741

RG: 11.088.318

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

29/06/2024 0165712

COSMO VICENTE DA SILVA

| | |
|-----------------------------------|-------|
| HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| TROPONINA I | 9,70 |
| CREATININA | 3,74 |
| CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) | 13,37 |
| CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB | 22,00 |
| POTÁSSIO | 3,74 |
| SODIO | 3,74 |
| UREIA | 3,74 |

Qtd. Exames: 8

Total: 67,03

28/06/2024 0165589

DIRCE MARTINELI GAZOLA

| | |
|----------------------------------|-------|
| HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| UREIA | 3,74 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado**

Convenio: AHBB - BILAC

Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos

Pag. 4

CREATININA 3,74
URINA DE JATO MÉDIO 5,35

Matri.: 706 2050 3189 8668

RG: 21.624.022

Qtd. Exames: 5

Total: 35,18

23/06/2024 0164851

FRANCISCO RAMOS NETTO

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB

TROPONINA I

Valor R\$

13,37

22,00

9,70

RG: 60.037.830

Qtd. Exames: 3

Total: 45,07

23/06/2024 0164856

FRANCISCO RAMOS NETTO

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB

TROPONINA I

Valor R\$

13,37

22,00

9,70

RG: 60.037.830

Qtd. Exames: 3

Total: 45,07

23/06/2024 0164882

FRANCISCO RAMOS NETTO

POTÁSSIO

TROPONINA I

Valor R\$

3,74

9,70

RG: 60.037.830

Qtd. Exames: 2

Total: 13,44

24/06/2024 0164980

FRANCISCO RAMOS NETTO

HEMOGRAMA COMPLETO

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

UREIA

CREATININA

SODIO

POTÁSSIO

TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA

TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA

URINA DE JATO MÉDIO

Valor R\$

7,00

15,35

3,74

3,74

3,74

3,74

3,74

3,74

5,35

Matri.: 705 0050 5894 2750

RG: 60.037.830

Qtd. Exames: 9

Total: 50,14

27/06/2024 0165480

GISLAINE BEZERRA SILVA

HEMOGRAMA COMPLETO

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

CREATININA

POTÁSSIO

SODIO

TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA

TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA

UREIA

URINA DE JATO MÉDIO

Valor R\$

7,00

15,35

3,74

3,74

3,74

3,74

3,74

3,74

5,35

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado**

Convenio: AHBB - BILAC

Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos

Pag. 5

Qtd. Exames: 9

Total: 50,14

| | | | |
|------------|---------|------------------------------|------------------|
| 20/06/2024 | 0164562 | GUSTAVO JOAO DA SILVA | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | HEPATITE C- ANTI HCV | 33,00 |
| | | HEPATITE B - HBsAg | 19,00 |
| | | HEPATITE B - ANTI HBS | 19,80 |

Qtd. Exames: 4

Total: 78,80

| | | | |
|------------|---------|-----------------------------------|------------------|
| 27/06/2024 | 0165363 | GUSTAVO LEANDRO CONTEL | Valor R\$ |
| | | CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) | 13,37 |
| | | CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB | 22,00 |
| | | TROPONINA I | 9,70 |

Qtd. Exames: 3

Total: 45,07

| | | | |
|------------|---------|---|------------------|
| 16/06/2024 | 0164055 | HELENA BEATRIZ DO CARMO DA SILVA | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |

Qtd. Exames: 2

Total: 22,35

| | | | |
|------------|---------|----------------------------------|------------------|
| 18/06/2024 | 0164361 | JACINTO POLO DA CRUZ | Valor R\$ |
| | | CREATININA | 3,74 |
| | | UREIA | 3,74 |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| | | URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |

Matri.: 706 4036 9255 3889

RG: 8.382.868

Qtd. Exames: 5

Total: 35,18

| | | | |
|------------|---------|----------------------------------|------------------|
| 13/06/2024 | 0163674 | JOAO ALVES BESSI | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | UREIA | 3,74 |
| | | CREATININA | 3,74 |
| | | SODIO | 3,74 |
| | | POTÁSSIO | 3,74 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| | | URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |

Matri.: 705 0048 3798 1556

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

| | | | |
|------------|---------|-------------------------|------------------|
| 15/06/2024 | 0163927 | JOAO ALVES BESSI | Valor R\$ |
| | | CREATININA | 3,74 |
| | | POTÁSSIO | 3,74 |
| | | SODIO | 3,74 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - BILAC

Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos

Pag. 6

| | |
|----------------------------------|-------|
| UREIA | 3,74 |
| HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |

Matri.: 705 0048 3798 1556

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

| | | |
|--------------------|------------------------------------|------------------|
| 16/06/2024 0164054 | JOAO ALVES BESSI | Valor R\$ |
| | BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES | 4,01 |
| | FOSFATASE ALCALINA | 4,82 |
| | GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | 5,35 |
| | TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA | 3,74 |
| | TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA | 3,74 |

Matri.: 705 0048 3798 1556

Qtd. Exames: 5

Total: 21,66

| | | |
|--------------------|------------------------------------|------------------|
| 17/06/2024 0164193 | JOAO ALVES BESSI | Valor R\$ |
| | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | CREATININA | 3,74 |
| | SODIO | 3,74 |
| | TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA | 3,74 |
| | TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA | 3,74 |
| | UREIA | 3,74 |
| | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| | URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |

Matri.: 705 0048 3798 1556

Qtd. Exames: 8

Total: 46,40

| | | |
|--------------------|----------------------------------|------------------|
| 25/06/2024 0165169 | JOAO LEO DA SILVA | Valor R\$ |
| | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| | UREIA | 3,74 |
| | CREATININA | 3,74 |
| | SODIO | 3,74 |
| | POTÁSSIO | 3,74 |
| | URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

Matri.: 705 8094 3237 8134

RG: 27.263.107-3

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

| | | |
|--------------------|--------------------------|------------------|
| 26/06/2024 0165270 | JOAO LEO DA SILVA | Valor R\$ |
| | SODIO | 3,74 |

Matri.: 705 8094 3237 8134

RG: 27.263.107-3

Qtd. Exames: 1

Total: 3,74

| | | |
|--------------------|--------------------------|------------------|
| 26/06/2024 0165341 | JOAO LEO DA SILVA | Valor R\$ |
| | SODIO | 3,74 |

Matri.: 705 8094 3237 8134

RG: 27.263.107-3

Qtd. Exames: 1

Total: 3,74

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado**

Convenio: AHBB - BILAC

Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos

Pag. 7

27/06/2024 0165453 JOAO LEAO DA SILVA
HEMOGRAMA COMPLETO Valor R\$ 7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
SODIO 3,74
POTÁSSIO 3,74
UREIA 3,74
CREATININA 3,74
URINA DE JATO MÉDIO 5,35

Matri.: 705 8094 3237 8134

RG: 27.263.107-3

Qtd. Exames: 7

MATRIZ

Total: 42,66

27/06/2024 0165505 JOAO LEAO DA SILVA
SODIO Valor R\$ 3,74

Matri.: 705 8094 3237 8134

RG: 27.263.107-3

Qtd. Exames: 1

Total: 3,74

23/06/2024 0164895 JOAQUIM PEREIRA DE SOUZA
CREATININA Valor R\$ 3,74
POTÁSSIO 3,74
SODIO 3,74
UREIA 3,74
HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
URINA DE JATO MÉDIO 5,35

RG: 15.278.558-9

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

24/06/2024 0164978 JOAQUIM PEREIRA DE SOUZA
HEMOGRAMA COMPLETO Valor R\$ 7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
UREIA 3,74
CREATININA 3,74
SODIO 3,74
POTÁSSIO 3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA 3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA 3,74
FOSFATASE ALCALINA 4,82
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE 5,35
URINA DE JATO MÉDIO 5,35

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

RG: 15.278.558-9

Qtd. Exames: 11

Total: 60,31

26/06/2024 0165272 JOAQUIM PEREIRA DE SOUZA
SODIO Valor R\$ 3,74

RG: 15.278.558-9

Qtd. Exames: 1

Total: 3,74

26/06/2024 0165342 JOAQUIM PEREIRA DE SOUZA
Valor R\$

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - BILAC

Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos

Pag. 8

SODIO

3,74

RG: 15.278.558-9

Qtd. Exames: 1

Total: 3,74

27/06/2024 0165449

JOAQUIM PEREIRA DE SOUZA

Valor R\$

| | |
|------------------------------------|-------|
| HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| CREATININA | 3,74 |
| UREIA | 3,74 |
| FOSFATASE ALCALINA | 4,82 |
| GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | 5,35 |
| POTÁSSIO | 3,74 |
| SODIO | 3,74 |
| TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA | 3,74 |
| TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA | 3,74 |
| PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |
| TEMPO DE PROTROMBINA | 9,90 |
| TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL | 7,70 |

RG: 15.278.558-9

Qtd. Exames: 13

Total: 77,91

MATRIZ

27/06/2024 0165451

JOSE NELSON CASTILHO

Valor R\$

| | |
|------------------------------------|-------|
| HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA | 3,74 |
| TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA | 3,74 |
| GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE | 5,35 |
| FOSFATASE ALCALINA | 4,82 |
| BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES | 4,01 |
| URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |
| TEMPO DE PROTROMBINA | 9,90 |
| TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL | 7,70 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

RG: 13.094.184-0

Qtd. Exames: 10

Total: 66,96

27/06/2024 0165504

JOSE NELSON CASTILHO

Valor R\$

| | |
|---------|------|
| AMILASE | 3,74 |
| LIPASE | 4,00 |

Matri.: 705 2024 6912 4070

RG: 13.094.184-0

Qtd. Exames: 2

Total: 7,74

12/06/2024 0163551

JULDETH AGDA DE JESUS ROSIN

Valor R\$

| | |
|----------------------------------|-------|
| HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |

Matri.: 704 0038 0551 8460

RG: 92.316.608

Qtd. Exames: 2

Total: 22,35

28/06/2024 0165607

LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS

Valor R\$

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado**

Convenio: AHBB - BILAC

Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos

Pag. 9

| | |
|-----------------------|-------|
| HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| HEPATITE C- ANTI HCV | 33,00 |
| HEPATITE B - HBsAg | 19,00 |
| HEPATITE B - ANTI HBS | 19,80 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Qtd. Exames: 4
Total: 78,80

| | | | |
|------------|---------|----------------------------------|------------------|
| 17/06/2024 | 0164236 | LETICIA LEOPOLDINO PONTES | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| | | URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |

