

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
BILAC MUNICIPAL**

AGÊNCIA:3062-7

CONTA CORRENTE: 36723-0

**3º ADITAMENTO AO TERMO DE
COLABORAÇÃO Nº 001/2023**

DEZEMBRO/2024

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
TIPO DE CONCESSÃO: (1)
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: SUBVENÇÃO
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 157.361,66
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
10/12/2024	R\$ 157.361,66	10/12/2024	556.790.000.003.213	R\$ 157.361,66
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 116.387,00
TOTAL				R\$ 273.748,66
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 12.309,30

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 157.361,66 (CENTO E CINQUENTA E SETE MIL, TREZENTOS E SESENTA E UM REAIS E SEIS CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	28/10/2024 a 26/12/2024	MUNICIPAL	R\$ 172.093,12
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 172.093,12
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 113.964,84
SEQUESTRO JUDICIAL			R\$ 113.684,88
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 275,96

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	10/12/2024	550.985.000.048.853	IVANEIDE SOUZA SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.402,54	R\$ -	R\$ 2.402,54	550.965.000.048.853	10/12/2024
2	30/11/2024	HOLERITE	AGATA CARLA PANINI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.528,18	R\$ -	R\$ 2.528,18	33.474	10/12/2024
3	30/11/2024	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 339,46	R\$ -	R\$ 339,46	33.474	10/12/2024
4	30/11/2024	HOLERITE	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.678,81	R\$ -	R\$ 1.678,81	33.474	10/12/2024
5	30/11/2024	HOLERITE	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.645,06	R\$ -	R\$ 2.645,06	33.474	10/12/2024
6	30/11/2024	HOLERITE	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 288,12	R\$ -	R\$ 288,12	33.474	10/12/2024
7	30/11/2024	HOLERITE	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.678,56	R\$ -	R\$ 1.678,56	33.474	10/12/2024
8	30/11/2024	HOLERITE	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.341,44	R\$ -	R\$ 1.341,44	33.474	10/12/2024
9	30/11/2024	HOLERITE	GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.678,81	R\$ -	R\$ 1.678,81	33.474	10/12/2024
10	30/11/2024	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.280,21	R\$ -	R\$ 2.280,21	33.474	10/12/2024
11	30/11/2024	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.677,49	R\$ -	R\$ 1.677,49	33.474	10/12/2024
12	30/11/2024	HOLERITE	JOSE CARLOS ZAMPIERI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 167,71	R\$ -	R\$ 167,71	33.474	10/12/2024
13	30/11/2024	HOLERITE	JULIA FORNI BENEITO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.817,35	R\$ -	R\$ 2.817,35	33.474	10/12/2024
14	30/11/2024	HOLERITE	JULIANA MARTINS DE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.280,21	R\$ -	R\$ 2.280,21	33.474	10/12/2024
15	30/11/2024	HOLERITE	LAIRA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.280,21	R\$ -	R\$ 2.280,21	33.474	10/12/2024
16	30/11/2024	HOLERITE	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.294,80	R\$ -	R\$ 3.294,80	33.474	10/12/2024
17	30/11/2024	HOLERITE	LIVIA BARDUCCI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.598,00	R\$ -	R\$ 2.598,00	33.474	10/12/2024
18	30/11/2024	HOLERITE	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.262,16	R\$ -	R\$ 3.262,16	33.474	10/12/2024
19	30/11/2024	HOLERITE	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.280,21	R\$ -	R\$ 2.280,21	33.474	10/12/2024
20	30/11/2024	HOLERITE	OLGA EMILIO FUZIMURA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 648,06	R\$ -	R\$ 648,06	33.474	10/12/2024
21	30/11/2024	HOLERITE	rita de cassia da silva desani	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.262,16	R\$ -	R\$ 3.262,16	33.474	10/12/2024
22	30/11/2024	HOLERITE	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.678,62	R\$ -	R\$ 1.678,62	33.474	10/12/2024
23	30/11/2024	HOLERITE	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.328,28	R\$ -	R\$ 3.328,28	33.474	10/12/2024
24	30/11/2024	HOLERITE	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.616,12	R\$ -	R\$ 2.616,12	33.474	10/12/2024
25	30/11/2024	HOLERITE	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.677,48	R\$ -	R\$ 1.677,48	33.474	10/12/2024
26	30/11/2024	HOLERITE	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.226,65	R\$ -	R\$ 2.226,65	121.001	10/12/2024
27	28/11/2024	397123935	COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 8.856,61	R\$ -	R\$ 8.856,61	121.002	10/12/2024
28	02/12/2024	999	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3.768,00	R\$ -	R\$ 3.768,00	121.003	10/12/2024
29	02/12/2024	115	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.178,00	R\$ -	R\$ 1.178,00	121.004	10/12/2024
30	04/12/2024	105	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6.000,00	R\$ -	R\$ 6.000,00	121.005	10/12/2024
31	06/11/2024	3.806	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 9.994,12	R\$ 219,66	R\$ 10.213,98	121.006	10/12/2024

32	31/10/2024	16 049	ALFA CHEMICAL LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	1 307,33	R\$	17,44	R\$	1 324,77	121 007	10/12/2024
33	07/11/2024	1 936 878	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3 338,88	R\$	77,88	R\$	3 416,76	121 008	10/12/2024
34	11/11/2024	1 385 600	EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	2 651,05	R\$	8,84	R\$	2 659,89	121 009	10/12/2024
35	01/11/2024	3 792	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4 809,62	R\$	113,79	R\$	4 923,41	121 010	10/12/2024
36	30/10/2024	3 775	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	9 994,12	R\$	243,17	R\$	10 237,29	121 011	10/12/2024
37	09/11/2024	739 330	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	4 633,09	R\$	32,20	R\$	4 665,29	121 012	10/12/2024
38	10/12/2024	873 451 200 136 082	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	47,60	R\$	-	R\$	47,60	873 451 200 136 082	10/12/2024
39	10/12/2024	873 451 200 136 083	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	48,31	R\$	-	R\$	48,31	873 451 200 136 083	10/12/2024
40	10/12/2024	883 451 201 633 195	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	75,29	R\$	-	R\$	75,29	883 451 201 633 195	10/12/2024
41	30/11/2024	HOLERITE	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	233,62	R\$	-	R\$	233,62	32 440	12/12/2024
42	30/11/2024	HOLERITE	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	419,51	R\$	-	R\$	419,51	32 440	12/12/2024
43	30/11/2024	HOLERITE	GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	139,70	R\$	-	R\$	139,70	32 440	12/12/2024
44	30/11/2024	HOLERITE	IZABEL CRISTINA PINATTI	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	528,65	R\$	-	R\$	528,65	32 440	12/12/2024
45	30/11/2024	HOLERITE	JOSE CARLOS ZAMPIERI	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	259,81	R\$	-	R\$	259,81	32 440	12/12/2024
46	30/11/2024	HOLERITE	RITA DE CÁSSIA DA SILVA DESANI	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	761,70	R\$	-	R\$	761,70	32 440	12/12/2024
47	30/11/2024	HOLERITE	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	58,75	R\$	-	R\$	58,75	32 440	12/12/2024
48	06/12/2024	1 801	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11 038,00	R\$	-	R\$	11 038,00	121 201	12/12/2024
49	09/12/2024	56	VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20 041,65	R\$	-	R\$	20 041,65	121 202	12/12/2024
50	28/10/2024	20260607875-7	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	152,70	R\$	-	R\$	152,70	121 203	12/12/2024
51	12/12/2024	873 470 802 887 933	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	95,91	R\$	-	R\$	95,91	873 470 802 887 933	12/12/2024
52	13/11/2024	3521262/ 3521263	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEÚDO E TECNOLOGIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	68,56	R\$	-	R\$	68,56	553 002 000 036 829	16/12/2024
53	10/12/2024	1 609	H W R AMADEU INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	431,65	R\$	-	R\$	431,65	556 790 000 009 305	16/12/2024
54	16/12/2024	556 790 000 011 087	LIVIA BARDUCCI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	1 580,02	R\$	-	R\$	1 580,02	556 790 000 011 087	16/12/2024
55	10/12/2024	48 309	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1 785,05	R\$	-	R\$	1 785,05	121 601	16/12/2024
56	16/12/2024	121 602	GUIA DE REGULARIZAÇÃO DE DÉBITOS DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	3 723,62	R\$	-	R\$	3 723,62	121 602	16/12/2024
57	22/11/2024	16 527	BENEFÍCIOS UPS LTDA EPP	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	3 100,25	R\$	-	R\$	3 100,25	121 603	16/12/2024
58	08/11/2024	10 437	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	299,73	R\$	-	R\$	299,73	121 604	16/12/2024
59	22/11/2024	202 103	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	595,85	R\$	-	R\$	595,85	121 605	16/12/2024
60	09/12/2024	4 160	M R REBELATO E CIA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1 210,50	R\$	-	R\$	1 210,50	121 606	16/12/2024
61	18/11/2024	68 490	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	123,60	R\$	-	R\$	123,60	121 607	16/12/2024
62	20/12/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	34,73	R\$	-	R\$	34,73	556 790 000 000 227	20/12/2024



63	20/12/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	122,26	R\$	-	R\$	122,26	556.790.000.000.227	20/12/2024
64	20/12/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	6.308,16	R\$	-	R\$	6.308,16	556.790.000.000.227	20/12/2024
65	20/12/2024	556.790.000.000.227	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.932,03	R\$	-	R\$	3.932,03	556.790.000.000.227	20/12/2024
66	20/12/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.370,82	R\$	-	R\$	1.370,82	556.790.000.000.227	20/12/2024
67	20/12/2024	813.550.902.118.550	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,80	R\$	-	R\$	23,80	813.550.902.118.550	20/12/2024
68	26/12/2024	556.790.000.008.638	FELIPE DE LIMA YANASE	OUTRAS DESPESAS	R\$	800,00	R\$	-	R\$	800,00	556.790.000.008.638	26/12/2024
69	26/12/2024	176.790.510.005.112	DEOLINDA FERNANDES TOMAZINI	OUTRAS DESPESAS	R\$	714,28	R\$	-	R\$	714,28	176.790.510.005.112	26/12/2024
70	20/12/2024	476	SEGURANCEIRO EM SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.178,00	R\$	-	R\$	1.178,00	556.068.000.096.995	27/12/2024
71	28/11/2024	63.358	EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	400,00	R\$	-	R\$	400,00	122.701	27/12/2024
TOTAL					R\$	171.379,94	R\$	713,18	R\$	172.093,12		

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

Responsáveis pela Conveniada:

Bilac, 20 de Janeiro de 2025


Roberto Couraço Miotello
Diretor Administrativo

Assinado eletronicamente no Sistema de Gestão de Documentos em 20/12/2024 às 14:00:00 por [nome] - [cargo]

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
02/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	2.702,12
02/12/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-2.702,12
10/12/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-46.799,76
12/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	2.702,12
12/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	46.799,76
12/12/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-15.773,68
16/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	15.773,68
16/12/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-2.854,79
20/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	11.791,85
26/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	2.854,79
26/12/2024	3062	99015	Transferência enviada AHBB	-1.340,51
27/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	1.340,51
Saldo da movimentação				14.493,97

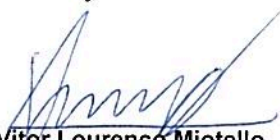
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac, 20 de janeiro de 2025.


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

	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
12/11/2024	0	13113	Tarifa Bancária	51,00
12/11/2024	0	13113	Tarifa Bancária	54,36
12/11/2024	0	13113	Tarifa Bancária	171,20
31/10/2024	0	13113	Tarifa Bancária	3,40
Saldo da movimentação				279,96

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. 20 de janeiro de 2025.