Qtd. Exames: 3
Total: 27,70

| | | | |
|------------|---------|--|------------------|
| 27/06/2024 | 0165482 | LORENA FERNANDA DE SOUZA PICELI | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |

Qtd. Exames: 2
Total: 22,35

| | | | |
|------------|---------|---|------------------|
| 20/06/2024 | 0164602 | MAIKON CESAR MINGA SOARES FRANCO | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | TEMPO DE PROTROMBINA | 9,90 |
| | | TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL | 7,70 |

Matri.: 700 0097 9619 6500

RG: 52.983.321

Qtd. Exames: 3
Total: 24,60

| | | | |
|------------|---------|---------------------------------|------------------|
| 20/06/2024 | 0164496 | MARGARIDA ALVES DE SELIS | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | CREATININA | 3,74 |
| | | POTÁSSIO | 3,74 |
| | | SODIO | 3,74 |
| | | UREIA | 3,74 |
| | | URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |

RG: 24.926.860-7

Qtd. Exames: 6
Total: 27,31

| | | | |
|------------|---------|---|------------------|
| 27/06/2024 | 0165450 | NATALY TAYNA FIGUEIREDO DA SILVA | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |

RG: 45.248.366-9

Qtd. Exames: 1
Total: 7,00

| | | | |
|------------|---------|--|------------------|
| 25/06/2024 | 0165206 | NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |

Qtd. Exames: 2
Total: 22,35

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado**Convenio: **AHBB - BILAC**Periodo de **01/06/2024 a 30/06/2024**Unidade: **Todos**Pag. **10**

| | | | |
|------------|---------|------------------------------------|------------------|
| 14/06/2024 | 0163818 | OJAIR SARTORI | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | UREIA | 3,74 |
| | | CREATININA | 3,74 |
| | | TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA | 3,74 |
| | | TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA | 3,74 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| | | URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

Matri.: 704 6081 6458 3423

RG: 16.873.067-4

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

| | | | |
|------------|---------|----------------------------------|------------------|
| 17/06/2024 | 0164190 | OJAIR SARTORI | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |

Matri.: 704 6081 6458 3423

RG: 16.873.067-4

Qtd. Exames: 2

Total: 22,35

| | | | |
|------------|---------|------------------------------------|------------------|
| 14/06/2024 | 0163740 | ROSA DE CARVALHO | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | UREIA | 3,74 |
| | | CREATININA | 3,74 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| | | TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA | 3,74 |
| | | TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA | 3,74 |

Matri.: 700 3019 9298 6330

Qtd. Exames: 6

Total: 37,31

| | | | |
|------------|---------|--|------------------|
| 30/06/2024 | 0165813 | STELLA LAURA DE MORAIS PRESBITERO | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |

Qtd. Exames: 2

Total: 22,35

| | | | |
|------------|---------|----------------------------------|------------------|
| 24/06/2024 | 0164976 | TIAGO TRABALON | Valor R\$ |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| | | UREIA | 3,74 |
| | | CREATININA | 3,74 |
| | | SODIO | 3,74 |
| | | POTÁSSIO | 3,74 |

Matri.: 700 0064 7425 3406

RG: 44.753.557-2

Qtd. Exames: 6

Total: 37,31

| | | | |
|------------|---------|-----------------------------------|------------------|
| 25/06/2024 | 0165057 | VAGNER BISPO ANTONIO | Valor R\$ |
| | | CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) | 13,37 |
| | | CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB | 22,00 |
| | | TROPONINA I | 9,70 |

Qtd. Exames: 3

BIOANALISE**Relatorio Paciente por Convenio Detalhado**

Convenio: AHBB - BILAC

Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos

Pag. 11

Total: 45,07

| | | | |
|------------|---------|-----------------------------------|----------------|
| 15/06/2024 | 0163926 | VALDIR VIAN QUEDEROLI | |
| | | CREATININA | Valor R\$ 3,74 |
| | | CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) | 13,37 |
| | | CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB | 22,00 |
| | | POTÁSSIO | 3,74 |
| | | SODIO | 3,74 |
| | | UREIA | 3,74 |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | 7,00 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| | | TROPONINA I | 9,70 |
| | | URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

RG: 58.315.159

Qtd. Exames: 10

Total: 87,73

| | | | |
|------------|---------|-----------------------------------|-----------------|
| 16/06/2024 | 0164053 | VALDIR VIAN QUEDEROLI | |
| | | CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.) | Valor R\$ 13,37 |
| | | CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB | 22,00 |
| | | SODIO | 3,74 |
| | | TROPONINA I | 9,70 |

RG: 58.315.159

Qtd. Exames: 4

Total: 48,81

| | | | |
|------------|---------|------------------------------|----------------|
| 16/06/2024 | 0164086 | VALDIR VIAN QUEDEROLI | |
| | | SODIO | Valor R\$ 3,74 |

RG: 58.315.159

Qtd. Exames: 1

Total: 3,74

| | | | |
|------------|---------|----------------------------------|----------------|
| 17/06/2024 | 0164191 | VALDIR VIAN QUEDEROLI | |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | Valor R\$ 7,00 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| | | UREIA | 3,74 |
| | | SODIO | 3,74 |
| | | POTÁSSIO | 3,74 |
| | | CREATININA | 3,74 |
| | | URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |

RG: 58.315.159

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

| | | | |
|------------|---------|------------------------------------|----------------|
| 28/06/2024 | 0165592 | VITTORIO FERNANDES DE SOUZA | |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | Valor R\$ 7,00 |
| | | PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |

Matri.: 708 6075 3987 7582

Qtd. Exames: 2

Total: 22,35

| | | | |
|------------|---------|------------------------------------|----------------|
| 29/06/2024 | 0165706 | VITTORIO FERNANDES DE SOUZA | |
| | | HEMOGRAMA COMPLETO | Valor R\$ 7,00 |
| | | URINA DE JATO MÉDIO | 5,35 |

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - BILAC

Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos

Pag.12

| | |
|----------------------------------|-------|
| UREIA | 3,74 |
| CREATININA | 3,74 |
| SODIO | 3,74 |
| PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA | 15,35 |
| POTÁSSIO | 3,74 |

Matri.: 708 6075 3987 7582

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

Qtd. Pacientes: 61

Qtd. Exames: 294

Desconto: 0,00

Acrescimo: 0,00

Valor do Convenio: 2.224,62

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 20.120-0

FAVORECIDO: BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS
CPF/CNPJ: 51.090.579/0001-61
VALOR: R\$ 2.087,80
DEBITO EM: 19/07/2024

=====

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: 8.948.55B.F2D.A50.216

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| 3060216 | 3256797 |
| Data da emissão da nota | 13/06/2024 17:07:12 |
| Data do fato gerador | 12/06/2024 20:22:04 |
| Código de verificação | WQJ5-DXFU3 |

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: N° 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.: 6/2024. | 1.066,50 | 1 | 1.066,50 | 1.066,50 x | 2,00 = | 21,33 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

VENCIMENTOS: (10/07/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

| | |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS | Número da nota |
| 3060217 | 3256798 |
| Data da emissão da nota | 13/06/2024 17:07:12 |
| Data do fato gerador | 12/06/2024 20:22:04 |
| Código de verificação | QVVL-TVKI6 |

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.: 6/2024. | 2.609,10 | 1 | 2.609,10 | 2.609,10 x | 2,00 = | 52,18 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

VENCIMENTOS: (10/07/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

SISTEMA DOMÍNIO - BILAC
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 06/2024

| Nome | Descrição Custo | CPF |
|-----------------------------------|-----------------|------------|
| AGATA CARLA PANINI | BILAC | 4002644782 |
| ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR | BILAC | 2999329288 |
| CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR | BILAC | 4118684888 |
| CLEONICE QUEDEROLI SOARES | BILAC | 4181866785 |
| DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES | BILAC | 2237960089 |
| EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA | BILAC | 1656177188 |
| GUSTAVO JOAO DA SILVA | BILAC | 4345956986 |
| IZABEL CRISTINA PINATTI | BILAC | 1065190883 |
| JAQUELINE SOUZA GAMA | BILAC | 4807021885 |
| JOSE CARLOS ZAMPERI | BILAC | 1482437384 |
| JULIA FORNI BENEDITO | BILAC | 4672064387 |
| JULIANA MARTINS DE SA | BILAC | 3553844680 |
| LAIRA FERNANDA DA SILVA | BILAC | 4384308086 |
| LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA | BILAC | 4668675687 |
| MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES | BILAC | 3148242181 |
| NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA | BILAC | 4708230982 |
| RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI | BILAC | 1656165880 |
| ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA | BILAC | 1113415460 |
| SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA | BILAC | 3903767786 |
| SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO | BILAC | 1065303386 |
| VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS | BILAC | 0857354183 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

**DEMONSTRATIVO DA THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO
REFERENTE A JUNHO/2024**

| CENTRO DE CUSTO | QUANTIDADE PESSOAS | VALOR |
|------------------|-----------------------|-----------------|
| BILAC | 21 | 107,65 |
| PIACATU | 9 | 46,14 |
| GABRIEL MONTEIRO | 7 | 35,88 |
| GARÇA HSL | 184 | 943,25 |
| GARÇA MÉDIA | 151 | 774,08 |
| GARÇA UTI | 39 | 199,93 |
| TABOÃO UMTS | 277 | 1.420,00 |
| ITÁPOLIS | 29 | 148,66 |
| TOTAL | 717 | 3.675,60 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:19:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101099793703297730000106650

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.013
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.066,50
VALOR COBRADO 1.066,50
=====

NR. AUTENTICACAO E.573.839.086.667.C95
=====

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.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:19:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101099793976797730000248778

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.014

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78

VALOR COBRADO 2.487,78

=====

NR.AUTENTICACAO A.268.239.C30.C13.F53

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.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:23:53
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 | 24/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.000.036.829 |
| VALOR TOTAL | 107,65 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | F.D66.BC6.F51.D39.856 |
|------------------|-----------------------|