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338051319323269014
05/01/2025 15:13:09

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36723-0 ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 12 / 2024

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2024		3062	99015	870 Transferência recebida 02/12 16:01 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	2.702,12 C	
02/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 02/12 17:22 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	2.702,12 D	0,00 C
10/12/2024		6790	99015	870 Transferência recebida 10/12 13:40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	556.790.000.008.213	157.361,66 C	
10/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 10/12 15:07 IVANEIDE SOUZA SANTOS	550.985.000.046.853	2.402,54 D	
10/12/2024		3062	99015	470 Transferência enviada 10/12 16:55 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	46.799,76 D	
10/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.474	18.317,51 D	
10/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 41983845841 MARCIO FLAUZINO J	121.001	2.226,65 D	
10/12/2024		0000	13105	352 Pagamento conta luz CPFL CIA PAULISTA DE FORC	121.002	8.856,61 D	
10/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	121.003	3.768,00 D	
10/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	121.004	1.178,00 D	
10/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0007 041735813000107 VITOR LOURENC	121.005	6.000,00 D	
10/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA	121.006	10.213,98 D	
10/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA NEWS CHEMICAL LTDA	121.007	1.324,77 D	
10/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	121.008	3.416,76 D	
10/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA	121.009	2.659,89 D	
10/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA	121.010	4.923,41 D	
10/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIA	121.011	10.237,29 D	
10/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	121.012	4.865,29 D	
10/12/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salar Créd Conta Cobrança referente 10/12/2024	873.451.200.136.082	47,60 D	
10/12/2024		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	873.451.200.136.083	48,31 D	

Cobrança referente 10/12/2024						
10/12/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	883.451.201.633.195	75,29 D	0,00 C
Cobrança referente 10/12/2024						
12/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.702,12 C	
12/12 15:50 ASSOCIACAO H B BRASIL						
12/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	46.799,76 C	
12/12 15:50 ASSOCIACAO H B BRASIL						
12/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	15.773,68 D	
12/12 17:05 ASSOCIACAO H B BRASIL						
12/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.440	2.401,94 D	
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	11.036,00 D	
033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU						
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.202	20.041,65 D	
748 3021 052869749000173 VITORIA SERVI						
12/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.203	152,70 D	
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA						
12/12/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.470.802.887.933	95,91 D	0,00 C
Cobr parc ref a 10/12/2024						
16/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	15.773,68 C	
16/12 14:07 ASSOCIACAO H B BRASIL						
16/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	68,56 D	
16/12 14:09 ASSOCIACAO B BRASIL						
16/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	2.854,79 D	
16/12 17:21 ASSOCIACAO H B BRASIL						
16/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.009.305	431,65 D	
16/12 14:09 H W R AMADEU I E COMERCI						
16/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.011.087	1.580,02 D	
16/12 14:09 LIVIA B SILVA						
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	1.785,05 D	
748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I						
16/12/2024	0000	13105	375 Impostos	121.602	3.723,62 D	
FGTS BR ARREC.GRDE NOVO						
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.603	3.100,25 D	
BENEFICIOS UPS LTDA						
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.604	299,73 D	
SISQUAL WORKFORCE M LTDA						
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.605	595,85 D	
FUTURA COM PROD MEDICOS						
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.606	1.210,56 D	
M R REBELATO CIA LTDA						
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.607	123,60 D	0,00 C
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP						
20/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	11.791,85 C	
20/12 16:51 ASSOCIACAO H B BRASIL						
20/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	34,73 D	
20/12 16:52 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
20/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	122,26 D	
20/12 16:52 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
20/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	6.308,16 D	
20/12 16:52 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
20/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	3.932,08 D	

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

20/12 16:52 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
20/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.370,82 D	
20/12 16:52 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
20/12/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salar Créd Conta	813.550.902.118.550	23,80 D	0,00 C
Cobrança referente a 13/12/2024						
26/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.854,79 C	
26/12 14:48 ASSOCIACAO H B BRASIL						
26/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	1.340,51 D	
26/12 17:57 ASSOCIACAO H B BRASIL						
26/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.008.638	800,00 D	
26/12 14:50 FELIPE DE LIMA YANASE						
26/12/2024	3062	99015	120 Transferido para Poupança	556.790.510.005.112	714,28 D	0,00 C
26/12 14:50 DEOLINDA F TOMAZINI						
27/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	279,96 C	
27/12 16:22 ASSOCIACAO B BRASIL						
27/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.340,51 C	
27/12 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL						
27/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	237,49 C	
27/12 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL						
27/12/2024	3062	99015	470 Transferência enviada	550.058.000.095.995	1.178,00 D	
27/12 15:28 SEGLINE S S TRABALHO LTD						
27/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	122.701	400,00 D	279,96 C
ELF ALIMENTOS						
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O			279,96 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:22:15
306203062 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2024

NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231

VALOR TOTAL 2.702,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO 8.28A.311.3EA.47F.DEE

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP		11 Nome IVANEIDE SOUZA SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MEDITERRANEO, 21					13 Bairro MONTE LIBANO
14 Município BILAC		15 UF SP	16 CEP 16.210-000	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 042.553.895-86
19 Data de Nascimento 15/02/1996	20 Nome da Mãe IVONETE MARIA DE SOUZA				

DADOS DO CONTRATO	
-------------------	--

21 Tipo de Contrato				
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.406,72	24 Data de Admissão 14/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 27/11/2024	26 Data de Afastamento 27/11/2024	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.980,04	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 254,16	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 413,74	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 206,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 68,96
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.923,77

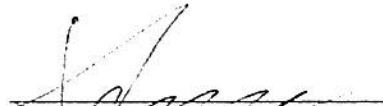
[illegible]

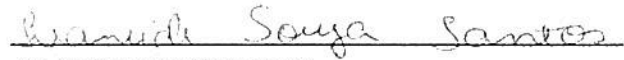
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 310,31
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 179,89	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 31,03
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 521,23
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.402,54

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP		11 Nome IVANEIDE SOUZA SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF 042.553.895-86	19 Data de Nascimento 15/02/1996	20 Nome da Mãe IVONETE MARIA DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 14/10/2024	25 Data do Aviso Prévio 27/11/2024	26 Data de Afastamento 27/11/2024	27 Cod. Afastamento PD0	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Bilac, SP, ____ de ____ de 2024.


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:07:25
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	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.985.000.046.853
VALOR TOTAL	2.402,54

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: IVANEIDE SOUZA SANTOS
AGENCIA: 0985-7 CONTA: 46.853-3
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	B.EB7.2DA.A71.72F.D71
-----------------	-----------------------

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:55:44
306203062 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	46.799,76

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.CE6.F93.633.459.BAA
-----------------	-----------------------

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
2085	AGATA CARLA PANINI	400.264.478-27	8169-8	2.528,18
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	299.932.928-85	102883-9	339,46
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	153.272.678-30	108622-7	1.676,81
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	411.868.488-80	9693-8	2.645,06
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	418.186.678-51	11505-3	288,12
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	223.796.008-99	11893-1	1.676,56
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	165.617.718-85	8765-3	1.341,44
8701	GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FOR	457.249.528-90	31633-4	1.676,81
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	106.519.088-33	8773-4	2.280,21
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	480.702.188-51	10127-3	1.677,49
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	148.243.738-40	8766-1	167,71
7103	JULIA FORNI BENEDITO	467.206.438-78	10637-2	2.817,35
7005	JULIANA MARTINS DE SA	355.384.468-08	29410-1	2.280,21
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	438.430.808-60	89467-2	2.280,21
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTO	215.466.808-96	119207-8	3.294,80
8697	LIVIA BARDUCCI DA SILVA	440.662.558-50	11087-6	2.598,00
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT	466.867.568-73	91141-0	3.262,16
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	294.308.208-26	12245-9	2.280,21
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	246.610.368-08	12346-3	648,06
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	165.616.588-09	9084-0	3.262,16
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	111.341.546-07	11779-X	1.676,62
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	390.376.778-60	9970-8	3.326,28
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSE	106.530.338-69	10432-9	2.616,12
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLA	333.668.068-93	12325-0	1.677,48
Empregados: 24		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 48.317,51

BILAC, 07/01/2025

Responsável: _____

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

C.Custo: 27 - BILAC

Empr.:	2085 AGATA CARLA PANINI		Situação: Trabalhando		CPF: 400.264.478-27		Adm:		14/12/2016		
Vínculo:	Celetista		CC: 27		Depto: 102		Horas Mês:		220,00		
Cargo:	952 ANALISTA ADMINISTRATIVO JR		C.B.O: 252105		Filial: 1		Salário:		3.100,20		
1 HORAS NORMAIS			183,33	2.583,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	743,70 D	
3 HORAS FERIAS			36,67	516,70 P	812	INSS FERIAS			8,06	65,31 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			42,98	42,98 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	31,77 D	
807 VANTAGENS FERIAS			47,07	47,07 P	998	I.N.S.S.			8,41	237,07 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	202,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA			7,50	21,81 D	
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC			20,00	235,33 P							
ND:	0	Proventos:	3.627,84	Descontos:	1.099,66	Informativa:	290,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.528,18
NF:	0	Base INSS:	3.627,84	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.627,84	Valor FGTS:	290,22	Base IRRF:	2.549,99
FERIAS DE 23/10/2024 - 05/11/2024											

Empregado:	5649 ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR		Situação:		Trabalhando		CPF:		299.932.928-85		Adm:		28/01/2022	
Vínculo:	Celetista		CC:		27		Depto:		4		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)		C.B.O:		223505		Filial:		1		Salário:		3.453,84	
1 HORAS NORMAIS			22,00		345,38 P		937		ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		4.042,68 D	
3 HORAS FERIAS			198,00		3.108,46 P		812		INSS FERIAS		10,74		537,09 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			388,08		388,08 P		821		INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		6,14 D	
807 VANTAGENS FERIAS			254,16		254,16 P		998		I.N.S.S.		7,50		28,02 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33		1.250,23 P		942		IRRF FERIAS		27,50		421,16 D	
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00		28,24 P									
ND:	0	Proventos:	5.374,55	Descontos:	5.035,09	Informativa:	429,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	339,46			
NF:	0	Base INSS:	5.374,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.374,55	Valor FGTS:	429,96	Base IRRF:	339,46			
FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024														

Enpr.:	8884 ARTUR RODRIGUES DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 153.272.678-30		Adm:		06/09/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 27		Depto: 101		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	953 CONTROLADOR DE ACESSO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:		1.536,97	
1 HORAS NORMAIS				360,00	1.536,97 P	998	I.N.S.S.	7,84	142,56 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	1.819,37	Descontos:	142,56	Informativa:	145,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.676,81
NF:	0	Base INSS:	1.819,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,37	Valor FGTS:	145,54	Base IRRF:	1.254,57

Empr.:	8504 CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR			Situação: Trabalhando		CPF: 411.868.488-80		Adm:	25/04/2024
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 27		Depto: 101		Horas Mês:	150,00
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:	2.608,37
1 HORAS NORMAIS				150,00	2.608,37 P	998	I.N.S.S.	8,50	245,71 D
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
ND: 0	Proventos:	2.890,77	Descontos:	245,71	Informativa:	231,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.645,06
NF: 1	Base INSS:	2.890,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.890,77	Valor FGTS:	231,26	Base IRRF: 2.325,97

Aditamento ao Termo de Colaboração

001/2023 - Municipal

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	7790 CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Situação:	Trabalhando	CPF:	418.186.678-51	Adm:	22/05/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	150,00
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	2.859,18

1 HORAS NORMAIS	15,00	285,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.235,68 D
3 HORAS FERIAS	162,00	2.573,26 P	812	INSS FERIAS	9,67	364,54 D
807 VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,48 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	942,47 P	998	I.N.S.S.	7,50	23,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24 P	942	IRRF FERIAS	22,50	169,67 D

ND:	0	Proventos:	4.084,05	Descontos:	3.795,93	Informativa:	326,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	288,12
NF:	0	Base INSS:	4.084,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.084,05	Valor FGTS:	326,72	Base IRRF:	288,12

FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024

Empr.:	8445 DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	223.796.008-99	Adm:	08/02/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00
Cargo:	951 AUXILIAR DE LIMPEZA	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.536,69

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.536,69 P	998	I.N.S.S.	7,84	142,53 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	1.819,09	Descontos:	142,53	Informativa:	145,52	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.676,56
NF:	0	Base INSS:	1.819,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,09	Valor FGTS:	145,52	Base IRRF:	1.254,29

Empr.:	2717 EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	165.617.718-85	Adm:	22/12/2018
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.536,98

1 HORAS NORMAIS	176,00	1.229,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	458,46 D
3 HORAS FERIAS	44,00	307,40 P	812	INSS FERIAS	8,15	40,67 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	10,47	10,47 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	4,25 D
807 VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48 P	998	I.N.S.S.	7,54	109,81 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	124,78 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P				

ND:	0	Proventos:	1.954,63	Descontos:	613,19	Informativa:	156,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.341,44
NF:	0	Base INSS:	1.954,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.954,63	Valor FGTS:	156,37	Base IRRF:	1.341,44

FERIAS DE 25/11/2024 - 24/12/2024

Empr.:	8701 GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	Situação:	Trabalhando	CPF:	457.249.528-90	Adm:	15/07/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	220,00
Cargo:	688 MOTORISTA	C.B.O:	782305	Filial:	1	Salário:	1.536,97

1 HORAS NORMAIS	216,00	1.536,97 P	998	I.N.S.S.	7,84	142,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	1.819,37	Descontos:	142,56	Informativa:	145,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.676,81
NF:	0	Base INSS:	1.819,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,37	Valor FGTS:	145,54	Base IRRF:	1.254,57

Empr.:	8951 IVANEIDE SOUZA SANTOS	Situação:	Demitido	CPF:	042.553.895-86	Adm:	14/10/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	220,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	198,00	1.980,04 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	275,01	275,01 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	366,67 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	35,30	35,30 D
8553 VANTAGENS 13º RESCISAO	2,00	47,07 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.402,54 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	183,34 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	8,05	179,89 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	23,53 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	31,03 D
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	68,96 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P				

ND:	2	Proventos:	2.923,77	Descontos:	2.923,77	Informativa:	187,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	2	Base INSS:	2.647,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.337,63	Valor FGTS:	187,00	Base IRRF:	1.518,34

DEMITIDO EM 27/11/2024 - MOTIVO 12-Término do contrato de experiência

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Empr.:	2114 IZABEL CRISTINA PINATTI	Situação:	Trabalhando	CPF:	106.519.088-33	Adm:	14/05/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	100	Horas Mês:	200,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,23 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.482,44	Descontos:	202,23	Informativa:	198,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.280,21
NF:	0	Base INSS:	2.482,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.482,44	Valor FGTS:	198,59	Base IRRF:	2.280,21

Empr.:	4137 JAQUELINE SOUZA GAMA	Situação:	Trabalhando	CPF:	480.702.188-51	Adm:	08/02/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	102	Horas Mês:	220,00
Cargo:	11 AUXILIAR DE ESCRITORIO	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	1.537,70

1 HORAS NORMAIS	205,33	1.435,19 P	998	I.N.S.S.	7,84	142,62 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	102,51 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,01 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				

ND:	0	Proventos:	1.820,11	Descontos:	142,62	Informativa:	145,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.677,49
NF:	1	Base INSS:	1.820,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.820,11	Valor FGTS:	145,60	Base IRRF:	1.677,49