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240809014454963000170

RPS Nº 9639, emitido em 04/06/2024

Número da Nota

00009639

Data e Hora de Emissão

04/06/2024 13:55:37

Código de Verificação

PNBX-JAXA

CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70

Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **São Paulo**Inscrição Municipal: **4.396.776-0**UF: **SP**
PRESTADOR DE SERVIÇOS
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0007-06**Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000**Município: **Bilac**Inscrição Municipal: **----**UF: **SP** E-mail: **dp@ahbb.org.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

conforme BILAC

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 28,09

Referente ao período: junho de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2024

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 603,87

| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
|--|-----------------------|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| - | - | 6,04 | 18,12 | 3,93 |
| 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 | 603,87 | 2,90% | 17,51 | 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 9639, emitido em 04/06/2024.
(3) NFS-e quitada em 04/07/2024;

SISTEMA SISQUAL - BILAC
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 06/2024

| Nome | CPF | Descrição Ccusto |
|-----------------------------------|------------|------------------|
| AGATA CARLA PANINI | 4002644782 | BILAC |
| ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR | 2999329288 | BILAC |
| CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR | 4118684888 | BILAC |
| CLEONICE QUEDEROLI SOARES | 4181866785 | BILAC |
| DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES | 2237960089 | BILAC |
| EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA | 1656177188 | BILAC |
| GUSTAVO JOAO DA SILVA | 4345956986 | BILAC |
| IZABEL CRISTINA PINATTI | 1065190883 | BILAC |
| JAQUELINE SOUZA GAMA | 4807021885 | BILAC |
| JOSE CARLOS ZAMPIERI | 1482437384 | BILAC |
| JULIA FORNI BENEDITO | 4672064387 | BILAC |
| JULIANA MARTINS DE SA | 3553844680 | BILAC |
| LAIRA FERNANDA DA SILVA | 4384308086 | BILAC |
| LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA | 4668675687 | BILAC |
| MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES | 3148242181 | BILAC |
| NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA | 4708230982 | BILAC |
| RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI | 1656165880 | BILAC |
| ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA | 1113415460 | BILAC |
| SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA | 3903767786 | BILAC |
| SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO | 1065303386 | BILAC |
| VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS | 0857354183 | BILAC |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

**DEMONSTRATIVO DA SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA
REFERENTE A JUNHO/2024**

| CENTRO DE CUSTO | QUANTIDADE PESSOAS | VALOR |
|-----------------------------|-------------------------------|--------------|
| BILAC | 21 | 342,74 |
| PIACATU | 9 | 146,89 |
| GABRIEL MONTEIRO | 7 | 114,25 |
| TOTAL | 37 | 603,87 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:08:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082057221730373744260008997810000057578

BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0007-06

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 71.804 |
| DATA DE VENCIMENTO | 18/07/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 575,78 |
| VALOR COBRADO | 575,78 |

NR.AUTENTICACAO B.082.B85.CB0.C0D.1AF

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.

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:23:53
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 | 24/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.000.036.829 |
| VALOR TOTAL | 342,74 |

***** TRANSFERIDO PARA:

| | |
|------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL | |
| AGENCIA: 3062-7 | CONTA: 36.829-6 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.000.036.723 |

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 9.A0E.4C7.A46.0B4.631 |
|------------------|-----------------------|

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:59:35
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 | 24/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 62.584,52 |

***** 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.BE3.5E4.405.9A2.AD6 |
|------------------|-----------------------|

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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

Ala 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."

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**



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

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:23:52
306203062 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 24/07/2024 |
| 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 | F.100.274.00D.688.DD9 |
|------------------|-----------------------|

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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."

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:23:52
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 | 24/07/2024 |
| 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 A.9D6.4AD.985.FBD.91F

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

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



Documento assinado pelo Shodo

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**



Documento assinado pelo Shodo

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

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

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

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SUMÁRIO

| Documentos | | | |
|------------|---------------------|------------------|------------------|
| Id. | Data de Juntada | Documento | Tipo |
| ef98603 | 24/09/2018 17:16 | Ata da Audiência | Ata da Audiência |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:23:52
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 | 24/07/2024 |
| 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 | 5.AF2.3F2.967.3E8.410 |
|-----------------|-----------------------|

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

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

AÇÃO TRABALHISTA - RITO ORDINÁRIO

RTOrd 0011110-36.2017.5.15.0073

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

Processo Judicial Eletrônico

Data da Autuação: 15/08/2017

Valor da causa: R\$ 52.965,88

Partes:

AUTOR: ANA CARINA MENDONCA - CPF: 276.729.498-10

ADVOGADO: SILVANA TURI DEL NERY CARLI - OAB: SP89177

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

ADVOGADO: WALTER JOSE MARTINS GALENTI - OAB: SP0173827

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



CEJUSC BIRIGUI - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011110-36.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Documento assinado pelo Shodo

Audiência encerrada às 14:41.

Nada mais.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

ROSANA NUBIATO LEAO

Juíza do Trabalho

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

SUMÁRIO

| Documentos | | | |
|------------|---------------------|------------------|------------------|
| Id. | Data de Juntada | Documento | Tipo |
| f6bd61c | 24/09/2018 17:15 | Ata da Audiência | Ata da Audiência |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:23:52
306203062 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 24/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 176.790.510.194.554 |
| VALOR TOTAL | 714,28 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CARINA MENDONCA
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 510.194.554-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 173.062.000.036.723

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | E.708.162.358.0B3.5FB |
|-----------------|-----------------------|

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

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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



Número da NFS-e
149
Código de Verificação de Autenticidade
DBU9K45GU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/07/2024 às 15:42:44
Chave de Acesso
 198292WJCZYWA6L7L53T3NSD9SRIWTDX

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|---|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP | Local da Prestação BILAC - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 22/07/2024 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de junho/2024 | 1.178,00 | R\$ 1.178,00 |

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|---|--|---|--|----------------------------------|--|
| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota 3,00% | Atividade Município 0000040000001 | Código CNAE 8630599 | Construção Civil | |
| Medicina e biomedicina | | | Código da Obra | Código ART | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 1.178,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 1.178,00 | Total do ISS R\$ 35,34 | 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\$ 1.178,00**

Informações Complementares

Conta para pagamento
 Banco inter- 077
 Agência -0001
 CC 31798152-8
 Allseg engenharia ltda

Val. Aprox. Tributos

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **149** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DBU9K45GU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R\$ 1.178,00
DEBITO EM: 24/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072401
AUTENTICACAO SISBB: 4.AE3.071.AD2.22E.B8C

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



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

Número da Nota
112

Data de Emissão
26/02/2024

Data e Hora da Competência
26/02/2024 às 17:44:50

Código de Verificação
9806-0031-4673



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 44.826.380/0001-93 Cód. Mobiliário 99762 Insc. Mun. 99762

Nome CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA RG/IE 177.543.506.112

Logradouro RUA-AMETISTA Número 270

Bairro RESIDENCIAL HABIANA II CEP 16052-901

Município ARAÇATUBA UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's ADRIANO@AZEVEDOAUDITORIA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (16) 3374-8438

E-mail prestacao@ahbb.org.br

Inf. Comp. Número 529

Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000

Bairro Município BILAC UF SP

Complemento País BRASIL

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | |
|--|--|---------------|------|----------|----------------------|--------|
| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtd | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
| 4 | MAO DE OBRA | 850,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 850,00 |
| 41 | MANUTENÇÃO E CALIBRAÇÃO DE AUTOCLAVE SANTA LUZIA | 550,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 550,00 |
| Valor Total dos Serviços - R\$1.400,00 | | | | | | |

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

AUTOCLAVE SANTA LUZIA
UNIDADE DE BILAC

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00

Atividade 3329599-Instalação de outros equipamentos não especificados anteriormente

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Aliquota (%) 2,0000 Base de Calc. (R\$) 1.400,00

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

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

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

Vlr. do ISS (R\$) 28,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebí(emos) do Prestador: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 44.826.380/0001-93

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 112 emitida em 26/02/2024 às 17:44:50 - Cód Verif 9806-0031-4673

Condições de Pagamento: Vencimento: 26/02/2024 Valor Total R\$ 1.400,00 Valor Líquido R\$ 1.400,00

Ass: _____ em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP


3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 112 foi parcelada em quatro vezes de R\$ 350,00 sendo devidamente paga até o dia 25 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

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
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.684.265-0

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93

VALOR: R\$ 350,00



DEBITO EM: 24/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072402

AUTENTICACAO SISBB: D.87D.30D.345.F29.172

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

| | | | |
|---|---|---|---|
| RECEBEMOS DE CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | DATA DE RECEBIMENTO | NF-e |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | VLR TOTAL NOTA RS 640,00 | Nº 84 |
|  CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Rodovia Olegario Ferraz, s/n, 0 - ANEXO RUA AMETISTA 270 - Aeroporto - Aracatuba, SP - CEP : 16052901 | | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 84 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 3524 0244 8263 8000 0193 5500 1000 0000 8416 0187 7340 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO) | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240413685458 26/02/2024 18:02:13 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 177543506112 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ 44.826.380/0001-93 | |
| DESTINATÁRIO REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529 | | CPF CNPJ 45.349.461/0001-02 | DATA DA EMISSÃO 26/02/2024 |
| MUNICÍPIO BILAC | FONE/FAIX | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 16210000 |
| UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DA ENTRADA SAÍDA 26/02/2024 | HORA DA ENTRADA SAÍDA 17:59:00 |
| FATURA DUPLICATA | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS 0,00 |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 640,00 |
| RAZÃO SOCIAL | | VALOR TOTAL DA NOTA 640,00 | |
| ENDEREÇO | FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO |
| QUANTIDADE | MUNICÍPIO | UF | CNPJ/CPF |
| ESPÉCIE | MARCA | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| COD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/S1 | CST |
| 822 | RESISTENCIA | 00000000 | 0102 |
| | | CFOP | UNID |
| | | 5102 | LN |
| | | QTD | VLR UNIT |
| | | 4,00 | 160,0000 |
| | | DESC | VLR TOTAL |
| | | 0,0000 | 640,0000 |
| | | BC ICMS | VLR ICMS |
| | | 0,00 | 0,0000 |
| | | VLR IPI | ALIQ ICMS |
| | | 0,0000 | 0,0000 |
| | | ALIQ IPI | 0,0000 |
| | | | 0,0000 |
| CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | |
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | |

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA de número 84 foi parcelada em quatro vezes de R\$ 160,00 sendo devidamente paga até o dia 25 de cada mês.

Bilac-SP, 28 de junho de 2024.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.43
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.684.265-0

FAVORECIDO: CIRURGICA BETINA EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ: 44.826.380/0001-93
VALOR: R\$ 160,00
DEBITO EM: 24/07/2024

=====

DOCUMENTO: 072403
AUTENTICACAO SISBB: 1.866.366.514.1D8.801

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Central de Atendimento
Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

 4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)

Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 20h.

SAC
Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

 0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria
Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.


Bradesco
237-2

23790.00108 52078.033074 94026.546005 6 97500000015270

| | | | | | | | |
|--|-------------------|---------------|-----------------|-------------------------------|----------------------------|---------------------------|--|
| Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000 | | | | | | Vencimento 17/06/2024 | |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A. | | | | | | | |
| Data Emissão 27/05/2024 | Proposta 43745 | Reemissão | Prest. 5 | Apólice 910694 | End./Fatura | Controle 0 | Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0 |
| Nosso Número 20780330794-8 | | Carteira 5 | Espécie REAL | Quantidade 1 | Valor 152,70 | Valor Documento 152,70 | |
| Chave 686903972000000910694000001000SBVP | | | | Início Vigência 24/06/2024 | Fim Vigência 23/07/2024 | | |


Bradesco
237-2

23790.00108 52078.033074 94026.546005 6 97500000015270

| | | | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|------------------------------|--|--|
| Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A. | | | | | | Vencimento 17/06/2024 | |
| Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000 | | | | | | Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0 | |
| Data Emissão 27/05/2024 | Proposta 43745 | Reemissão | Prest. 5 | Apólice 910694 | End./Fatura | Controle 0 | Carteira/Nosso Número 05 /20780330794-8 |
| Carteira 5 | Espécie REAL | Quantidade 1 | Valor Moeda 152,70 | | Valor do Documento 152,70 | | |
| Início Vigência 24/06/2024 | Final Vigência 23/07/2024 | Corretor 482766 | Insp. 5388 | Rec. Prov. | Comissão Permanência p/ dia | | |
| Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 152,70 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET | | | | | | (-)Desconto | |
| | | | | | | (-)Outras Deduções | |
| | | | | | | (+)Multa / Mora | |
| | | | | | | (+)Acréscimos | |
| Chave 686903972000000910694000001000SBVP | | | | | | Valor Cobrado | |
| Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | | | | CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06 | |

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação


 3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

SEGURO DE VIDA - BILAC
 RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
 COMPETÊNCIA: 06/2024

| Nome | Descrição Ccusto | CPF | Valor |
|-----------------------------------|------------------|------------|-------------------|
| AGATA CARLA PANINI | BILAC | 4002644782 | R\$ 7,27 |
| ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR | BILAC | 2999329288 | R\$ 7,27 |
| CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR | BILAC | 4118684888 | R\$ 7,27 |
| CLEONICE QUEDEROLI SOARES | BILAC | 4181866785 | R\$ 7,27 |
| DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES | BILAC | 2237960089 | R\$ 7,27 |
| EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA | BILAC | 1656177188 | R\$ 7,27 |
| GUSTAVO JOAO DA SILVA | BILAC | 4345956986 | R\$ 7,27 |
| IZABEL CRISTINA PINATTI | BILAC | 1065190883 | R\$ 7,27 |
| JAQUELINE SOUZA GAMA | BILAC | 4807021885 | R\$ 7,27 |
| JOSE CARLOS ZAMPIERI | BILAC | 1482437384 | R\$ 7,27 |
| JULIA FORNI BENEDITO | BILAC | 4672064387 | R\$ 7,27 |
| JULIANA MARTINS DE SA | BILAC | 3553844680 | R\$ 7,27 |
| LAIRA FERNANDA DA SILVA | BILAC | 4384308086 | R\$ 7,27 |
| LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA | BILAC | 468675687 | R\$ 7,27 |
| MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES | BILAC | 3148242181 | R\$ 7,27 |
| NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA | BILAC | 4708230982 | R\$ 7,27 |
| RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI | BILAC | 1656165880 | R\$ 7,27 |
| ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA | BILAC | 1113415460 | R\$ 7,27 |
| SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA | BILAC | 3903767786 | R\$ 7,27 |
| SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO | BILAC | 1065303386 | R\$ 7,27 |
| VANDERLEI ANTONIO DE FREITAS | BILAC | 0857354183 | R\$ 7,27 |
| Total | | | R\$ 152,70 |

3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº 001/2023 - Municipal

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:43
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085207803307494026546005697500000015270
 BENEFICIARIO:
 BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
 NOME FANTASIA:
 BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
 CNPJ: 51.990.695/0001-37
 BENEFICIARIO FINAL:
 BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA
 CNPJ: 51.990.695/0001-37
 PAGADOR:
 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
 CNPJ: 45.349.461/0007-06

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 72.404 |
| DATA DE VENCIMENTO | 17/06/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 152,70 |
| VALOR COBRADO | 152,70 |

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 5.D08.4C4.48F.7FB.C3F |
|-----------------|-----------------------|

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.

3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº 001/2023 - Municipal

RECEBEMOS DE M R REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 02/07/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.599,10
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 00003837
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
M R REBELATO E CIA LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 00003837 fl. 1 / 3
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3524 0733 3446 0000 0126 5500 1000 0038 3715 4268 5145

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241408236200 02/07/2024 14:31:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 213018908116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 33.344.600/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303
 MUNICÍPIO
BILAC
 FONE / FAX
 BAIRRO / DISTRITO
SALA 03
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ / CPF
 45.349.461/0001-02
 DATA DA EMISSÃO
 02/07/2024
 DATA SAÍDA / ENTRADA
 02/07/2024
 HORA DA SAÍDA
 14:31:08

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 |
| 213,93 | 35,80 | 0,00 | 0,00 | 707,38 | 1.612,48 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESS. | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 13,38 | 0,00 | 0,00 | 1.599,10 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 QUANTIDADE
 197
 ESPÉCIE
VOLUMES
 MARCA
 FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE
 CÓDIGO ANTI
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO BRUTO
 197,710
 PESO LÍQUIDO
 197,710

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 |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 7896508200010 | ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 35,95 (23,79%) - Nacional: R\$ 20,33 (13,45%) - Estadual: R\$ 27,20 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 17019900 | 020 | 5929 | UN/1 | 8,000 | 18,89 | 151,12 | 0,00 | 58,77 | 10,58 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 0000000349062 | ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,71 (23,79%) - Nacional: R\$ 2,10 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,81 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 17019900 | 020 | 5929 | UN/1 | 1,000 | 15,59 | 15,59 | 0,00 | 6,06 | 1,09 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896864400314 | ARROZ INTEGRAL PICININ 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,43 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,10 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,47 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 10062020 | 040 | 5929 | UN/1 | 1,000 | 8,19 | 8,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898944118034 | ARROZ NOVO CAMPO 5KG TP1 Total dos Tributos: Importado: R\$ 41,17 (17,76%) - Nacional: R\$ 31,18 (13,45%) - Estadual: R\$ 41,73 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 10063021 | 040 | 5929 | UN/1 | 8,000 | 29,99 | 239,92 | 8,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00001175 | BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,83 (17,41%) - Nacional: R\$ 3,73 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,99 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 07019000 | 040 | 5929 | KG/1 | 2,170 | 12,78 | 27,73 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00001175 | BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,87 (17,41%) - Nacional: R\$ 6,85 (13,45%) - Estadual: R\$ 9,17 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 07019000 | 040 | 5929 | KG/1 | 4,145 | 12,29 | 50,94 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NFe Ref.: (3524 0633 3446 0000 0126 6530 7000 0459 3710 0077 2610), (3524 0633 3446 0000 0126 6530 1000 0888 2210 0157 4597), (3524 0633 3446 0000 0126 6530 4000 1226 1310 0211 0465), (3524 0633 3446 0000 0126 6530 7000 0460 3110 0077 4126)
 Contabil: 1.599,10 | Base Icms: 213,93 | ICMS: 35,80 | Complemento: 741,74
 ECF: 307 / Cupom: 77261 / Data: 07/06/2024 ECF: 307 / Cupom: 77412 / Data: 14/06/2024 ECF: 301 / Cupom: 157459 / Data: 17/06/2024 ECF: 304 / Cupom: 211046 / Data: 27/06/2024
 DESCONTO: 13,38 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento : Entidade:
 TRANS/MERCADORIA Parc: 1 Venc. 30/07/2024 Valor: 1599,10

RESERVADO AO FISCO

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - 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 - SAÍDA

1

Nº 000003837 fl. 2 / 3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0733 3446 0000 0126 5500 1000 0038 3715 4268 5145

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

135241408236200 02/07/2024 14:31:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