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 18/11/2024 a 19/11/2024

Empr.:	2086 JOSE CARLOS ZAMPIERI	Situação:	Trabalhando	CPF:	148.243.738-40	Adm:	21/12/2016
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00
Cargo:	12 MOTORISTA	C.B.O:	782510	Filial:	1	Salário:	1.536,97

1 HORAS NORMAIS	22,00	153,70 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.172,79 D
3 HORAS FERIAS	198,00	1.383,27 P	812	INSS FERIAS	8,20	195,09 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	146,96	146,96 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,59 D
807 VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16 P	998	I.N.S.S.	7,50	13,64 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	594,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	11,31 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	28,24 P				

ND:	0	Proventos:	2.561,13	Descontos:	2.393,42	Informativa:	204,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	167,71
NF:	0	Base INSS:	2.561,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.561,13	Valor FGTS:	204,89	Base IRRF:	167,71

FERIAS DE 04/11/2024 - 03/12/2024

Empr.:	7103 JULIA FORNI BENEDITO	Situação:	Trabalhando	CPF:	467.206.438-78	Adm:	01/11/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	150,00
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA	C.B.O:	223605	Filial:	1	Salário:	2.859,18

1 HORAS NORMAIS	150,00	2.859,18 P	998	I.N.S.S.	8,78	275,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	48,43 D

ND:	0	Proventos:	3.141,58	Descontos:	324,23	Informativa:	251,32	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.817,35
NF:	0	Base INSS:	3.141,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.141,58	Valor FGTS:	251,32	Base IRRF:	2.865,78

Empr.:	7005 JULIANA MARTINS DE SA	Situação:	Trabalhando	CPF:	355.384.468-08	Adm:	21/06/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.482,44	Descontos:	202,23	Informativa:	198,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.280,21
NF:	0	Base INSS:	2.482,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.482,44	Valor FGTS:	198,59	Base IRRF:	2.280,21

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	8298 LAIRA FERNANDA DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 438.430.808-60		Adm:	23/10/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 27		Depto: 4		Horas Mês:	180,00
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.200,04
1 HORAS NORMAIS				336,00	2.053,37 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,23 D
11 HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR				24,00	146,67 P				
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P				
ND: 0	Proventos:	2.482,44	Descontos:	202,23	Informativa:	198,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.280,21
NF: 0	Base INSS:	2.482,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.482,44	Valor FGTS:	198,59	Base IRRF: 1.917,64
Afastamento direitos integrais: 29/11/2024 a 01/12/2024									

Empr.:	8971 LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	215.466.808-96	Adm:	24/10/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	27	Depto:	4	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.453,84		
1 HORAS NORMAIS		360,00	3.453,84 P	998	I.N.S.S.	9,29	347,16 D		
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	94,28 D		
ND: 0	Proventos:	3.736,24	Descontos:	441,44	Informativa:	298,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.294,80
NF: 0	Base INSS:	3.736,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.736,24	Valor FGTS:	298,89	Base IRRF: 3.171,44

Empr.:	8697 LIVIA BARDUCCI DA SILVA			Situação: Trabalhando		CPF: 440.662.558-50		Adm:	11/07/2024	
Vínculo:	Celetista prazo determinado			CC: 27		Depto: 101		Horas Mês:	150,00	
Cargo:	6 FISIOTERAPEUTA			C.B.O: 223605		Filial: 1		Salário:	2.554,89	
1 HORAS NORMAIS				150,00	2.554,89 P	998	I.N.S.S.	8,43	239,29 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P					
ND: 0	Proventos:	2.837,29	Descontos:	239,29	Informativa:	226,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.598,00
NF: 0	Base INSS:	2.837,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.837,29	Valor FGTS:	226,98	Base IRRF:	2.272,49

Empr.:	4931 LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA			Situação: Trabalhando		CPF: 466.867.568-73		Adm:	24/05/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 27		Depto: 4		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.453,84	
1 HORAS NORMAIS				205,33	3.223,58 P	998	I.N.S.S.	9,29	347,16 D	
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN				14,67	230,26 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,92 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	263,57 P					
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR				20,00	18,83 P					
ND: 0	Proventos:	3.736,24	Descontos:	474,08	Informativa:	298,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.262,16
NF: 0	Base INSS:	3.736,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.736,24	Valor FGTS:	298,89	Base IRRF:	3.389,08
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/11/2024 a 28/11/2024										

Empr.:	8793 LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES			Situação: Trabalhando		CPF: 294.308.208-26		Adm:		13/08/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 27		Depto: 102		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	949 TECNICO DE ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.200,04	
1 HORAS NORMAIS				360,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,23 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND: 0	Proventos:	2.482,44	Descontos:	202,23	Informativa:	198,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.280,21	
NF: 0	Base INSS:	2.482,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.482,44	Valor FGTS:	198,59	Base IRRF:	1.917,64	

Aditamento ao Termo de Colaboração 001/2023 - Municipal

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL						
Emp.: 9041 MARCIO FLAUSINO JUNIOR	Situação: Trabalhando	CPF: 419.838.458-41	Adm:	04/11/2024		
Vínculo: Celetista Contrato Intermittente	CC: 27	Depto: 101	Horas Mês:	220,00		
Cargo: 12 MOTORISTA	C.B.O: 782510	Filial: 1	Salário:	6,99		

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	145,10	1.014,25 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	11,95 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	230,51 P	998 I.N.S.S.	8,00	170,09 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	89,21 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	159,40 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	53,13 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	159,40 P			
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	186,26 P			
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	150,86	392,52 P			

ID: 0 Proventos:	2.408,69	Descontos:	182,04	Informativa:	182,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.226,65
NF: 0 Base INSS:	2.284,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.284,68	Valor FGTS:	182,77	Base IRRF:	942,55

Emp.: 7810 NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	Situação: Demitido	CPF: 470.823.098-21	Adm:	13/06/2023		
Vínculo: Celetista	CC: 27	Depto: 4	Horas Mês:	220,00		
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO	C.B.O: 411005	Filial: 1	Salário:	1.537,70		

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	42,00	307,54 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	5.597,17 D
273 BANCO DE HORAS	8,28	60,63 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	899,69 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	74,45 P	812 INSS FERIAS	8,13	79,75 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.409,56 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	31,84 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	22,44 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,89	150,28 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	314,44 P			
3 HORAS FERIAS	84,00	615,08 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,54	6,54 P			
807 VANTAGENS FERIAS	112,96	112,96 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	244,86 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	128,14 P			
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	1,00	2,04 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	28,59 P			
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	640,71 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	128,14 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	14,54 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	142,93 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	53,21 P			
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	2,91 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	28,59 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	266,06 P			
9591 AVISO PREVIO	33,00	1.691,47 P			
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	22,80 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	377,33 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	6,29 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	56,48 P			

ID: 0 Proventos:	6.758,73	Descontos:	6.758,73	Informativa:	1637,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 2 Base INSS:	3.309,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.400,90	Valor FGTS:	1.637,85	Base IRRF:	2.154,03

FERIAS DE 14/10/2024 - 12/11/2024 DEMITIDO EM 18/11/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Emp.: 9075 OLGA EMIKO FUZIMURA	Situação: Trabalhando	CPF: 246.610.368-08	Adm:	21/11/2024		
Vínculo: Prazo det. Lei 9601/98	CC: 27	Depto: 101	Horas Mês:	220,00		
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O: 514320	Filial: 1	Salário:	1.536,98		

1 HORAS NORMAIS	73,33	512,33 P	998 I.N.S.S.	7,50	52,54 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	188,27 P			

ID: 0 Proventos:	700,60	Descontos:	52,54	Informativa:	56,04	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	648,06
NF: 0 Base INSS:	700,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	700,60	Valor FGTS:	56,04	Base IRRF:	135,80

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI			Situação: Trabalhando		CPF: 165.616.588-09		Adm:	23/04/2015
Vínculo:	Celetista			CC: 27		Depto: 100		Horas Mês:	180,00
Cargo:	20 ENFERMEIRO (A)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:	3.453,84
1 HORAS NORMAIS				180,00	3.453,84 P	998	I.N.S.S.	9,29	347,16 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	126,92 D
ND:	0	Proventos:	3.736,24	Descontos:	474,08	Informativa:	298,89	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.736,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.736,24	Valor FGTS:	298,89
								Líquido:	3.262,16
								Base IRRF:	3.389,08

Empr.:	8345 ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	111.341.546-07	Adm:	08/11/2023			
Vínculo:	Celetista prazo determinado	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	607 AUX. SERV. DIVERSOS	C.B.O:	514320	Filial:	1	Salário:	1.536,69			
1 HORAS NORMAIS		212,67	1.485,47 P	998	I.N.S.S.	7,84	142,54 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		7,33	51,22 P							
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG		0,00	0,07 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	9,41 P							
ND:	0 Proventos:	1.819,16	Descontos:	142,54	Informativa:	145,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.676,62
NF:	0 Base INSS:	1.819,16	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,16	Valor FGTS:	145,53	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024										

Empr.:	8417 SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	390.376.778-60	Adm:	08/01/2024			
Vínculo:	Celetista Contrato Intermitente	CC:	27	Depto:	101	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	12 MOTORISTA	C.B.O:	782510	Filial:	1	Salário:	6,99			
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	236,23	1.650,25 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	18,37 D			
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	502,25 P	998	I.N.S.S.	8,90	290,79 D			
308	VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01 P							
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	112,95 P							
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	244,98 P							
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	81,66 P							
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	244,98 P							
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	303,23 P							
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	83,12	371,13 P							
ND:	0 Proventos:	3.635,44	Descontos:	309,16	Informativa:	280,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.326,28
NF:	0 Base INSS:	3.511,43	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.511,43	Valor FGTS:	280,90	Base IRRF:	2.055,19

Empr.:	4963 SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO			Situação: Trabalhando		CPF: 106.530.338-69		Adm:		27/05/2021
Vínculo:	Celetista			CC: 27		Depto: 101		Horas Mês:		150,00
Cargo:	9 FARMACEUTICO (A)			C.B.O: 223405		Filial: 1		Salário:		2.608,37
1 HORAS NORMAIS				150,00	2.608,37 P	998	I.N.S.S.	8,50	245,71 D	
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,94 D	
ND:	0	Proventos:	2.890,77	Descontos:	274,65	Informativa:	231,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.616,12
NF:	0	Base INSS:	2.890,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.890,77	Valor FGTS:	231,26	Base IRRF: 2.645,06

Empr.:	8937 TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO			Situação: Trabalhando		CPF: 333.668.068-93		Adm:		07/10/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 27		Depto: 4		Horas Mês:		180,00	
Cargo:	11 AUXILIAR DE ESCRITORIO			C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		1.537,70	
1 HORAS NORMAIS				360,00	1.537,70 P	998	I.N.S.S.	7,84	142,62 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
ND:	0	Proventos:	1.820,10	Descontos:	142,62	Informativa:	145,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.677,48
NF:	2	Base INSS:	1.820,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.820,10	Valor FGTS:	145,60	Base IRRF:	1.255,30

➡ Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

1 HORAS NORMAIS	4.526,99	43.594,96 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.999,71 D
3 HORAS FERIAS	722,67	8.504,17 P	812 INSS FERIAS	52,95	1.282,45 D
11 HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	24,00	146,67 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	45,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	400,00	4.781,97 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	30,32 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	188,27 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,55	211,73 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	824,05 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	11.553,00 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	80,00	828,37 P	942 IRRF FERIAS	57,50	602,14 D
273 BANCO DE HORAS	8,28	60,63 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,39	181,31 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	489,49 P	998 I.N.S.S.	204,57	4.637,86 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	233,98	763,65 P	999 IMPOSTO DE RENDA	82,50	447,30 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	248,02	248,02 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	275,01	275,01 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	595,03	595,03 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	35,30	35,30 D
807 VANTAGENS FERIAS	978,99	978,99 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	128,14 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	14,54 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	166,46 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	6,29 P			
931 1/3 DAS FERIAS	199,98	3.359,40 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	74,45 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	53,21 P			
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	2,91 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	28,59 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	66,66	335,02 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	13,00	1.776,23 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	22,44 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	13,00	361,51 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	383,99 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,08 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	202,16 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	240,00	2.287,58 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	47,07 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	381,33	2.664,50 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	732,76 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	404,38 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	404,38 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	134,79 P			
9591 AVISO PREVIO	33,00	1.691,47 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	128,14 P			
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	22,80 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	377,33 P			
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	1,00	2,04 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	28,59 P			

Líquido Centro de Custo: 50.544,16

INSS

Salário contribuição empregados:	73.872,24
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	73.872,24
Segurados:	6.382,61
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	6.382,61

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	67.915,00
Valor do FGTS:	5.433,05
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	7.738,53
Valor FGTS Rescisório:	1.824,85
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	45.764,80
Valor IRRF Mensal:	447,30
Base IRRF Férias:	12.694,31
Valor IRRF Férias:	602,14
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	878,65
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.049,44
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL			
Situações			
No. Empregados:	27	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	25	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	2
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		
Total Geral Proventos:		77.845,52	
		Total Geral Descontos:	
		Líquido Geral:	
		27.301,36	
		50.544,16	

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	4.526,99	43.594,96 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.999,71 D
3 HORAS FERIAS	722,67	8.504,17 P	812 INSS FERIAS	52,95	1.282,45 D
11 HORAS AFAST.C/DIR.INTEGR	24,00	146,67 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	45,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	400,00	4.781,97 P	825 INSS 13o SALARIO	15,00	30,32 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	188,27 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	15,55	211,73 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	824,05 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	11.553,00 D
202 INSALUBRIDADE AHBB BILAC	80,00	828,37 P	942 IRRF FERIAS	57,50	602,14 D
273 BANCO DE HORAS	8,28	60,63 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	15,39	181,31 D
275 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	40,00	489,49 P	998 I.N.S.S.	204,57	4.637,86 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	233,98	763,65 P	999 IMPOSTO DE RENDA	82,50	447,30 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	248,02	248,02 P	8566 ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	275,01	275,01 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	595,03	595,03 P	8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	35,30	35,30 D
807 VANTAGENS FERIAS	978,99	978,99 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	128,14 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	14,54 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	166,46 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	6,29 P			
931 1/3 DAS FERIAS	199,98	3.359,40 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	74,45 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	53,21 P			
8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	2,91 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	28,59 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	335,02 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	13,00	1.776,23 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	22,44 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	13,00	361,51 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	383,99 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,08 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	202,16 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	240,00	2.287,58 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	47,07 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	381,33	2.664,50 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	732,76 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	2,00	404,38 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	2,00	404,38 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	66,66	134,79 P			
9591 AVISO PREVIO	33,00	1.691,47 P			
9592 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	128,14 P			
9597 MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	22,80 P			
9598 VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	377,33 P			
9601 MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAC	1,00	2,04 P			
9602 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	28,59 P			
				Líquido Geral:	50.544,16

Aditamento ao Termo de Colaboração
001/2023 - Municipal

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	73.872,24
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	73.872,24
Segurados:	6.382,61
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	6.382,61
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	74,45
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	67.915,00
Valor do FGTS:	5.433,05
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	7.738,53
Valor FGTS Rescisório:	1.824,85
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	45.764,80
Valor IRRF Mensal:	447,30
Base IRRF Férias:	12.694,31
Valor IRRF Férias:	602,14
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	878,65
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.049,44
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	50.099,08
Valor IRRF Mensal:	701,77
Base IRRF Férias:	14.695,51
Valor IRRF Férias:	669,05
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	1.441,43
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.370,82
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

No. Empregados:	27
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	25
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0

Situações

Demitido:	2
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	2
No. Contribuintes:	0

Aditamento ao Termo
de Colaboração

001/2023 - Municipal

C. Custos: 27

EXTRATO MENSAL
Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	880,97			
(-)Salário Maternidade:	12.305,10	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	328.167,68	0,00	880,97	12.305,10	0,00	314.981,61
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	173.300,22	0,00	0,00	0,00	0,00	173.300,22
PIS(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo à recolher:						488.281,83
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Fórmula

2085

AGATA CARLA PANINI
ANALISTA ADMINISTRATIVO JR

252105
Admissão: 14/12/2016

102
1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	2.583,50		
3	HORAS FERIAS	36,67	516,70		
806	MEDIA HORAS FERIAS	42,98	42,98		
807	VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	202,26		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	235,33		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		743,70	
812	INSS FERIAS	8,06		65,31	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		31,77	
998	I.N.S.S.	8,41		237,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.627,84	1.099,66	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8169-8			Valor Líquido ➡	2.528,18	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.100,20	3.627,84	3.627,84	290,22	2.549,99	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aditamento ao Termo de Colaboração

001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: AGATA CARLA PANINI
CPF/CNPJ: 400.264.478-27
AGENCIA: 6790 CONTA: 8.169-8
DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2024
VALOR: 2.528,18
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.7E5.1E9.F9C.3C5.01D

|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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Faial

5649

ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
ENFERMEIRO (A)

223505

4

1

Admissão:

28/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	22,00	345,38		
3	HORAS FERIAS	198,00	3.108,46		
806	MEDIA HORAS FERIAS	388,08	388,08		
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.250,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.042,68	
812	INSS FERIAS	10,74		537,09	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,14	
998	I.N.S.S.	7,50		28,02	
942	IRRF FERIAS	27,50		421,16	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.374,55	5.035,09	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 102883-9 Agência: 0348 - 4			Valor Líquido ➡	339,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.453,84	5.374,55	5.374,55	429,96	339,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
CPF/CNPJ: 299.932.928-85
AGENCIA: 0348 CONTA: 102.883-9
DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2024
VALOR: 339,46
NR. DOCUMENTO:

=====

NR. AUTENTICACAO: C.9FF.979.200.0C0.D5E

=====

|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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	517410	101	1	
CONTROLADOR DE ACESSO		Admissão:		06/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	360,00	1.536,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,84		142,56
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.819,37	142,56
			Valor Líquido ➡	1.676,81
Banco do Brasil 1 conta: 108622-7 Agência: 0348 - 4				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
1.536,97	1.819,37	1.819,37	145,54	1.254,57
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

➡ Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ARTUR RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ: 153.272.678-30
AGENCIA: 0348 CONTA: 108.622-7
DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2024
VALOR: 1.676,81
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 8.A99.ED7.959.8FC.9B0

|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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR FARMACEUTICO (A)	223405	101	1
		Admissão:	25/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.608,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,50		245,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.890,77	245,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 9693-8			Valor Líquido ➡	2.645,06	
Agência: 6763 - 6					
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.608,37	2.890,77	2.890,77	231,26	2.325,97	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Carolina Carderoli de Aguiar

Assinatura do Funcionário

25/10/2024

Data

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR
CPF/CNPJ:	411.868.488-80
AGENCIA: 6763	CONTA: 9.693-8
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2024
VALOR:	2.645,06
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.B9F.D10.A04.9D9.4B4
-------------------	-----------------------

=====

|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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	15,00	285,92	
3	HORAS FERIAS	162,00	2.573,26	
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	942,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.235,68
812	INSS FERIAS	9,67		364,54
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,48
998	I.N.S.S.	7,50		23,56
942	IRRF FERIAS	22,50		169,67
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.084,05	3.795,93
			Valor Líquido ➡	288,12
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11505-3				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.859,18	4.084,05	4.084,05	326,72	288,12
				Faixa IRRF
				0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	CLEONICE QUEDEROLI SOARES
CPF/CNPJ:	418.186.678-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.505-3
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2024
VALOR:	288,12
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.680.F69.3B9.E75.060
-------------------	-----------------------

=====

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.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Folha	
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	514320	101	1	
	AUXILIAR DE LIMPEZA	Admissão:	08/02/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.536,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		142,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.819,09	142,53	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.676,56	
conta: 11893-1					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,69	1.819,09	1.819,09	145,52	1.254,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Daniele Cruz de Brito Alves

Assinatura do Funcionário

11/11/24

Data

Aditamento ao Termo de Colaboração nº 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES
CPF/CNPJ: 223.796.008-99
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.893-1
DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2024
VALOR: 1.676,56
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.0E2.D06.3F7.F7E.A26

[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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBN

Departamento

Fórmula

2717

EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
AUX. SERV. DIVERSOS

514320

101

1

Admissão:

22/12/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.229,58		
3	HORAS FERIAS	44,00	307,40		
806	MEDIA HORAS FERIAS	10,47	10,47		
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	124,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		458,46	
812	INSS FERIAS	8,15		40,67	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,25	
998	I.N.S.S.	7,54		109,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8765-3 Agência: 6790 - 3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.954,63	613,19	
			Valor Líquido ➡	1.341,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,98	1.954,63	1.954,63	156,37	1.341,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aditamento ao Termo de Colaboração

001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 165.617.718-85
AGENCIA: 6790 CONTA: 8.765-3
DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2024
VALOR: 1.341,44
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 7.233.6EA.21A.4A4.BEC

|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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
8701	GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	782305	100	1	
MOTORISTA		Admissão: *		15/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	216,00	1.536,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		142,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.819,37	142,56	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.676,81	
conta: 31633-4					
Agência: 3292 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Força IRRF
1.536,97	1.819,37	1.819,37	145,54	1.254,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES
CPF/CNPJ: 457.249.528-90
AGENCIA: 3292 CONTA: 31.633-4
DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2024
VALOR: 1.676,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.B18.18E.C37.F82.66A

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	100	1
		Admissão: 14/05/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.200,04		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,15		202,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.482,44	202,23	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8773-4 Agência: 6790 - 3			Valor Líquido ➡	2.280,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.482,44	2.482,44	198,59	2.280,21	7,50

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

IZABEL CRISTINA PINATTI
Assinatura do Funcionário

10/11/2024
Data

➡ Aditamento ao Termo
de Colaboração
➡ 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF/CNPJ:	106.519.088-33
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.773-4
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2024
VALOR:	2.280,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: C.459.923.EA6.BCB.C87

=====

[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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	102	1
		Admissão:	08/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.435,19	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	102,51	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	7,84		142,62

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.820,11	142,62
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 10127-3			Valor Líquido ➡	1.677,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.537,70	1.820,11	1.820,11	145,60	1.677,49	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

➤ Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ: 480.702.188-51
AGENCIA: 6790 CONTA: 10.127-3
DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2024
VALOR: 1.677,49
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 5.179.BCA.5AB.877.84F

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
ISAC 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.

➤ Aditamento ao Termo
de Colaboração
➤ 001/2023 - Municipal

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	22,00	153,70	
3	HORAS FERIAS	198,00	1.383,27	
806	MEDIA HORAS FERIAS	146,96	146,96	
807	VANTAGENS FERIAS	254,16	254,16	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	594,80	
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	28,24	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.172,79
812	INSS FERIAS	8,20		195,09
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,59
998	I.N.S.S.	7,50		13,64
942	IRRF FERIAS	7,50		11,31

BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8766-1 Agência: 6790 - 3				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.561,13	2.393,42
				Valor Líquido ➡	167,71
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	2.561,13	2.561,13	204,89	167,71	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jose Carlos Zamper

Assinatura do Funcionário

Data

Aditamento ao Termo de Colaboração
001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

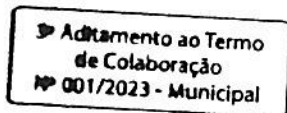
BENEFICIARIO:	JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF/CNPJ:	148.243.738-40
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.766-1
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2024
VALOR:	167,71
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.75D.695.2E9.23D.D0B
-------------------	-----------------------

=====

[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.



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
7103	JULIA FORNI BENEDITO	223605	101	1	
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:		01/11/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.859,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,78		275,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,43	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.141,58	324,23	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 10637-2			Valor Líquido ➡	2.817,35	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.859,18	3.141,58	3.141,58	251,32	2.865,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

11/11/24

Data

➡ Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIA FORNI BENEDITO
CPP/CNPJ:	467.206.438-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.637-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2024
VALOR:	2.817,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.D87.8DF.661.F60.D92
-------------------	-----------------------

=====

[Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
ISAC 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.

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

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,15		202,23

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.482,44	202,23
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 29410-1			Valor Líquido ➡	2.280,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.482,44	2.482,44	198,59	2.280,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Juliana Martins
Assinatura do Funcionário

11/11/2024
Data

➡ Aditamento ao Termo
de Colaboração
➡ 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JULIANA MARTINS DE SA
CPF/CNPJ:	355.384.468-08
AGENCIA: 6594	CONTA: 29.410-1
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2024
VALOR:	2.280,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.F16.E11.678.FB8.222

=====

|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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão: 23/10/2023			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	360,00	2.200,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,15		202,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.482,44	202,23	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 89467-2			Valor Líquido ➡	2.280,21	
Agência: 0179 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.482,44	2.482,44	198,59	1.917,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Lauro F. do Mello
Assinatura do Funcionário

Data

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: LAIRA FERNANDA DA SILVA MACHADO
CPF/CNPJ: 438.430.808-60
AGENCIA: 0179 CONTA: 89.467-2
DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2024
VALOR: 2.280,21
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.925.C2C.06E.7D4.50F

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	223505	4	1
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 24/10/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	360,00	3.453,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,29		347,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.736,24	441,44	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 119207-8			Valor Líquido ➡	3.294,80	
			Agência: 179 - 1		
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.453,84	3.736,24	3.736,24	298,89	3.171,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

➡ Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	215.466.808-96
AGENCIA: 0179	CONTA: 119.207-8
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2024
VALOR:	3.294,80
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	F.A69.EA7.B2A.54D.E80
-------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
ISAC 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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

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

CC: BILAC
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Fórmula

8697

LIVIA BARDUCCI DA SILVA
FISIOTERAPEUTA

223605

101

1

Admissão:

11/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.554,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,43		239,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.837,29	239,29	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 11087-6			Valor Líquido ➡	2.598,00	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.554,89	2.837,29	2.837,29	226,98	2.272,49	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE DEZEMBRO ***

➡ Aditamento ao Termo
de Colaboração
➡ 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LIVIA BARDUCCI DA SILVA
CPF/CNPJ:	440.662.558-50
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.087-6
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2024
VALOR:	2.598,00
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.91E.5CC.B96.E63.AE5
-------------------	-----------------------

=====

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.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão:		24/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	3.223,58		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	230,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
998	I.N.S.S.	9,29		347,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.736,24	474,08	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 91141-0			Valor Líquido ➡	3.262,16	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.453,84	3.736,24	3.736,24	298,89	3.389,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
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:	10/12/2024
VALOR:	3.262,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 2.7D1.4BA.0F6.09D.3B9

=====

[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.