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 I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 7896003703245 | BISC. MARILAN 350GR AGUA SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 11,85 (19,79%) - Nacional: R\$ 8,06 (13,45%) - Estadual: R\$ 10,78 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 19053100 | 020 | 5929 | UN/1 | 10,000 | 5,99 | 59,90 | 0,00 | 23,30 | 4,19 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896003738483 | BISC. MARILAN 350GR COCO Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,22 (19,79%) - Nacional: R\$ 4,23 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,66 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 19053100 | 020 | 5929 | UN/1 | 5,000 | 6,29 | 31,45 | 0,00 | 12,23 | 2,20 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896003738629 | BISC. MARILAN 350GR CREAM CRACKER Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,32 (19,79%) - Nacional: R\$ 4,30 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,75 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 19053100 | 020 | 5929 | UN/1 | 5,000 | 6,39 | 31,95 | 0,00 | 12,43 | 2,24 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896003703139 | BISC. MARILAN 350GR LEITE Total dos Tributos: Importado: R\$ 11,85 (19,79%) - Nacional: R\$ 8,06 (13,45%) - Estadual: R\$ 10,78 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 19053100 | 020 | 5929 | UN/1 | 10,000 | 5,99 | 59,90 | 0,00 | 23,30 | 4,19 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896003703139 | BISC. MARILAN 350GR LEITE Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,32 (19,79%) - Nacional: R\$ 4,30 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,75 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 19053100 | 020 | 5929 | UN/1 | 5,000 | 6,39 | 31,95 | 0,00 | 12,43 | 2,24 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896706800005 | CAFE MACALI 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 33,83 (21,7%) - Nacional: R\$ 20,97 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 09012100 | 060 | 5929 | UN/1 | 10,000 | 15,59 | 155,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897042210077 | CAFE REDEPAS 500GR OURO Total dos Tributos: Importado: R\$ 29,27 (21,7%) - Nacional: R\$ 18,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 09012100 | 060 | 5929 | UN/1 | 10,000 | 13,49 | 134,90 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00001168 | CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,27 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,85 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,49 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 07031019 | 040 | 5929 | KG/1 | 4,165 | 8,65 | 36,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 00000970 | CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,61 (17,41%) - Nacional: R\$ 5,11 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,84 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 07061000 | 040 | 5929 | KG/1 | 4,230 | 8,98 | 37,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891098038494 | CHA LEAO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,04 (19,1%) - Nacional: R\$ 4,25 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 09030090 | 060 | 5929 | UN/1 | 4,000 | 7,90 | 31,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891098038494 | CHA LEAO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 13,33 (19,1%) - Nacional: R\$ 9,39 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 09030090 | 060 | 5929 | UN/1 | 10,000 | 6,98 | 69,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896069549023 | CHIMICHURRI SIAMAR 15GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,19 (21,2%) - Nacional: R\$ 1,39 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 21039021 | 060 | 5929 | UN/1 | 3,000 | 3,45 | 10,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896069549023 | CHIMICHURRI SIAMAR 15GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,19 (21,2%) - Nacional: R\$ 1,39 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 21039021 | 060 | 5929 | UN/1 | 3,000 | 3,45 | 10,35 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897005100681 | COLORIFICO KININO 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,53 (18,43%) - Nacional: R\$ 1,12 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 32030030 | 000 | 5929 | UN/1 | 1,000 | 8,29 | 8,29 | 0,00 | 8,29 | 1,49 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896256080278 | COLORIFICO KODILAR 80GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,60 (18,43%) - Nacional: R\$ 0,44 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 32030030 | 000 | 5929 | UN/1 | 1,000 | 3,25 | 3,25 | 0,00 | 3,25 | 0,58 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7896232111026 | FARINHA TRIGO ARAPONGAS 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,59 (17,76%) - Nacional: R\$ 1,21 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,19 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 11010010 | 020 | 5929 | UN/1 | 2,000 | 4,49 | 8,98 | 0,00 | 5,24 | 0,63 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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 - SAÍDA
Nº 00003837 fl. 3 / 3
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0733 3446 0000 0126 5500 1000 0038 3715 4268 5145

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

135241408226200 02/07/2024 14:31:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

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 CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS | | |
|-------------------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|-----------|------|------|
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPÍ | |
| 7898320460016 | FEIJAO CARIOCA COLIBRI 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 12,31 (17,41%) - Nacional: R\$ 9,51 (13,45%) - Estadual: R\$ 12,72 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 07133319 | 040 | 5929 | UN/1 | 12,000 | 6,19 | 74,28 | 3,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898994095156 | LEITE BONOLAT 1LT INTEGRAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 16,68 (23,2%) - Nacional: R\$ 9,67 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 04012010 | 060 | 5929 | UN/1 | 12,000 | 5,99 | 71,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896569400244 | LEITE LIDER 1LT INTEGRAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 9,24 (23,2%) - Nacional: R\$ 5,36 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 04012010 | 060 | 5929 | UN/1 | 7,000 | 5,69 | 39,83 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896205789405 | MACAR. BASILAR SEMOLADO 500GR ESPAGUETE Total dos Tributos: Importado: R\$ 16,62 (24,51%) - Nacional: R\$ 9,12 (13,45%) - Estadual: R\$ 9,02 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 19021100 | 020 | 5929 | UN/1 | 20,000 | 3,39 | 67,80 | 0,00 | 39,55 | 4,74 | 0,00 | 12,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7893000079298 | MARGARINA QUALY 1KG C/SAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,54 (23,13%) - Nacional: R\$ 2,06 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 15171000 | 060 | 5929 | UN/1 | 1,000 | 15,29 | 15,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897517206086 | MOLHO TOM. FUGINI 300GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,67 (21,6%) - Nacional: R\$ 1,04 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 21032010 | 060 | 5929 | UN/1 | 5,000 | 1,55 | 7,75 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7897517206086 | MOLHO TOM. FUGINI 300GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,35 (21,6%) - Nacional: R\$ 2,08 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 21032010 | 060 | 5929 | UN/1 | 10,000 | 1,55 | 15,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000336499 | OLEO SOJA COAMO 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,87 (24,5%) - Nacional: R\$ 3,22 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 15079011 | 060 | 5929 | UN/1 | 4,000 | 5,99 | 23,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000336499 | OLEO SOJA COAMO 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,07 (24,5%) - Nacional: R\$ 4,43 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 15079011 | 060 | 5929 | UN/1 | 5,000 | 6,59 | 32,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896069541485 | OREGANO SIAMAR 10GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,33 (17,05%) - Nacional: R\$ 1,05 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,40 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 12119010 | 000 | 5929 | UN/1 | 4,000 | 1,95 | 7,80 | 0,00 | 7,80 | 1,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0789003496040 | OVO BRANCO DONEGA BDJ C/20 Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,87 (17,05%) - Nacional: R\$ 1,48 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,03 (9,4%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 04072100 | 040 | 5929 | UN/1 | 1,000 | 12,69 | 12,69 | 1,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7895301221840 | PAO DE LEITE KI GOSTOSO 375GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,37 (18,71%) - Nacional: R\$ 3,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 19059090 | 060 | 5929 | UN/1 | 3,000 | 7,79 | 23,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7898124620012 | SAL DUNORTE REF. 1KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,35 (10,68%) - Nacional: R\$ 0,26 (7,85%) - Estadual: R\$ 0,44 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%) | 25010020 | 020 | 5929 | UN/1 | 2,000 | 1,65 | 3,30 | 0,00 | 1,28 | 0,23 | 0,00 | 18,00 | 0,00 | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total dos Tributos: Importado: R\$ 327,24- Nacional: R\$ 214,92- Estadual: R\$ 165,22- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

237901680794184000010400025840279788000159910

BENEFICIARIO:

M R REBELATO CIA LTDA

NOME FANTASIA:

M R REBELATO CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

M R REBELATO E CIA LTDA

CNPJ: 33.344.600/0001-26

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.405

DATA DE VENCIMENTO 25/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.599,10

VALOR COBRADO 1.599,10

=====

NR.AUTENTICACAO D.E0A.949.5E8.5E7.ECD

=====

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, CIDADE: Lins-SP - CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 REC: Boleto Ban 25/07/24 R\$: 851,67; boleto Ban 14/08/24 R\$: 851,67

NF-e
Nº 013405
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
05/07/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
1.703,34



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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 013405

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3524 0721 3687 5900 0100 5500 1000 0134 0513 0000 5070

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241434017799 - 05/07/2024 09:22:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

05/07/2024

ENDEREÇO

Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

08/07/2024

MUNICÍPIO

Lins

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

| FATURA | VENCTO | VALOR | FATURA | VENCTO | VALOR | FATURA | VENCTO | VALOR | FATURA | VENCTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|-------|
| 001 | 25/07/2024 | 851,67 | 002 | 14/08/2024 | 851,67 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | |
|-----------------|---------------|--------------------|-----------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------|-------------------|
| BASE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR ICMS ST | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DA FCP | VALOR DO PIS | V. TOTAL PRODUTOS |
| 1.703,34 | 306,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9,01 | 1.693,00 |
| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | V. ICMS UF DEST. | V. APROX. TRIB | VALOR DA COFINS | V. TOTAL NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,34 | 0,00 | 432,44 | 41,60 | 1.703,34 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|---|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 9 | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 3 | VOLUME | | | 68,080 | 66,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QTD | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC. ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------------|------------------------------|----------|-----|------|-----|--------|------------|-----------|----------|----------|---------|-----------|----------|
| 145 | ALFA MULT 500 5L | 34023100 | 000 | 5101 | GL | 2,0000 | 159,0000 | 318,00 | 328,34 | 59,10 | 10,34 | 18,00 | 3,25 |
| 7292627105074 | ALPHA LAV PROX 56KG | 28289011 | 000 | 5101 | BB | 1,0000 | 1.375,0000 | 1.375,00 | 1.375,00 | 247,50 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|--|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED. VDA: 33000507; VND: SILVIO ELENO; Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac; | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:43
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200856380715825165531069197880000085167

BENEFICIARIO:
 ALFA CHEMICAL LTDA
 NOME FANTASIA:
 ALFA CHEMICAL LTDA
 CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:
 ALFA CHEMICAL LTDA
 CNPJ: 21.368.759/0001-00

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

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 72.406 |
| DATA DE VENCIMENTO | 25/07/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 851,67 |
| VALOR COBRADO | 851,67 |

NR.AUTENTICACAO F.8CC.D40.864.BA0.8E2

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.

3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº 001/2023 - Municipal

29/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:03:43
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 | 29/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 52.208,51 |

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

| | |
|------------------|------------------------|
| NR. AUTENTICACAO | C. AB4.820.837.17A.AF2 |
|------------------|------------------------|

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA

Número Carteira Profissional

005504

Série

00435

PERÍODOS

De Aquisição

24/05/2023 A 23/05/2024

De Gozo das Férias

01/08/2024 A 30/08/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Faltas não justificadas: | 01 |
| Salário Base: | 3.342,21 |
| Média Horas: | 27,21 |
| Média Valores: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 282,40 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 3.651,82 |

PROVENTOS E DESCONTOS

| | | |
|--------------------------------|-----------------|----------|
| Férias: | 3.651,82 | P |
| 1/3 das Férias: | 1.217,27 | P |
| Abono de Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 | |
| Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 | |
| Salário Família: | 0,00 | |
| 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 | |
| Desconto da Previdência: | 500,48 | D |
| Desconto do imposto de Renda: | 320,17 | D |
| | | |
| TOTAL DOS PROVENTOS: | 4.869,09 | P |
| TOTAL DOS DESCONTOS: | 820,65 | D |
| TOTAL LIQUIDO: | 4.048,44 | P |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.048,44 (quatro mil quarenta e oito reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 02/07/2024

LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 4.048,44 (quatro mil quarenta e oito reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/07/2024

BILAC

LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.02.33

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

| | |
|--|-----------------|
| BENEFICIARIO: LORENA FERNANDA BENICIO XAVIER | |
| CPF/CNPJ: 466.867.568-73 | |
| AGENCIA: 0348 | CONTA: 91.141-0 |
| DATA DO PAGAMENTO: 30/07/2024 | |
| VALOR: 4.048,44 | |
| NR. DOCUMENTO: | |

| | |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 0.F63.E9D.4A0.CB8.915 |
|-------------------|-----------------------|

=====

|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.