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	322205	102	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	13/08/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	360,00	2.200,04			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
998	I.N.S.S.	8,15		202,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.482,44	202,23		
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12245-9			Valor Líquido ➡	2.280,21		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04		2.482,44	2.482,44	198,59	1.917,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

➡ Aditamento ao Termo de Colaboração
001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES
CNPJ/CNPJ:	294.308.208-26
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.245-9
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2024
VALOR:	2.280,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: A.10D.8A6.B3F.3D7.ABB

=====

[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.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas	
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	514320	101	1	
	AUX. SERV. DIVERSOS	Admissão:	21/11/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	73,33	512,33		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	188,27		
998	I.N.S.S.	7,50		52,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			700,60	52,54	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	648,06	
conta: 12346-3					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,98	700,60	700,60	56,04	135,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.01

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: OLGA EMIKO FUZIMURA
CPF/CNPJ: 246.610.368-08
AGENCIA: 6790 CONTA: 12.346-3
DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2024
VALOR: 648,06
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A99.F70.271.8A3.F95

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	223505	100	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão: *		23/04/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.453,84		
202	INSALUBRIDADE AHBB BILAC	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,29		347,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.736,24	474,08	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	3.262,16	
conta corrente: 9084-0					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.453,84	3.736,24	3.736,24	298,89	3.389,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

10/12/24

Data

➡ Aditamento ao Termo de Colaboração

➡ 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI
CPF/CNPJ: 165.616.588-09
AGENCIA: 6790 CONTA: 9.084-0
DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2024
VALOR: 3.262,16
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.010.080.B3B.6B8.EBB

|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.

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
8345	POSANGELA MONTEIRO DA SILVA	514320	101	1	
AUX. SERV. DIVERSOS		Admissão: 08/11/2023			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.485,47		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	51,22		
8699	MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEGRAL	0,00	0,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41		
998	I.N.S.S.	7,84		142,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.819,16	142,54	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	1.676,62	
conta: 11779-X			Agência: 6790 - 3		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Extra IRRF
1.536,69	1.819,16	1.819,16	145,53	1.254,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Renata Monteiro da Silva

Assinatura do Funcionário

Data

Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 111.341.546-07
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.779-X
DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2024
VALOR: 1.676,62
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.11B.D65.D65.0A6.E30

ICentral de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
ISAC 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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

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

CC: BILAC
Horista

Folha Mensal
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	08/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	236,23	1.650,25	
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	502,25	
308	VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,95	
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	244,98	
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	81,66	
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	244,98	
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	303,23	
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	83,12	371,13	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		18,37
995	I.N.S.S.	8,90		290,79
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.635,44	309,16
			Valor Líquido ➡	3.326,28
BANCO DO BRASIL 1 conta: 9970-8				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
6,99	3.511,43	3.511,43	280,90	1.817,03
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Sidnei Bispo Antonio da Silva
Assinatura do Funcionário

20/11/2024
Data

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA
CPF/CNPJ:	390.376.778-60
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.970-8
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2024
VALOR:	3.326,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.7BA.084.9D8.2D3.B40
-------------------	-----------------------

=====

ICentral de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
ISAC 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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Folha	
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	223405	101	1	
FARMACEUTICO (A)		Admissão: •		27/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	150,00	2.608,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,50		245,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.890,77	274,65	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	2.616,12	
conta salário: 10432-9					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.608,37	2.890,77	2.890,77	231,26	2.645,06	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSEITO
CPF/CNPJ: 106.530.338-69
AGENCIA: 6790 CONTA: 10.432-9
DATA DO PAGAMENTO: 10/12/2024
VALOR: 2.616,12
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: D.3E0.DA8.C31.1DE.9C0

|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 0068
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	411005	4	1	
AUXILIAR DE ESCRITORIO		Admissão: *		07/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	360,00	1.537,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		142,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.820,10	142,62	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	1.677,48	
conta corrente: 12325-0					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.537,70	1.820,10	1.820,10	145,60	1.255,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Tatiane Gm Concolato

Assinatura do Funcionário

Data

Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.01
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO: TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	
CPF/CNPJ:	333.668.068-93
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.325-0
DATA DO PAGAMENTO:	10/12/2024
VALOR:	1.677,48
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 1.BEF.205.A57.A16.B56

=====

[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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: BILAC		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06				Horista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Folha	
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR			782510	101	1	
	MOTORISTA			Admissão:		04/11/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	145,10	1.014,25				
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	230,51				
308	VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,21				
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	159,40				
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	53,13				
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	159,40				
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	186,26				
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	150,86	392,52				
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,95			
998	I.N.S.S.	8,00		170,09			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.408,69	182,04			
			Valor Líquido ➡	2.226,65			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fav. IRRF		
6,99	2.284,68	2.284,68	182,77	590,28	0,00		

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE DEZEMBRO ***

➡ Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

CONFERE COM ORIGINAL
Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.01
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: 39.037.048-4

FAVORECIDO: MARCIO FLAUZINO JUNIOR

CPF/CNPJ: 419.838.458-41

VALOR: R\$ 2.226,65

DEBITO EM: 10/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121001

AUTENTICACAO SISBB: 2.6CF.291.045.1E2.ED1

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

CONFERE COM ORIGINAL
Associação Hospitalar
Beneficente do Brasil

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

CC: BILAC
Horista

Folha Mensal
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	782510	101	1
	MOTORISTA	Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	145,10	1.014,25		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	230,51		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	124,01	124,01		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,21		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	159,40		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	53,13		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	159,40		
275	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	186,26		
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	150,86	392,52		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,95	
998	I.N.S.S.	8,00		170,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.408,69	182,04	
			Valor Líquido ➡	2.226,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,99	2.284,68	2.284,68	182,77	590,28	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE DEZEMBRO ***

➡ Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.01
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: 39.037.048-4

FAVORECIDO: MARCIO FLAUZINO JUNIOR

CPF/CNPJ: 419.838.458-41

VALOR: R\$ 2.226,65

DEBITO EM: 10/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121001

AUTENTICACAO SISBB: 2.6CF.291.045.1E2.ED1

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 397123935 Série C
Data de Emissão: 28/11/2024
Data de Apresentação: 03/12/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 310003348380
Leitura Próximo Mês: 28/12/2024

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
17	BILBU015-00000143	400996790	701887504

Reservado ao Fisco
3334.343C.AD6F.C057.F01A.8061.7F95.F309

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: 48.349.461/0001-02
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	NOV/2024	10/12/2024	8.856,61

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 0,75%	COFINS 3,44%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 90554536428												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	NOV/24	9.380,000	KWh	0,47654060	4.460,42	4.460,42	18,00	802,88	3.657,54	27,43	125,82	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	NOV/24	9.380,000	KWh	0,41744338	3.907,27	3.907,27	18,00	703,31	3.203,96	24,03	110,22	02 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/24				209,80	209,80	18,00	37,73	171,87	1,29	5,91	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/24				62,55	62,55	18,00	11,26	51,29	0,38	1,76	28 Dias
0804	Juros de Mora	OUT/24				3,36							
0805	Multa por Atraso Pgto	OUT/24				203,46							
0805	Atualização Monetária IPCA	OUT/24				0,81							
	Total Distribuidora					8.847,27							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0607	Contrib. Custeio IP-GIP Municipal	NOV/24				9,34							

Total Consolidado

8.856,61 8.839,84 1.365,18 7.084,66 53,13 243,71

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
2024 NOV		30	Consumo	TUSD	TE			28/11/2024	29/10/2024	Multip.	[kWh]	[%]
OUT	10320	33	Consumo kWh	0,37439000	0,32796000	400996790	Ativa	19611	19377	40,00	9.360	
SET	7480	29										
AGO	6080	33										
JUL	5120	30										
JUN	5000	30										
MAI	8760	32										
ABR	8120	29										
MAR	11000	30										
FEV	9440	31										
JAN	10000	29										
2023 DEZ	10520	31										
NOV	9440	32										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Excepcionalmente este mês estamos postergando sua data de vcto., de modo a atender os prazos da Resolução 1000/2021 da ANEEL. CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 48,26 TE R\$ 38,12

AVISO IMPORTANTE

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 397123935 Série C

CódD6bAut-Banco
310003348380

Total a Pagar (R\$)
8.856,61

Data de Vencimento
10/12/2024

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

836200000880 566100403443 433909123039 100033483809

Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.01
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 83620000088-0 56610040344-3
43390912303-9 10003348380-9

Data do pagamento 10/12/2024

Valor em Dinheiro 8.856,61

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 8.856,61

DOCUMENTO: 121002

AUTENTICACAO SISBB: B.FDF.289.DDD.9EB.93E

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal



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

Número da Nota
999

Data de Emissão
02/12/2024

Data e Hora da
Competência
02/12/2024 às 09:19:05

Código de Verificação
5552-4257-3628



SENIIMAGE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 06.232.354/0001-48

Cód. Mobiliário 4500118

Insc. Mun. 4500118

Autenticação

Nome ROBERTO EUGENIO ME

Logradouro -SETE DE SETEMBRO

Bairro CENTRO

Município BILAC

Número 00529

CEP 16210-007

UF SP



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

(18) 3659-1243 ; robertoeugenio@hotmai.com

E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

Inscrição Mun. 5500023

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail apanini@ahbb.org.br;

Inf. Comp.

Logradouro -SETE DE SETEMBRO

Bairro CENTRO

Município BILAC

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 5500023

Telefone (14) 3532- 5198

Número 00529

CEP 16210-007

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.768,0000	1,00	0,00	3.768,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.768,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

74-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERIODO DE 01 À 30 DE NOVEMBRO DE 2024 DA CIDADE DE BILAC
ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DO MÉDICOS JUNTO COM AS FAA(FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.768,00

Atividade

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

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0000

3.768,00

0,00

0,00

75,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.768,00

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 999 emitida em 02/12/2024 às 09:19:05 - Cód Verif 5552-4257-3628

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/12/2024 Valor Total R\$ 3.768,00 Valor Líquido R\$ 3.768,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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 01 à 30 de Novembro de 2024****Periodo de 01/11/2024 à 30/11/2024****CNPJ Nº 45.349.461/0001-02**

Nome	Exame	Valor
1 Larissa Vieira Matzak	Pé	R\$ 43,00 Bilac
2 Larissa Vieira Matzak	Dedos do Pé	R\$ 43,00 Bilac
3 Larissa Vieira Matzak	Tornozelo	R\$ 43,00 Bilac
4 Maria Izabel Perim	Abdômen Simples	R\$ 55,00 Bilac
5 Roseli Aparecida Crepaldi Tripichi	Coxo- Femrual	R\$ 55,00 Bilac
6 Roseli Aparecida Crepaldi Tripichi	Bacia	R\$ 50,00 Bilac
7 Roseli Aparecida Crepaldi Tripichi	Perna	R\$ 55,00 Bilac
8 Paulo Silva Batista	D Mão	R\$ 43,00 Bilac
9 Paulo Silva Batista	E Mão	R\$ 43,00 Bilac
10 Emilly Souza Ferreira	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
11 Carla Michele Kraker	Abdômen Simples	R\$ 55,00 Bilac
12 Caroline Martins Favoni	Pé	R\$ 43,00 Bilac
13 Caroline Martins Favoni	Dedos do Pé	R\$ 43,00 Bilac
14 Caroline Martins Favoni	Perna	R\$ 55,00 Bilac
15 Luzia Marques Lima	Mão	R\$ 43,00 Bilac
16 Marines Rondina	Pé	R\$ 43,00 Bilac
17 Marines Rondina	Dedos do Pé	R\$ 43,00 Bilac
18 Ana Rosa Couto	Mão	R\$ 43,00 Bilac
19 Ana Rosa Couto	Punho	R\$ 43,00 Bilac
20 Ana Rosa Couto	Obliquas do Punho	R\$ 43,00 Bilac
21 João Jose Carvalho Danta	Joelho	R\$ 53,00 Bilac
22 Dieli Cristina Vargas	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
23 Aparecido Simioni	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
24 Miguel de Oliveira Pires	Cotovelo	R\$ 43,00 Bilac
25 Daniel Neres Luz Pereira	Mão	R\$ 43,00 Bilac
26 Claudinei Donato	Costelas	R\$ 50,00 Bilac
27 Claudinei Donato	Escapula	R\$ 43,00 Bilac
28 Claudinei Donato	Ombro	R\$ 43,00 Bilac
29 Ana Hernandes Gonçalves	Bacia	R\$ 50,00 Bilac
30 Ana Hernandes Gonçalves	Perna	R\$ 55,00 Bilac
31 Ana Hernandes Gonçalves	Coxo- Femrual	R\$ 55,00 Bilac
32 Elza Maria Perpetua Souza	Tórax	R\$ 61,00 Bilac
33 Alexandre Silverio R Santos	Pé	R\$ 40,00 Bilac
34 Alexandre Silverio R Santos	Dedos do Pé	R\$ 40,00 Bilac
35 Wesley Amorim Silva	Pé	R\$ 40,00 Bilac
36 Wesley Amorim Silva	Dedos do Pé	R\$ 40,00 Bilac
37 Regina Aparecida C Baptista	Tórax	R\$ 61,00 Bilac

➤ Aditamento ao Termo
de Colaboração
➤ 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

38 Marvin Hebert Pereira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
39 Sidinei Bispo Antonio	Tórax	R\$	61,00	Bilac
40 Laurinda Paulo Gonçalves	D Joelho	R\$	53,00	Bilac
41 Laurinda Paulo Gonçalves	e Joelho	R\$	53,00	Bilac
42 Mateus Silva Oliveira	Mão	R\$	40,00	Bilac
43 Mateus Silva Oliveira	Punho	R\$	40,00	Bilac
44 Mateus Silva Oliveira	Obliquas do Punho	R\$	40,00	Bilac
45 Natalicia Santiago Silva	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
46 leandro Ferreira Santos	Costelas	R\$	50,00	Bilac
47 Pietro Oliveira Santos	Mão	R\$	43,00	Bilac
48 Livia Genari	Tórax	R\$	61,00	Bilac
49 Ana Maria Pereira Palmieri	Joelho	R\$	53,00	Bilac
50 Alice Gama Krokovec	Tórax	R\$	61,00	Bilac
51 Julia Balista Souza	Joelho	R\$	53,00	Bilac
52 Maria Roseli Ramos Alves	Antebraço	R\$	43,00	Bilac
53 Aparecida Bogian Boian	Coluna Sacro Cóccix	R\$	55,00	Bilac
54 Elza Maria Perpetua Souza	Tórax	R\$	61,00	Bilac
55 Eloa Leopoldino Escalambra	Tórax	R\$	61,00	Bilac
56 Angelita Aparecida B Montoro	Tórax	R\$	61,00	Bilac
57 Alberto Bego	Bacia	R\$	50,00	Bilac
58 Naylla Maite Martins Lisboa	Tórax	R\$	61,00	Bilac
59 Cleuza Maria Jesus Araujo	Tórax	R\$	61,00	Bilac
60 Jose Sales Silva	Tórax	R\$	61,00	Bilac
61 Francisco Ibiapino Rodrigues	Tórax	R\$	61,00	Bilac
62 Eliana Aparecida Babeto	Tórax	R\$	61,00	Bilac
63 Antonio Roberto Yoshiy	Tórax	R\$	61,00	Bilac
64 Alex Marques da Silva	Tornozelo	R\$	43,00	Bilac
65 Alex Marques da Silva	Pé	R\$	43,00	Bilac
66 Alex Marques da Silva	Dedos do Pé	R\$	43,00	Bilac
67 Maria Eduarda Marcelino Rocha	Tórax	R\$	61,00	Bilac
68 Carlos Henrique F Puras	Abdômen Simples	R\$	55,00	Bilac
69 Isabela Sturaro Oliveira	Tórax	R\$	61,00	Bilac
70 Francisca Victoria F Brito	Tórax	R\$	61,00	Bilac
71 Emily Quederoli Palmieri	Coluna Cervical	R\$	55,00	Bilac
72 Emily Quederoli Palmieri	Obliquas da Coluna Cervical	R\$	55,00	Bilac
73 Emily Quederoli Palmieri	Escapula	R\$	43,00	Bilac
74 Emily Quederoli Palmieri	Ombro	R\$	43,00	Bilac

Total de Exames Nº 74

R\$ 3.768,00

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
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.01
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\$ 3.768,00

DEBITO EM: 10/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121003

AUTENTICACAO SISBB: D.8A0.BE8.C54.912.287

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
115

Data de Emissão
02/12/2024

Data e Hora da
Competência
02/12/2024 às 09:18:27

Código de Verificação
5459-9668-8037

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 16210-007
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's (18) 99668-7173 ; nutri.kellen@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail apanini@ahbb.org.br Telefone (14) 3532- 5198
Inf. Comp. Número 00529
Logradouro -SETE DE SETEMBRO CEP 16210-007
Bairro CENTRO UF SP
Município BILAC País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. 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

DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2023 - 3 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\$ 1.178,00

Atividade
04.10-NUTRIÇÃO.

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
ISS Fixo

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município
Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 115 emitida em 02/12/2024 às 09:18:27 - Cód Verif 5459-9668-8037
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/12/2024 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.01
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 1.178,00

DEBITO EM: 10/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121004

AUTENTICACAO SISBB: B.81A.F12.BBB.005.35D

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

105

Código de Verificação de Autenticidade

24UPU6NQU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2024 às 11:58:48

Chave de Acesso

28180MVG0F4DZWC7SSJ6KX8D1H3E4BK1

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.8.116.50:5661/lssweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 04/12/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.735.813/0001-07	RG/Inscrição Estadual 000007489	Inscrição Municipal 000010581	Cadastro VITOR LOURENÇO MIOTELLO	Nome/Razão Social
Logradouro RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168	Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS		
CEP 16450-122	Cidade GETULINA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 303	Complemento	Bairro Williams	
CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/Pais GARÇA - SP	Cod. IBGE 3516705	Telefone 14 35325198
			E-mail clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Administrativos Despesa custeada com repasse do termo de colaboração 001/2023, terceiro aditamento Órgão repassador Prefeitura Municipal de Bilac. Recurso Municipal	6.000,00	R\$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000170000001	Código CNAE 8219999	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISS R\$ 120,60	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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 105 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 24UPU6NQU.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.01
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: 0007-8 - LINS CENTRO

CONTA: 263.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 10/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121005

AUTENTICACAO SISBB: 5.0D4.9F8.D75.23D.FFC

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

WHITE MARTINS

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
UF: SP
CEP: 17034-480
Nº 3806
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1135 8204 4800 9516 5562 9000 0038 0619 9413 2512
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242519234933 2024-11-06T09:00:33-03:00

CNPJ
35.820.448/0095-16

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO
LINS

CNP/CPF
45.349.461/0001-02

Nº
303

FONE/FAX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
06.11.2024

DATA SAÍDA/ENTRADA
06.11.2024

HORA DA SAÍDA
08:59:54

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3806		9.994,12	001	04/12/2024	9.994,12			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO FCP	
9.994,12		1.798,94		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO IPI	
1.385,16		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		8.608,96	
DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		9.994,12	

RAZÃO SOCIAL
CAVI ARMazenS GERAIS LTDA

ENDEREÇO
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE
11,000

ESPECIE
Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

MUNICÍPIO
ARACATUBA

UF
SP

PLACA DO VEÍCULO

CNP/CPF
04.695.423/0001-24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177210915110

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

805,750

143,750

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. G.	28044000	000	5103	CDA	1,000	361,16	361,16	374,88	0,00	0,00	0,00	18,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	100,000	82,4780	8.247,80	9.619,24	0,00	0,00	0,00	18,00
ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													
ONU 1072. OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 3237, VIAGEM: 736419 Cond.Pto.: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: 2430400516 Cilindro: 039244853 - Item: 40000197 Lote: 2430400516 Cilindro: 043158395 - Item: 40000197 Lote: 2430400516 Cilindro: 039246587 - Item: 40000197 Lote: 2430400516 Cilindro: 040210135 - Item: 40000197 Lote: 2430400516 Cilindro: 040219686 - Item: 40000197 Lote: 2430400516 Cilindro: 043187528 - Item: 40000197 Lote: 2430400021 Cilindro: 039263274 - Item: 40000197 Lote: 2430400516 Cilindro: 043184895 - Item: 40000197 Lote: 2430400516 Cilindro: 043192131 - Item: 40000197 Lote: 2430400516 Cilindro: 0429300258 Cilindro: 0377226534.

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

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

DATA DE RECEBIMENTO

Assinamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Nº 3806 - SÉRIE 629

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101130585503027642903599200000999412

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 121.006
DATA DE VENCIMENTO 04/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 9.994,12
JUROS/MULTA 219,86
VALOR COBRADO 10.213,98
=====

NR.AUTENTICACAO 8.3D2.45A.ECC.8D8.9C2
=====

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.

**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 18/11/24 R\$: 1.307,33; boleto Ban 06/12/24 R\$: 1.307,33

NF-e

Nº 016049

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
31/10/2024

VALOR TOTAL DA NOTA
2.614,66



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 016049

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 1021 3687 5900 0100 5500 1000 0160 4913 0000 6739

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242465246843 - 31/10/2024 11:34:48

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

31/10/2024

ENDEREÇO

Avenida Jose Ariano Rodrigues 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400400

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

01/11/2024

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	18/11/2024	1.307,33	002	06/12/2024	1.307,33						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.614,66	470,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,47	2.542,70
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB
						71,96	0,00	83,60
							VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
							62,17	2.614,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	2				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			265,650	263,000

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
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	1,0000	447,2000	447,20	461,73	83,11	14,53	18,00	3,25
986	ALFA TEX SOUR 50L	34023100	000	5101	BB	1,0000	440,0000	440,00	454,30	81,77	14,30	18,00	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	973,0000	973,00	1.004,62	180,83	31,62	18,00	3,25
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	1,0000	328,5000	328,50	328,50	59,13	0,00	18,00	0,00
7898621102752	HC DETERGENTE ALCALINO CLORADO 53Kg	34023100	000	5101	BB	1,0000	354,0000	354,00	365,51	65,79	11,51	18,00	3,25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED. LOJA: 1; VND: SILVIO ELENO; DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORAÇÃO
001 2023 - 3º ADITAMENTO ORGAO REPASSADOR - PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - RECURSO
MUNICIPAL Código Cliente: 33000002; Nome Fantasia: Hospital de Bilac;

RESERVADO AO FISCO

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

UNIAO UNIBANCO S.A.

34191090080142145817343837220003799220000130733

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 121.007

DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.307,33

JUROS/MULTA 17,44

VALOR COBRADO 1.324,77

NR.AUTENTICACAO D.C83.D48.36C.D58.C40

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

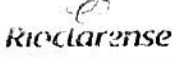
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal**

Identificação do emitente

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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1936878 FL 1 / 2
SÉRIE 1

1



CHAVE DE ACESSO
3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9368 7811 2453 5912

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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
07/11/2024

ENDEREÇO
R DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro / DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
07/11/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE / FAX
1836591243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1936878/1	05/12/2024	3.338,88						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.247,21		427,01	0,00		0,00	3.338,88	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	3.338,88

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
13,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO
0,28971

PESO BRUTO
132,240

PESO LÍQUIDO
132,240

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M38348 Q: 24,0000 F: 13/08/24 V: 12/08/2027	30039099	000	5102	FR	24,00	1,65	39,60	39,60	7,13	0,00	18,00	0,00
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP -05724M Q: 100,0000 F: 17/09/24 V: 31/08/2026 *** Portaria 34 / 4/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75-48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	100,00	2,70	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX24B036 Q: 300,0000 F: 04/03/24 V: 31/01/2026	30039099	000	5102	AP	300,00	1,08	324,00	324,00	38,88	0,00	12,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 24030181 Q: 200,0000 F: 02/05/24 V: 31/03/2026	30039019	000	5102	AP	200,00	1,0479	209,58	209,58	37,72	0,00	18,00	0,00
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EU ROFARMA) L: 939656 Q: 15,0000 F: 19/09/24 V: 19/09/2026	30049099	000	5102	BO	15,00	7,30	109,50	109,50	13,14	0,00	12,00	0,00
012224	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO BOLSA (JP) L: 333824 Q: 315,0000 F: 23/09/24 V: 24/09/2026	30049099	000	5102	BO	315,00	4,25	1.338,75	1.338,75	160,65	0,00	12,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05808 Q: 50,0000 F: 10/04/24 V: 12/04/2026, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	6,96	348,00	348,00	62,64	0,00	18,00	0,00

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

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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORACAO 001/2023 - 3 ADITAMENTO -ORGAO REPASSADOR PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC RECURSO MUNICIPAL PEDIDO 50737 | Redução na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 08/11/2024 Pedido: 2996202 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2996202 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança 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.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

➔ Aditamento ao Termo de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMP 10 MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 1936878 FL 2 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9368 7811 2453 5912

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
135242537624717 07/11/2024 19:56:33

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	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
017910	OMEPRAZOL 40MG F-A (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50016274 Q: 25,0000 F: 03/07/24 V: 03/07/2026	30049069	000	5102	FA	25,00	8,65	216,25	216,25	25,95	0,00	12,00 0,00
021840	TRAMADOL 50MG/ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-008/24 Q: 200,0000 F: 04/04/24 V: 31/03/20 26 *** Por taria 344/98 A2, nFCI: 91491D01-2929-4D81-B986-7FF F57B2F382	30039049	520	5102	AP	200,00	1,10	220,00	128,33	15,40	0,00	12,00 0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-027/24 Q: 200,0000 F: 30/09/24 V: 31/08/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	200,00	1,19	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00 0,00
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 100ML (VIC PHARMA) L : M38184 Q: 12,0000 F: 29/07/24 V: 28/07/2027	30039099	000	5102	FR	12,00	2,10	25,20	25,20	4,54	0,00	18,00 0,00

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

BILAC-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101411018177499210000333888

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 121.008

NOSSO NUMERO 17115360001411018

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.338,88

JUROS/MULTA 77,88

VALOR CORRADO 3.416,76

NR.AUTENTICACAO 7.C3D.2FF.B12.C78.8A6

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
nº 001/2023 - Municipal

DATA DO RECEBIMENTO

NOME POR EXTENSO E RG DO RECEBEDOR

Nº 1385600

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 1385600
SÉRIE 0
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3524 1103 4988 1200 0792 5500 0001 3856 0019 7329 9113

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 MERC. ADQ. TERCEIROSINSCRIÇÃO ESTADUAL
797178297111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ
03.498.812/0007-92

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242577545188 11/11/2024 22:50:28-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

R. SETE DE SETEMBRO

MUNICÍPIO

BILAC

CEP
16210-000

FONE/TEX

14353251981836

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

UF

SP

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO

11/11/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

11/11/2024

HORA DE SAÍDA

22:48:29

FATURA/DUPLICATA

DOIS MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E CINCO CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/12/2024	2.651,05						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
859,68	154,74	0,00	0,00	2.651,05
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
				2.651,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EBEG EMBALAGENS E DESCARTAVEIS LTDA