**3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal**

RioClarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAZO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1886434 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8864 3415 4031 7458

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
135241401344705 01/07/2024 20:45:02

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
01/07/2024

ENDEREÇO
R DR ORLANDO T SANTOS 50

BAIRRO / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
01/07/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1836591243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Table with columns: FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC., VENCIMENTO, VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
6,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
0,14335

PESO BRUTO

32,004

PESO LÍQUIDO

32,004

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT., VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B.CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 - Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 45042 CNES 2080915 DATA ENTREGA: 02/07/2024 Pedido: 2878557 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2878557 *** O pagamento deverser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao recoba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101373518172897920000113543
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 | 72.901 |
| NOSSO NUMERO | 17115360001373518 |
| CONVENIO | 01711536 |
| DATA DE VENCIMENTO | 29/07/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 29/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.135,43 |
| VALOR COBRADO | 1.135,43 |

=====

NR.AUTENTICACAO 4.F1A.CA4.925.EA7.A09
=====

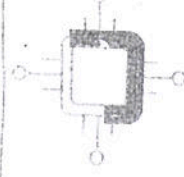
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA
Rua Tiete, 2772 - Santa Eliza - Votuporanga, SP
- CEP : 15505186

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº. 1008
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0639 3682 5400 0100 5500 1000 0010 0316 9071 3843

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 718219279115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL. CNPJ 39.368.254/0001-00

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241369170420 27/06/2024 13:16:55

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50

MUNICÍPIO **GARÇA** FONE/FAX UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP/CNPJ **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO **27/06/2024**

CEP **17402064** DATA DA ENTRADA SAÍDA **27/06/2024**

UF **SP** HORA DA ENTRADA SAÍDA **13:10:00**

FATURA DUPLICATA
Fat nº: 2887 / Valor Orig.: 2.218,00 / Valor Liq.: 2.218,00 Dup. nº: 001 , Venc.: 29/07/2024 , Valor: 2.218,00

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 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.218,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | 2.218,00 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

| CD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QTD | VLR UNIT | DESC | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|---------|---|----------|------|------|------|------|----------|------|-----------|---------|----------|---------|-----------|----------|
| 720 | SENSOR SPO2 AD CLIP COMP DIXIAL Numeros de Serie : 230936943 | 90181980 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 480,00 | 0,00 | 480,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 747 | BRACAD P/ PNI ADU 2 VIAS 3 MT DIXIAL Numeros de Serie : 2104155-49 | 90181980 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 410,00 | 0,00 | 410,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 721 | SENSOR SPO2 3,1 M AD CLIP PARA NELLCOR OXIMAX DOC Numeros de Serie : 231020344 | 90181980 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 103,00 | 0,00 | 103,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 710 | TUBO P/ MANG PNI 1 VIA CONEXAO FEMEA 3MT PHILIPS / DRAGER Numeros de Serie : 23087409 | 90181980 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 399,00 | 0,00 | 399,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 110 | BRACAD P/ PNI ADU 1 VIA MANG REMOVIVEL 25-35 | 90181980 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 320,00 | 0,00 | 320,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 110 | BRACAD P/ PNI ADU 1 VIA MANG REMOVIVEL 25-35 | 90181980 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 93,00 | 0,00 | 93,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 710 | TUBO P/ MANG PNI 1 VIA CONEXAO FEMEA 3MT PHILIPS / DRAGER Numeros de Serie : 23087411 | 90181980 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 93,00 | 0,00 | 93,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 710 | TUBO P/ MANG PNI 1 VIA CONEXAO FEMEA 3MT PHILIPS / DRAGER Numeros de Serie : 23087411 | 90181980 | 0102 | 5102 | UN | 1,00 | 320,00 | 0,00 | 320,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa optante pelo simples nacional
Pedido N: 2887
Val Aprox Tributos R\$ 315,40 (14,22%) Federal e R\$ 266,16 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SIGE Cloud Emissor Fiscal - www.sigecloud.com.br

<https://app.sigecloud.com.br/CriaDANFE.aspx?print=true&Cod=667d8f254613fd1f909f8c7d&t=2f12ea43f26de7c8d932dfd08fc9186b>


<https://app.sigecloud.com.br/visualizaboleta.aspx?boletaID=667d939e4613fd1f909fba0c&Geren=d18b7769-7e1a-4db5-8ca9-6e8adc9640a8&ig=t...>

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 da empresa NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA de número 1008 foi parcelada em duas vezes de R\$ 1.109,00 sendo devidamente paga até o dia 29 de cada mês.

Bilac-SP, 08 de agosto de 2024.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009033849210070000166217039792000110900

BENEFICIARIO:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

NOME FANTASIA:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

NORD ENGENHARIA CLINICA LTDA

CNPJ: 39.368.254/0001-00

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|--------------------|------------------|
| NR. DOCUMENTO | 72.902 |
| NOSSO NUMERO | 3384921000001662 |
| CONVENIO | 03384921 |
| DATA DE VENCIMENTO | 29/07/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 29/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.109,00 |
| VALOR COBRADO | 1.109,00 |

NR. AUTENTICACAO 2.E14.9CD.069.DFA.856

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA RUA FRANCISCO COLNAGHI, 50 - PARQUE INDUSTRIAL - CEP:16306-540 - PENAPOLIS - SP TEL: (18)3652-5599 www.comprecafe.com.br financeiro@comprecafe.com.br | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000060208 fl. 1 / 1 SÉRIE 000 | |  CHAVE DE ACESSO 3524 0613 3374 2400 0198 5500 0000 0602 0810 1737 0403 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------|--|--------------|--------------|----------------|--------------|----------------|-----------------|--------------|-----------------|------------|--------------|------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---|--|------|-----|--------|--|----------|-----|------|----|------|-------|--------|------|--------|-------|------|-------|------|--------|--|----------|-----|------|----|------|-------|--------|------|------|------|------|------|------|------------------|--|-------------------|--|---------------------|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13524138023045 28/06/2024 16:19:29 | | CNPJ / CPF 13.337.424/0001-98 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | | CNPJ / CPF 13.337.424/0001-98 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 | | DATA DA EMISSÃO 28/06/2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 LINS | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL LINS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FATURA | | UF SP | | HORA DA SAÍDA 16:19:24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DA FATURA | | NÚMERO 60208 | | VALOR ORIGINAL 200,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DUPPLICATAS | | VALOR DESCONTO 0,00 | | VALOR LÍQUIDO 200,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>30/07/2024</td> <td>200,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | 001 | 30/07/2024 | 200,00 | | | | | | | | | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 66,05 | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 200,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 001 | 30/07/2024 | 200,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | VALOR DO ICMS 18,00 | | VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 100,00 | | VALOR DO ICMS 18,00 | | VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | DESCONTO 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | | VALOR DO SEGURO 0,00 | | OUTRAS DESP. ACESS. 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE | | VALOR DO IPI 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | MARCA | | UF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ESPECIE | | NUMERAÇÃO | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO DO PROD. / SERV.</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>DESCONTO</th> <th>BASE CÁLC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR I.P.I.</th> <th colspan="2">ALÍQUOTAS</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th>ICMS</th> <th>IPF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100008</td> <td>CAPPUCCINO COMPRE CAFE 1 KG Ped:R-46841 Item:1Vir.Aprox. Tributos: R\$31,45(13,45% FONTE: IBPT)</td> <td>21011200</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>KG</td> <td>2,00</td> <td>50,00</td> <td>100,00</td> <td>0,00</td> <td>100,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> <td>18,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>100012</td> <td>CHOCOLATE COMPRE CAFE 1KG Ped:R-46841 Item:2Vir.Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT)</td> <td>18069000</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>KG</td> <td>2,00</td> <td>50,00</td> <td>100,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table> | | 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 I.P.I. | ALÍQUOTAS | | | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPF | 100008 | CAPPUCCINO COMPRE CAFE 1 KG Ped:R-46841 Item:1Vir.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 COMPRE CAFE 1KG Ped:R-46841 Item:2Vir.Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT) | 18069000 | 060 | 5405 | KG | 2,00 | 50,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |
| 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 I.P.I. | ALÍQUOTAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | ICMS | IPF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100008 | CAPPUCCINO COMPRE CAFE 1 KG Ped:R-46841 Item:1Vir.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 COMPRE CAFE 1KG Ped:R-46841 Item:2Vir.Aprox. Tributos: R\$34,6(16,6% FONTE: IBPT) | 18069000 | 060 | 5405 | KG | 2,00 | 50,00 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|---------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 46841, 46841. 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: 28/06/2024 16:22:38 - ygor

(c)Efcz Sistemas

| | | |
|---|--|--|
| RECEBEMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/06/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 200,00 | | NF-e Nº 000060208 SÉRIE 000 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:44
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

74891124204114743021303044001026297930000020000
 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 | 72.903 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/07/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 29/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 200,00 |
| VALOR COBRADO | 200,00 |

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 3.B07.F29.897.0B1.583 |
|------------------|-----------------------|

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.