ENDEREÇO

VIA ANHANGUERA KM 317,5 S/N GLP MOD 1G

QUANTIDADE

69

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTI

10892416

PLACA DO VEÍCULO

AAA0000

UF

SP

CNPJ / CPF

03.498.812/0007-92

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797178297111

PESO LÍQUIDO

159,200

154,695

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	QUANT. ICMS	QUANT. IPI
110007	ALCOOL LIQ NOVOALCOOL 46% 1LT	22072019	060	5405	CX12	4,0000	75,8500	303,40	0,00	0,00		0,00	0,00
70373	COPO PLAST FACILITA PRONTO 180ML PS BR C/100	39241000	060	5405	CX25	3,0000	117,6900	353,07	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
86915	ESTOJO FIBRAFORM EPS HF90F S/TP 3D 21,6X16,4X5,1	39231090	000	5102	CX100	2,0000	65,0100	130,02	130,02	23,40		18,00	0,00
100817	FRASCO PULVERIZADOR S/GATILHO 1L	39233090	000	5102	UN1	3,0000	9,9000	29,70	29,70	5,35		18,00	0,00
100816	GATILHO PLAST P/FRASCO DE 1LT	84248990	000	5102	UN1	3,0000	7,6700	23,01	23,01	4,14		18,00	0,00
94326	MARMITEX BOM APETITE EPS R1 S/TP 18,8X4	39231090	000	5102	FD100	2,0000	17,8600	35,72	35,72	6,43		18,00	0,00
105304	PANO MULTIUSO FEEL CARE AZ 28X50 300MTS	56031290	000	5102	RL1	1,0000	98,5000	98,50	98,50	17,73		18,00	0,00
75653	PAPEL HIG PALOMA PS 30MTS C4	48181000	060	5405	FD16	3,0000	60,6400	181,92	0,00	0,00		0,00	0,00
78800	SAB FEEL CARE LIQUIDO ERVA DOCE 5LTS	34012090	000	5102	UN1	1,0000	51,8700	51,87	51,87	9,34		18,00	0,00
78799	SAB FEEL CARE LIQUIDO ERVA DOCE C/VAL 800ML	34012090	000	5102	CX6	2,0000	119,9000	239,80	239,80	43,16		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	2,0000	66,9000	133,80	0,00	0,00		0,00	0,00
82169	SACO LIXO PRETO COMUM 60LTS C/100 63X70X0,007	39232110	060	5405	PC1	1,0000	39,9000	39,90	0,00	0,00		0,00	0,00
100035	SACO PLAST AIRO BD VIRGEM 1KG 30X40X0,06	39232190	000	5102	PC1	2,0000	20,5800	41,16	41,16	7,41		18,00	0,00
86940	TAMPA ESTOJO FIBRAFORM EPS HF90TP	39235000	000	5102	CX100	2,0000	44,9000	89,80	89,80	16,16		18,00	0,00
94325	TAMPA MARMITEX BOM APETITE EPS R1/R2/R4 19,9X1	39235000	000	5102	FD100	2,0000	16,7000	33,40	33,40	6,01		18,00	0,00
78917	TOALHA FEEL CARE CLASSIC INTER FS 2 DOBRAS C/250	48182000	060	5405	CX8	20,0000	38,5900	771,80	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 sem cobrança entregue com os produtos para pagamento no vencimento. - 0019951/001950 IMPOSTO RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBST. TRIBUTARIA CONF. ART. 313 DO RICMS/SP. Destinatário não-contribuinte do ICMS. - NroCarga: 464921 B.Calc ST: 1279 26 ICMS ST: 52 73.Obs. Cliente: Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboracao 001/2023 - 37 AdatamentoOrgao Repassador: Prefeitura Municipal de BilacRecurso Municipal - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 787 48(29 70%)

RESERVADO AO FISCO

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080233498445393468560003199250000265105

BENEFICIARIO:

EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA

NOME FANTASIA:

EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA

CNPJ: 03.498.812/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

EBEG EMBALAGENS E DESC LTDA

CNPJ: 03.498.812/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.009
DATA DE VENCIMENTO 09/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.651,05
JUROS/MULTA 8,84
VALOR COBRADO 2.659,89
=====

NR.AUTENTICACAO D.25A.603.5D2.C5C.AD5

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101130544299027642901599150000480962

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 121.010

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.809,62

JUROS/MULTA 113,79

VALOR CORRADO 4.923,41

=====

NR.AUTENTICACAO D.D72.DDC.B37.319.388

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes 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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
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: 3775
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3524 1035 8204 4800 9516 5562 9000 0037 7517 1801 5270

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

135242452052330 2024-10-30T08:24:48-03:00

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ

35.820.448/0095-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO

LINS

Nº

303

COMPLEMENTO

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM ARIANO

DATA DA EMISSÃO

30.10.2024

DATA SAÍDA/ENTRADA

30.10.2024

UF

SP

CEP

16400-400

HORA DA SAÍDA

08:23:17

FATURA

NÚMERO

3775

VENCIMENTO

9.994,12

VALOR

9.994,12

NÚMERO

001

VENCIMENTO

27/11/2024

VALOR

9.994,12

NÚMERO

9.994,12

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

VALOR

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

9.994,12

VALOR DO ICMS

1.798,94

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.608,96

VALOR TOTAL DA NOTA

9.994,12

RAZÃO SOCIAL

CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE

11,000

ESPÉCIE

Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

805.750

PESO BRUTO

143,750

CÓD. PROD.

40000563

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

OXIGENIO MEDICINAL CIL G.

ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)

28044000

NCM/SH

28044000

C.S.T

000

CHOP

5103

QTD

1,000

V.UNIT

361,600

V.TOTAL

361,60

BC.ICMS

374,88

BC.ICMS/ST

0,00

V.ICMS

67,48

V.ICMS/ST

0,00

V.IPI

0,00

ALÍQUOTAS

ICMS

18,00

IPI

0,00

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19138

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPÓSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEÍCULO: 3237, VIAGEM: 730487 Cond. Petro.: 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: 2429900879 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 039255929 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 038912939 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 03717292 - Item: 40000197 Lote: 2430200764 Cilindro: 038912939 - Item: 40000197 Lote: 2429900811 Cilindro: 039255929 - Item:

Adiantamento ao Termo

de Colaboração

Nº 001/2023 - Municipal

<

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BDO BRADESCO S.A.

23792373044101130470093027642904199130000999412

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 121.011
DATA DE VENCIMENTO 27/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 9.994,12
JUROS/MULTA 243,17
VALOR COBRADO 10.237,29

NR.AUTENTICACAO D.8BE.617.C03.877.23A

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

SUPERMED

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

1

Nº 739330
SERIE 1
FOLHA 1/4

CHAVE DE ACESSO

3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7393 3011 9484 7196

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242543428726 08/11/2024 10:07:13

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

08/11/2024

ENDEREÇO

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

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

GARÇA

FONE/FAX

1435325198

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 06/12/2024 4.833,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.708,03

VALOR DO ICMS

738,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.833,09

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

4.833,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

26

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

166,69

PESO LÍQUIDO

166,69

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
35135	UMIDIFICADOR FRASCO 250ML OXIGENIO UM570-5-HAOKI LT 881024 (5) 10/2029 (Fornecedor: 4462, Lote: 881024, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	90192010	000	5102	UND	5	9,0440	45,22	45,22	8,14	0,00	18,00	0,00
29861	EQ.MIC.C/BURETA F/A+P LL 150ML C/2-5-DESCARPACK LT QUE030A/23 (1) 12/2028 (Fornecedor: 918, Lote: QUE030A/23, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/12/2028)	90189010	700	5102	PCT	1	99,7600	99,76	99,76	17,96		18,00	
29236	MASC.OXIG.AD.ALTA CONC.NAO REINA-FOY LT FY2207049 (10) 08/2027 (Fornecedor: 67, Lote: FY2207049, Qtde: 10, Data Fab: 28/08/2022, Data Val: 27/08/2027)	90192010	200	5102	UND	10	6,8900	68,90	68,90	12,40	0,00	18,00	0,00
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-103042 (6) 09/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02103042, Qtde: 6, Data Fab: 01/10/2021, Data Val: 30/09/2026)	90183219	200	5102	CX	6	5,2600	31,56	31,56	3,79		12,00	
36391	AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX LT 230827 (8) 08/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 230827, Qtde: 8, Data Fab: 27/08/2023, Data Val: 26/08/2028)	90183219	200	5102	CX	8	7,1113	56,89	56,89	6,83	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 50736 ||#R39V21 R35P24V4 R36P7V1 #||

ITENS 6,10 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 739332

End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :
COMERCIALEmpresa credenciada no Regime Especial de Estabelecimento Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM O Fornecedor

POS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,55

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 AL R\$ 0,00 PIS R\$ 0,00 COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SPAditamento ao Termo
de Colaboração
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-SAIDA

1

Nº 739330
SERIE 1
FOLHA 2/4



CHAVE DE ACESSO

3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7393 3011 9484 7196

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

135242543428726 08/11/2024 10:07:13

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
135	ATADURA DE GESSO 20CM X 4M C/20 FO 024- 0-POLAR FIX LT 072024 (1) 06/2028 (Forneced- dor: 2447, Lote: 072024, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2028)	90211020	040	5102	CX	1	88,3100	88,31			0,00		0,00
35351	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3- OCC C/10-WINMED LT 20220720 (2) 07/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 20220720, Qtde: 2 ,Data Fab: 20/07/2022, Data Val: 19/07/20- 27)	90183921	200	5102	CX	2	19,7950	39,59	39,59	7,13	0,00	18,00	0,00
35361	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 15-3- OCC C/10-NAYR LT 23A78 (1) 12/2027 (Forneced- dor: 3460, Lote: 23A78, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2027)	90183921	200	5102	CX	1	19,8000	19,80	19,80	3,56	0,00	18,00	0,00
33251	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 LT 53724 (1) 09/2029 (Fornecedor: 114, Lote: 53724, Qtde: 1, Data Fab: 09/09/2024, Data Val: 09/09/2029)	56012110	000	5102	FD	1	246,9900	246,99	246,99	44,46	0,00	18,00	0,00
132	ATADURA DE GESSO 10CM X 3M C/20 FO 023- 3-POLAR FIX LT 082024 (1) 07/2028 (Forneced- dor: 2447, Lote: 082024, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2028)	90211020	040	5102	CX	1	36,7500	36,75			0,00		0,00
35191	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/12-PROCITEK CREMER LT 8563439I (1) 09/2026 (Fornecedor: 1062, Lote: 8563439I, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/- 2024, Data Val: 30/09/2026)	30051030	000	5102	PCT	1	101,9000	101,90	101,90	18,34	0,00	18,00	0,00
27576	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24-TECHNO- FIO LT 240211 (1) 05/2029 (Fornecedor: 24- 20, Lote: 240211, Qtde: 1, Data Fab: 01/0- 6/2024, Data Val: 31/05/2029)	30061090	200	5102	CX	1	27,1900	27,19	27,19	4,89		18,00	
30259	TIRAS GLICEMIA OCP II AM C/50-MDL LT 1292- 312 (16) 02/2026 (Fornecedor: 2405, Lote: 1292312, Qtde: 16, Data Fab: 23/02/2024, Data Val: 22/02/2026)	38221920	700	5102	CX	16	22,8656	365,85	365,85	65,85		18,00	
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PRO390 (2) 10/2029 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO390, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/20- 24, Data Val: 31/10/2029)	40151200	000	5102	CX	2	212,1850	424,37	424,37	76,39	0,00	18,00	0,00
16979	LUVA P/ PROCED.N.EST.P C/10-LEMGRUBER LT PRO380 (1) 10/2029 (Fornecedor: 7934, Lote: PRO380, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/20- 24, Data Val: 31/10/2029)	40151200	000	5102	CX	1	213,1700	213,17	213,17	38,37	0,00	18,00	0,00
31567	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/- VALV C/P.COLETA-MEDIX LT 230923 (10) 08/2- 028 (Fornecedor: 1925, Lote: 230923, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/ 2028)	39269030	700	5102	PC	10	3,1000	31,00	31,00	5,58		18,00	
33759	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-UNIQMED-00- 6010 LT 24032885 (10) 04/2029 (Fornecedor: 4484, Lote: 24032885, Qtde: 10, Data Fab: 23/04/2024, Data Val: 22/04/2029)	90183999	200	5102	CX	10	11,3060	113,06	113,06	20,35	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT L13- 89 (1) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1389, Qtde: 1, Data Fab: 26/08/2024, Data Val: 26/08/2029)	90183119	100	5102	CX	1	69,5000	69,50	69,50	8,34		12,00	
30094	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR LT L1384 (1) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L138- 4, Qtde: 1, Data Fab: 24/08/2024, Data Val: 24/08/2029)	90183119	100	5102	CX	1	48,9500	48,95	48,95	5,87		12,00	
13583	CATETER IV 22G C/10- 0-DESCARPACK LT SCTPAB006F (2) 05/2029 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB006F, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/- 2029)	90183929	700	5102	CX	2	82,8250	165,65	165,65	29,82	0,00	18,00	0,00

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 739330
SERIE 1
FOLHA 3/4

CHAVE DE ACESSO

3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7393 3011 9484 7196

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242543428726 08/11/2024 10:07:13

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
19462	L-ENEMA FR 130ML-NATULAB LT 0026901 (5) 07/2026 (Fornecedor: 960, Lote: 0026901, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	500	5102	FR	5	6,0740	30,37	30,37	5,47	0,00	18,00	0,00
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE LT 2810202406789 (1) 10/2026 (Fornecedor: 2856, Lote: 2810202406789, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/10/2024, Data Val: 28/10/2026)	29159060	000	5102	CX	1	119,8800	119,88	119,88	21,58	0,00	18,00	0,00
33906	PYPE (TAZOBACTAM+PIPERACILINA) 4,50GR 10 FRASCO AMPOLA-BIOQUIMICO LT 2407004 (1) 06/2026 (Fornecedor: 566, Lote: 2407004, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026)	30041019	200	5102	CX	1	198,5000	198,50	198,50	35,73	0,00	18,00	0,00
28929	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE 12- 0ML GEN-GERMED LT 4B9330 (2) 05/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4B9330, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/20- 26)	30049059	500	5102	FR	2	4,5500	9,10	9,10	1,09		12,00	
31417	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-GLOBO LT A07A00424 (2) 06/2026 (Fornecedor: 2398, Lote: A07A- 00424, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30039079	000	5102	CX	2	0,7600	1,52	1,52	0,18		12,00	
10203	DIPIRONA 1GR 100AMP 2ML GEN-HIPOLABOR LT Z-012/24M (4) 02/2026 (Fornecedor: 189- 8, Lote: Z-012/24M, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/ 03/2024, Data Val: 28/02/2026)	30039079	000	5102	CX	4	68,0000	272,00	272,00	32,64	0,00	12,00	0,00
12094	SULF.ATROPINA(ATROFARMA)0,25MG 10- 0AMP 1ML-FARMACE LT AT24C009 (1) 02/2026 (Fornecedor: 2385, Lote: AT24C009, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/20- 26)	30039099	000	5102	CX	1	78,0000	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00	0,00
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT FIL (2) 07/2026 (Fornecedor: 15842, Lo- te: FIL, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	000	5102	CX	2	41,5800	83,16	83,16	9,98		12,00	
29572	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 500ML 20FR-ECOFLAC LT 24376319D1 (5) 09/2027 (Fornecedor: 3048, Lote: 24376319D1, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/0- 9/2024, Data Val: 30/09/2027)	30049099	500	5102	CX	5	102,4000	512,00	512,00	61,44		12,00	
15642	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 60 FRA 100ML-FARMACE LT 24J0212H (3) 09/2026 (Fornecedor: 2385, Lote: 24J0212H, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/- 2024, Data Val: 30/09/2026)	30039099	000	5102	CX	3	208,0000	624,00	624,00	74,88	0,00	12,00	0,00
34577	CINARIZINA 25MG 30 CP GEN-RANBAXY LT DFF1- 829A (1) 02/2026 (Fornecedor: 3909, Lote: DFF1829A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2026)	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 DFE8- 446A (1) 11/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: DFE8446A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049069	200	5102	CX	1	11,9400	11,94	11,94	1,43	0,00	12,00	0,00
14239	SALBUTAMOL(AEROFIN)AEROSOL 100MCG/DOSE 200 DOSES-PHARMASCIENCE LT 2423291 (3) 07/ 2026 (Fornecedor: 4174, Lote: 2423291, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049039	300	5102	FR	3	18,3000	54,90	54,90	9,88	0,00	18,00	0,00
11757	HIDROCORTISONA(ANDROCORTIL)500MG 50- FAM-TEUTO LT 25961714 (1) 10/2025 (Forne- cedor: 4434, Lote: 25961714, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30043933	000	5102	CX	1	233,4700	233,47	233,47	42,02	0,00	18,00	0,00
12584	COLAGENASE C/CLORANF. (KOLLAGENASE) 10TB 30G-CRISTALIA LT 50018817 (1) 09/2026 (Fornecedor: 2591, Lote: 50018817, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20- 26)	30049019	500	5102	CX	1	135,4800	135,48	135,48	24,39		18,00	

BILAC-SP**AHBB**
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SPAditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

SUPERMED

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 739330
SERIE 1
FOLHA 4/4

CHAVE DE ACESSO

3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7393 3011 9484 7196

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242543428726 08/11/2024 10:07:13

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

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
35474	IBUPROFENO 100MG/ML FR 20ML GEN-NEO QUIMI- CA LT B24D0078 (10) 04/2026 (Forneced- dor: 1113, Lote: B24D0078, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049029	500	5102	FR	10	2,4330	24,33	24,33	2,92	0,00	12,00	0,00
36304	AMBROL 30MG XPE AD. 100ML HOSP-BRASTERAPI- CA LT 016579 (4) 09/2026 (Fornecedor: 784- 6, Lote: 016579, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/ 2024, Data Val: 30/09/2026)	30039049	000	5102	UND	4	2,8000	11,20	11,20	2,02	0,00	18,00	0,00
30291	PARACETAMOL 200MG 15ML GEN-EMS LT 4C3398 (3) 05/2027 (Fornecedor: 335, Lote: 4C339- 8, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2027)	30049045	500	5102	CX	3	1,2533	3,76	3,76	0,45		12,00	
36305	AMBROL 15MG XPE PED 100ML HOSP-BRASTERAPI- CA LT 016578 (4) 09/2026 (Fornecedor: 784- 6, Lote: 016578, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/ 2024, Data Val: 30/09/2026)	30039049	000	5102	UND	4	2,5050	10,02	10,02	1,80	0,00	18,00	0,00
12247	HIDROXIDO DE ALUMINIO(ALUMIMAX)100ML-NATU- LAB LT 0028363 (8) 09/2026 (Forneced- dor: 960, Lote: 0028363, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	5102	FR	8	2,2163	17,73	17,73	3,19		18,00	
35551	FLUMAZENIL 0,5MG 5 AMPOLAS 5ML GEN-TEUTO LT 73520013 (2) 03/2026 (Fornecedor: 4434, Lote: 73520013, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/- 2024, Data Val: 31/03/2026)	30049099	000	5102	CX	2	29,0000	58,00	58,00	6,96	0,00	12,00	0,00
22591	CLOREXIDINA TOP AQUOSA 1% 100ML CX C/2- 4-VIC PHARMA LT M38372 (1) 08/2026 (Fornec- edor: 7744, Lote: M38372, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30039099	000	5102	CX	1	39,8700	39,87	39,87	7,18	0,00	18,00	0,00

➤ Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BILAC-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:01
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032431600002514000283102499220000483309

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.BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.012

DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.833,09

JUROS/MULTA 32,20

VALOR COBRADO 4.865,29

NR.AUTENTICACAO 8.533.20B.A10.99D.C9E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes 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

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:16
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	12/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	15.773,68

***** 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.7A6.1FE.44A.A36.9C7

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 11/2024 - Data pagto 12/12/2024 - Lançamento					
Empregados					
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	301099443	299.932.928-85	102883-9	233,62
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	16677175	153.272.678-30	108622-7	419,51
8701	GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FOR	45405223	457.249.528-90	31633-4	139,70
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	15825395	106.519.088-33	8773-4	528,85
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	251487283	148.243.738-40	8766-1	259,81
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	244325972	165.616.588-09	9084-0	761,70
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	2336323010	111.341.546-07	11779-X	58,75
Empregados: 7		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	2.401,94

BILAC, 11/12/2024

Responsável:

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Página: 1/3
Emissão: 11/12/2024
Horas: 11:38:19

Imp 11/2024 - Data pagto 12/12/2024 - Lançamento

Nome:	2086 JOSE CARLOS ZAMPIERI		Situação: Trabalhando		CPF: 148.243.738-40		Adm:		21/12/2016	
Titulo:	Celetista		CC: 27		Depto: 101		Horas Mês:		220,00	
cargo:	12 MOTORISTA		C.B.O: 782510		Filial: 1		Salário:		1.536,97	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E			0,00	194,42 P	998	I.N.S.S.		8,45	31,82 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			34,16	97,21 P						
0	Proventos:	291,63	Descontos:	31,82	Informativa:	23,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	259,81
0	Base INSS:	291,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	291,63	Valor FGTS:	23,33	Base IRRF:	259,81

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

EXTRATO MENSAL									
Empr.: 1900 RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI		Situação: Trabalhando		CPF: 165.616.588-09		Adm: 23/04/2015			
Vínculo: Celetista		CC: 27		Depto: 100		Horas Mês: 180,00			
Cargo: 20 ENFERMEIRO (A)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 3.453,84			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E		0,00	255,73 P	998	I.N.S.S.		10,25	148,16 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		101,20	840,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	186,11 D	
ND: 0	Proventos:	1.095,97	Descontos:	334,27	Informativa:	87,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 761,70
NF: 0	Base INSS:	1.095,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.095,97	Valor FGTS:	87,68	Base IRRF: 947,81
Empr.: 8345 ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 111.341.546-07		Adm: 08/11/2023			
Vínculo: Celetista prazo determinado		CC: 27		Depto: 101		Horas Mês: 220,00			
Cargo: 607 AUX. SERV. DIVERSOS		C.B.O: 514320		Filial: 1		Salário: 1.536,69			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E		0,00	15,58 P	998	I.N.S.S.		7,88	5,81 D	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		17,53	48,98 P						
ND: 0	Proventos:	64,56	Descontos:	5,81	Informativa:	5,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 58,75
NF: 0	Base INSS:	64,56	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	64,56	Valor FGTS:	5,16	Base IRRF: 64,56
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 19/11/2024 a 19/11/2024									
Total Geral Proventos:		2.986,38		Total Geral Descontos:				584,44	
				Líquido Geral:				2.401,94	

Resumo por Rubrica

300 ADICIONAL NOTURNO 40%	412,98	2.044,95 P	998 I.N.S.S.	62,14	351,37 D				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	941,43 P	999 IMPOSTO DE RENDA	37,50	233,07 D				
				Líquido Geral:	2.401,94				

INSS

Salário contribuição empregados:	2.986,38
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	2.986,38
Segurados:	351,37
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	351,37
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	74,45
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	2.986,38
Valor do FGTS:	238,91
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	2.696,13
Valor IRRF Mensal:	233,07
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	233,07
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

EXTRATO MENSAL

		Situações	
No. Empregados:	7	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	7	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06		CC: BILAC Mensalista		Complementar Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR ENFERMEIRO (A)	223505	4	1	
		Admissão: 28/01/2022			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	181,10		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,42	90,55		
998	I.N.S.S.	10,79		38,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			271,65	38,03	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 102883-9			Valor Líquido	233,62	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.453,84	271,65	271,65	21,73	233,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida acima discriminada deste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
CPF/CNPJ:	299.932.928-85
AGENCIA: 0348	CONTA: 102.883-9
DATA DO PAGAMENTO:	13/12/2024
VALOR:	233,62
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.B8E.29E.D40.3C5.919
-------------------	-----------------------

=====

[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**

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410	101	1
		Admissão:	06/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,57	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,48	353,43	
998	I.N.S.S.	8,07		41,49

Banco do Brasil 1 conta: 108622-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			461,00	41,49
Agência: 0348 - 4			Valor Líquido ➡	419,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	461,00	461,00	36,88	461,00	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	ARTUR RODRIGUES DA SILVA
CPF/CNPJ:	153.272.678-30
AGENCIA: 0348	CONTA: 108.622-7
DATA DO PAGAMENTO:	13/12/2024
VALOR:	419,51
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.090.F77.651.6DC.76D
-------------------	-----------------------

=====

|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**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fórmula	
8701	GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	782305	100	1	
MOTORISTA		Admissão: 15/07/2024			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,82		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,12	117,70		
998	I.N.S.S.	7,93		13,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			153,52	13,82	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	139,70	
conta: 31633-4					
Agência: 3292 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	153,52	153,52	12,29	153,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES
CPF/CNPJ: 457.249.528-90
AGENCIA: 3292 CONTA: 31.633-4
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 139,70
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 2.A28.B69.05A.AD9.F32

|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**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	322205	100	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão: •		14/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,21		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,07	496,84		
998	I.N.S.S.	8,77		72,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		46,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			648,05	119,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 8773-4			Valor Líquido ➡	528,85	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	648,05	648,05	51,84	575,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	IZABEL CRISTINA PINATTI
CPF/CNPJ:	106.519.088-33
AGENCIA: 6790	CONTA: 8.773-4
DATA DO PAGAMENTO:	13/12/2024
VALOR:	528,85
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.196.CFB.B40.1AF.709
-------------------	-----------------------

=====

[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**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	782510	101	1	
MOTORISTA		Admissão:		21/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,42		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	34,16	97,21		
998	I.N.S.S.	8,45		31,82	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			291,63	31,82	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido ➡	259,81	
conta salário: 8766-1					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	291,63	291,63	23,33	259,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

➤ Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF/CNPJ: 148.243.738-40
AGENCIA: 6790 CONTA: 8.766-1
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 259,81
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 5.10F.C88.1CF.C2B.125

|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.

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	223505	100	1	
ENFERMEIRO (A)		Admissão: 23/04/2015			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	255,73		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	101,20	840,24		
998	I.N.S.S.	10,25		148,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.095,97	334,27	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 9084-0			Valor Líquido ➡	761,70	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.453,84	1.095,97	1.095,97	87,68	947,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI
CPF/CNPJ:	165.616.588-09
AGENCIA: 6790	CONTA: 9.084-0
DATA DO PAGAMENTO:	13/12/2024
VALOR:	761,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	D.FEA.043.A1F.69B.B67
-------------------	-----------------------

=====

|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**

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: BILAC		Complementar	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fam	
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	514320	101	1	
AUX. SERV. DIVERSOS		Admissão:		08/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,58		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,53	48,98		
998	I.N.S.S.	7,88		5,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			64,56	5,81	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	58,75	
conta: 11779-X					
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,69	64,56	64,56	5,16	64,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rosângela Monteiro da Silva

Assinatura do Funcionário

Data

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.14.02
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

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

BENEFICIARIO: ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA
CPF/CNPJ: 111.341.546-07
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.779-X
DATA DO PAGAMENTO: 13/12/2024
VALOR: 58,75
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: E.E7F.199.647.3F1.7CB

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.

**Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1801

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da
Competência
06/12/2024 às 14:26:51

Código de Verificação
0895-0513-0178

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 Oplante 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 ISENTA
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 Novembro/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
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,0000 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 NFS-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 1801 emitida em 06/12/2024 às 14:26:51 - Cód Verif 0895-0513-0178

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/12/2024 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 duas transferências de urgência e emergência na ambulância do Hospital Padre Bernardo de Bilac, na qualidade