3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº 001/2023 - Municipal

DATA DO RECEBIMENTO: _____ NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR: _____

NF-E
Nº 1322543
SÉRIE 0

EBEG
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA
V ANHANGUERA, KM:317,5 S/N GALPAO A1
AVELINO ALVES PALMA
RIBEIRAO PRETO - SP
14070-730 (16) 3512-3000

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1322543
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0703 4988 1200 0792 5500 0001 3225 4314 1374 0979

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
135241411488385 02/07/2024 21:21:11-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797178297111 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA _____ CNPJ 03.498.812/0007-92

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

ENDEREÇO R. SETE DE SETEMBRO Nº 529 BAIRRO/DISTRITO CENTRO

MUNICÍPIO BILAC CEP 16210-000 FONE/FAX 14353251981836 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL _____

DATA DE EMISSÃO 02/07/2024
DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/07/2024
HORA DE SAÍDA 21:19:27

TRES MIL E DUZENTOS E SEIS REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001 | 30/07/2024 | 3.206,24 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.115,58 | 200,81 | 0,00 | 0,00 | 3.206,24 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | 3.206,24 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA

ENDEREÇO VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO

QUANTIDADE 79 ESPÉCIE _____ MARCA _____

FRETE POR CONTA 0 - Remetente CÓDIGO ANTT 10892416 PLACA DO VEÍCULO BWM6G00

UF SP CNPJ / CPF 03.498.812/0007-92

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 797178297111

PESO BRUTO 182,860 PESO LÍQUIDO 175,710

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|------------|--|----------|-----|------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|---------------|--------------|
| 110007 | ALCOOL LIQ NOVOALCOOL 46% ILT | 22072019 | 060 | 5405 | CX12 | 2,0000 | 67,3200 | 134,64 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 70373 | COPO PLAST FACILITA PRONTO 180ML PS BR C/100 | 39241000 | 060 | 5405 | CX25 | 4,0000 | 111,0300 | 444,12 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 70372 | COPO PLAST FACILITA PRONTO 50ML PS BR C/100 | 39241000 | 060 | 5405 | CX50 | 1,0000 | 120,4300 | 120,43 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 84428 | DETERGENTE LIQ TRIEX NEUTRO 500ML | 34025000 | 060 | 5405 | CX24 | 1,0000 | 45,2900 | 45,29 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 1789 | ESPONJA DUPLA FACE 3M MULTI USO C/10 | 68053090 | 060 | 5405 | PC1 | 1,0000 | 7,4800 | 7,48 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 86935 | ESTOJO FIBRAFORM EPS HF90F S/TP 3D 21,6X16,4X5,1 | 39231090 | 000 | 5102 | CX100 | 4,0000 | 65,9000 | 263,60 | 263,60 | 47,45 | | 18,00 | 0,00 |
| 110412 | LENCIL HOSP PLUMAX 70X50 GRAM 26 ECO BR | 48030090 | 000 | 5102 | CX10 | 1,0000 | 152,9900 | 152,99 | 152,99 | 27,54 | | 18,00 | 0,00 |
| 94326 | MARMITEX BOM APETITE EPS R1 S/TP 18,8X4 | 39231090 | 000 | 5102 | FD100 | 4,0000 | 17,0200 | 68,08 | 68,08 | 12,25 | | 18,00 | 0,00 |
| 103306 | PANO MULTILISO FEEL CARE VD 28X50 300MTS | 56031290 | 000 | 5102 | RL1 | 3,0000 | 79,4400 | 238,32 | 238,32 | 42,90 | | 18,00 | 0,00 |
| 75653 | PAPEL HIG PALOMA FS 30MTS C/4 | 48181000 | 060 | 5405 | FD16 | 4,0000 | 60,6400 | 242,56 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 78800 | SAB FEEL CARE LÍQUIDO ERVA DOCE 5LTS | 34012090 | 000 | 5102 | UN1 | 1,0000 | 51,8700 | 51,87 | 51,87 | 9,34 | | 18,00 | 0,00 |
| 7843 | SACO ALVEJADO MERCATEX REFORCADO GG 45X70 | 63071000 | 000 | 5102 | UN1 | 15,0000 | 5,7800 | 86,70 | 86,70 | 15,61 | | 18,00 | 0,00 |
| 82170 | SACO LIXO PRETO COMUM 100LTS C/100 75X90X0,008 | 39232110 | 060 | 5405 | PC1 | 3,0000 | 66,9000 | 200,70 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 82169 | SACO LIXO PRETO COMUM 60LTS C/100 63X70X0,007 | 39232110 | 060 | 5405 | PC1 | 3,0000 | 39,9000 | 119,70 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 82173 | SACO LIXO PRETO LEVE 20LTS C/100 42X55X0,0042 | 39232110 | 060 | 5405 | PC1 | 2,0000 | 11,9700 | 23,94 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| 100036 | SACO PLAST AIRO BD VIRGEM 1KG 30X40X0,08 | 39232190 | 000 | 5102 | PC1 | 2,0000 | 20,8500 | 41,70 | 41,70 | 7,51 | | 18,00 | 0,00 |
| 86940 | TAMPA ESTOJO FIBRAFORM EPS HF90TP | 39235000 | 000 | 5102 | CX100 | 4,0000 | 38,3800 | 153,52 | 153,52 | 27,63 | | 18,00 | 0,00 |
| 94325 | TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1 | 39235000 | 000 | 5102 | FD100 | 4,0000 | 14,7000 | 58,80 | 58,80 | 10,58 | | 18,00 | 0,00 |
| 78917 | TOALHA FEEL CARE CLASSIC INTER FS 2 DOBRAS C/250 | 48182000 | 060 | 5405 | CX8 | 20,0000 | 37,5900 | 751,80 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Título e em cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento. Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3 Aditamento Orgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac/Recurso Municipal - 0018507/0018506 IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTÁRIA CONF. ART. 313 DO RICMS/SP. Destinatário não-contribuinte do ICMS. - NroCarga: 453516 B.Calc.ST: 1533.98 ICMS ST: 59.29 - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 964,42(30,08%)

RESERVADO AO FISCO

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090088794117445791456620003697930000320624

BENEFICIARIO:
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS

NOME FANTASIA:
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS

CNPJ: 03.498.812/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:
EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS

CNPJ: 03.498.812/0001-05

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 72.904 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/07/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 29/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 3.206,24 |
| VALOR COBRADO | 3.206,24 |

NR.AUTENTICACAO F.F94.C56.188.AF7.FE9

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.

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

Recebemos de COMERCIAL BIRISOLDAS DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.
Emissão: 01/07/2024 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (85) Valor Total: 640,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.895
Série 001

COMERCIAL BIRISOLDAS DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA



AVENIDA AFONSO PENA, 3192, SALA B -
VILA ISABEL MARIN - BIRIGUI - SP - CEP:
16204-028
Fone: (18)3642-6156

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.021.895
SÉRIE 001
FOLHA 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0709 0100 9800 0132 5500 1000 0218 9514 5349 4612

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

135241399582957 01/07/2024 16:43:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Produtos com Substituição

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214171230119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.010.098/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (85)

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

01/07/2024

ENDEREÇO

RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50,

BAIRRO / DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

01/07/2024

MUNICÍPIO

GARÇA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:43:13

FATURA

Número : 21895
Valor Original : R\$ 640,00
Valor Desconto : R\$ 0,00
Valor Líquido : R\$ 640,00

DADOS DA FATURA

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 31/07/2024
Valor : R\$ 640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|------|---------------|--------------------------------------|------|----------------------------|--------------------------|
| VALOR DO FRETE | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 640,00 |
| VALOR DO SEGURO | 0,00 | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| DISCONTO | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA | 640,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF | |
|--|---------|-----------------|-------------|--------------------|--------------|------------|--|
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL (85) | | 9 - SEM FRETE | | | | | |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50, GARÇA | | | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |
| 1 | | | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % ICMS | ALÍQUOTA % IPI |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|-------|----------------|----------------|-------------|--------------------|------------|-----------|-----------------|----------------|
| 241866 | REG. DE PRESSAO MEDICINAL PARA CILINDRO OXIGENIO | 84811000 | 160 | 5405 | UN | 2,000 | 320,00 | 0,00 | 640,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| | 0 | 0 | 0 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib Aprox. Fonte: IBPT

REF PEDIDO(S): 4583

PEDIDO VERBAL GISLAINE

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/07/2024 16:43:46

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112420037145302130201562108529794000064000

BENEFICIARIO:
COMERCIAL BG DE M F E S LTDA

NOME FANTASIA:
COMERCIAL BG DE M F E S LTDA

CNPJ: 09.010.098/0001-32

BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL BG DE M F E S LTDA

CNPJ: 09.010.098/0001-32

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 72.905

DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 29/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 640,00

VALOR COBRADO 640,00
=====

NR. AUTENTICACAO E.1A6.81C.373.E77.EE3
=====

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

31/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:07
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 31/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 45.810,01 |

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

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | D.6E7.4DB.980.F9B.D2A |
|------------------|-----------------------|

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

31/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:33:50
306203062 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 31/07/2024 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 45.731,97 |

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

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 3.55B.8F6.38D.7AA.19B |
|------------------|-----------------------|

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

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
 RUA ANTONIO DURÃO, 76,
 ANEXO B, ALVORADA
 14.140-000 - Cravinhos - SP
 Fone (16) 2122-9999 -
 medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada 1-Saída **1**
Nº 003066
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0433 1902 5000 0190 5500 1000 0020 6612 1591 4258

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

Natureza da operação: Venda de mercadorias
 Protocolo de autorização de uso: 135240683003266 02/04/2024 08:58:21
 Inscrição Estadual: 279.051.035.110
 Inscr.est. do subst.trib.:
 CNPJ: 33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303
 Município: Lins
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
 Inscrição Estadual: 16.400-400
 Barrio: Jardim Anano
 UF: SP
 Fone/Fax: (14) 3532-5198
 Data emissão: 01/04/2024
 Data saída: 01/04/2024
 Hora saída: 17:43:16

Faturas

| Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor | Número | Vencimento | Valor |
|--------|------------|----------|--------|------------|----------|--------|------------|----------|
| 001 | 01/05/2024 | 1.134,25 | 002 | 01/06/2024 | 1.134,25 | 003 | 01/07/2024 | 1.134,25 |
| 004 | 01/08/2024 | 1.134,25 | | | | | | |

Cálculo do imposto

| | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| Base de cálculo do ICMS: 0,00 | Valor do ICMS: 0,00 | Base de cálculo do ICMS Subst.: 0,00 | Valor do ICMS Subst.: 0,00 | Valor do FCP ST: 0,00 | Valor total dos produtos: 4.537,00 |
| 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: 4.537,00 |

Transportador/Volumes transportados

Nome: Frete por conta: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
 Código ANTT: Placa do veículo: UF: CNPJ/CPF:
 Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual:
 Quantidade: 0
 Espécie: Marca: Numeração: Peso bruto: 0,000
 Peso líquido: 0,000

Itens da nota fiscal

| Código | Descrição do produto/serviço | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UN | Qtde | Preço un | Preço total | BC ICMS | Vlr.ICMS | Vlr.IPI | %ICMS | %IPI |
|----------|---|----------|-------|-------|----|------|----------|-------------|---------|----------|---------|--------|------|
| CFOP5102 | LAMINA DE LARINGOSCOPIO, N 5 CURVA 0,30-06 | 90189099 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 125,00 | 125,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| CFOP5102 | LAMPADA PARA LARINGOSCOPIO LED K 334 | 70111010 | 0102 | 5.102 | UN | 5,00 | 29,00 | 145,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| CFOP5102 | SELADORA A PEDAL | 84224010 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 832,00 | 832,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| CFOP5102 | SERRA ELETRICA PARA GESSO 120V OSCILAN | 84659190 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 2.680,00 | 2.680,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| CFOP5102 | VALVULA REGULADORA O2 CILINDRO COM FLUXOMETRO | 84811000 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 358,00 | 358,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| CFOP5102 | TOMADA DUPLA PARA OXIG., MORIYA | 90192010 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 57,00 | 57,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |
| CFOP5102 | BOLSA SOCORRISTA EMERGENCIA, VERMELHA | 30065000 | 0102 | 5.102 | UN | 1,00 | 340,00 | 340,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0000 | 0,00 |

Cálculo do ISSQN

| | | | |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------|
| Inscrição Municipal: 11419 | Valor total dos serviços: 0,00 | Base de cálculo do ISSQN: 0,00 | Valor do ISSQN: 0,00 |
|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------|

Dados adicionais

Observações:
 MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787,
 C/C: 700-0, PIX: 33.190.250/0001-90.
 Total aproximado de tributos: R\$ 520,40 (11,47%).
 LOCAL DE ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO Nº 529, CENTRO - BILAC - SP
 CEP: 16.210-000.

Reservado ao fisco

BILAC-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

02/04/2024 08:58:35

BOLETO EM ANEXO

BOLETO EM ANEXO

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600003066420297950000113425

BENEFICIARIO:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO
NOME FANTASIA:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA
CNPJ: 33.190.250/0001-90
PAGADOR:
ASSOC HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 73.101
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 31/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.134,25
VALOR COBRADO 1.134,25

NR.AUTENTICACAO C.6E3.6B3.124.8D8.4BD

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FELIPE SARTORI COUTINHO EIRELI



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.001.605 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 0739 4858 1500 0143 5500 1000 0016 0516 6395 7020
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL
214287780112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
39.485.815/0001-43
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241408881249 02/07/2024 15:32:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO, 529 SALA 1
MUNICÍPIO
BILAC
FONE / FAX
(14)3532-5198
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP
CNPJ / CPF
45.349.461/0007-06
DATA DA EMISSÃO
02/07/2024
CEP
16210-000
DATA SAÍDA / ENTRADA
02/07/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
15:32:23

| DADOS DA FATURA | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| | 1605 | 1.115,46 | 0,00 | 1.115,46 |

| DUPLICATAS | | | |
|--------------|------------|----------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | VALOR |
| 001 | 02/08/2024 | 1.115,46 | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 350,79 | 1.115,46 |
| 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 | 1.115,46 |

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

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR I.P.L. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 0000000002862 | ACEM EM CUBOS KG | 02102000 | 0102 | 5102 | kg | 14,000 | 23,99 | 335,86 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000002705 | ACEM MOÍDO KG | 02102000 | 0102 | 5102 | kg | 15,000 | 23,99 | 359,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000002863 | ACEM EM TIRAS KG | 02102000 | 0102 | 5102 | kg | 13,000 | 23,99 | 311,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000000434 | COXA/SOBRECOXA KG | 02071400 | 0102 | 5102 | kg | 12,000 | 8,99 | 107,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "
Impostos: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 150,00 Federal, 200,76 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (691A69).
RESERVADO AO FISCO

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:44
 306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.
 =====

75691318370104434920500049060015297960000111546

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 | 73.102 |
| DATA DE VENCIMENTO | 02/08/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 31/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.115,46 |
| VALOR COBRADO | 1.115,46 |

NR.AUTENTICACAO 0.F3A.E03.F2A.3E1.D3B

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.

3º Aditamento ao Termo
 de Colaboração
 Nº 001/2023 - 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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.223.263 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 0703 7487 6900 0180 5500 1000 2232 6315 1703 5357

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
135241437867547 05/07/2024 15:52:26

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214073629113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.748.769/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BILAC

ENDEREÇO

RUA VALTER ORSATI, 173

MUNICÍPIO

BILAC

BAIRRO / DISTRITO

JD. PARAISO

CNPJ / CPF

12.433.127/0001-83

CEP

16210-000

DATA DA EMISSÃO

05/07/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/07/2024

HORA DA SAÍDA

15:52:08

FATURA

DADOS DA FATURA

NÚMERO

223263

VALOR ORIGINAL

301,10

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

301,10

DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001 | 02/08/2024 | 301,10 | | | | | | | | | |

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 |
| 17,70 | 3,19 | 0,00 | 0,00 | 103,85 | 301,10 |
| 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 | 301,10 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| | 0 - REMETENTE | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| | | | | | |

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|---|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 0000000013718 | SACO LIXO INFEC. 100 LT 75 X 105 MEDIO C/ 100 UN | 39232190 | 060 | 5405 | und | 3,00 | 79,80 | 239,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000002586 | ESPONJA DE ACO BOMBRIL C/ 14X8 UN | 73231000 | 060 | 5405 | pct | 1,00 | 44,00 | 44,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0000000002798 | VASSOURA MULTI BETAMIN C/CABO 1, 40 MTRS REF 9674 | 96039000 | 000 | 5102 | und | 1,00 | 17,70 | 17,70 | 0,00 | 17,70 | 3,19 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTOS: Valor Aproximado dos Tributos R\$: 49,65 Federal, 54,19 Estadual e 0,00 Municipal -
Fonte: IBPT/empresometro.com.br (691A69).

RESERVADO AO FISCO

Transmitido por DocFix



04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000001687476011554102197960000030110
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:
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BILAC
CNPJ: 12.433.127/0001-83

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 73.103 |
| DATA DE VENCIMENTO | 02/08/2024 |
| DATA DO PAGAMENTO | 31/07/2024 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 301,10 |
| VALOR COBRADO | 301,10 |

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 1.48C.09A.E03.8B5.6DC |
|------------------|-----------------------|

=====

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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 - SAÍDA
Nº: 3284
SERIE 629
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0735 8204 4800 9516 5562 9000 0032 8411 1041 7870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209072186110
DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO: LINS

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241438811671 2024-07-05T17:39:11-03:00
CNPJ: 35.820.448/0095-16

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO: Nº 303
FONE/FAX: 1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL: JARDIM ARIANO
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM ARIANO
UF: SP
CEP: 16400-400
HORA DA SAÍDA: 16:38:33

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------|---------------------------|------------|-----------------|----------|--------------------------------------|-----|----------------------------|------------|---------|----------|----------------------------|-----|----------------------------|------------|------------|----------|
| NÚMERO | 3284 | VENCIMENTO | 02/08/2024 | VALOR | 3.847,69 | NÚMERO | 001 | VENCIMENTO | 02/08/2024 | VALOR | 3.847,69 | NÚMERO | 001 | VENCIMENTO | 02/08/2024 | VALOR | 3.847,69 |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | 692,58 | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | 0,00 | | VALOR DO FCP | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | 0,00 | |
| VALOR DO FRETE | | 548,57 | | VALOR DO SEGURO | | 0,00 | | DESCONTO | | 0,00 | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | | 0,00 | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA | | UNIDADE | | 4,000 | | ESPÉCIE | | Unidade | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | |

ENDEREÇO: AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS
QUANTIDADE: 4,000
MUNICÍPIO: ARACATUBA
UF: SP
CNPJ/CPF: 04.695.423/0001-24
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 177210915110
PLACA DO VEÍCULO: 317,600
PESO LÍQUIDO: 52,800

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|-----|----------------|------|----|----|--------------------|--------|--------|---------|---------|----------|---------|----------|------------|------|--------|------|-----------|------|-------|------|-----------|------|-------|-----|------|
| CÓD. PROD. | 40000197 | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M5 | NCM/SH | 28044000 | C.S.T | 000 | CFOP | 5103 | UN | M3 | QTD | 40,000 | V.UNIT | 82,4780 | V.TOTAL | 3,299,12 | BC.ICMS | 3,847,69 | BC.ICMS/ST | 0,00 | V.ICMS | 0,00 | 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 | | 7 | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 650337 Cond.Prgto.:D028 028 Dias Data Liquida. Codigo do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP:16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2418400805 Cilindro: 038917943 - Item: 40000197 Lote: 2418400805 Cilindro: 039236137 - Item: 40000197 Lote: 2418400805 Cilindro: 040217396 - Item: 40000197 Lote: 2418400805 Cilindro: 036694367.

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO: _____
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____
NF-e Nº 3284 - SÉRIE 629

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101128025670027642902697960000384769

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 73.104

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 31/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.847,69

VALOR COBRADO 3.847,69

NR. AUTENTICACAO 7.BA1.D7A.C27.B74.109

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.

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - 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
01/06/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24213.6156116-3

Pagar este documento até
31/07/2024

Observações
web v4.4.1

Valor Total do Documento
78,04

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|--------------|-------------|-------|--------------|
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 75,55 | 2,49 | | 78,04 |
| | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO | | | | |
| | PA 06/2024 Vencimento 19/07/2024 | | | | |
| | Totais | 75,55 | 2,49 | | 78,04 |

3º Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

SENDÁ (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

31/07/2024 15:26:37

85820000000 7 78040385242 3 13071624213 1 61561163416 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 78040385242 3 13071624213 1 61561163416 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24213.6156116-3
Pagar até: 31/07/2024
Valor: 78,04

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.44
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 8582000000-7 78040385242-3

13071624213-1 61561163416-0

Data do pagamento 31/07/2024

Numero do Documento 07.16.24213.6156116-3

Valor Total 78,04

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 073105

AUTENTICACAO SISBB: 6.719.10C.719.3E4.F5B

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal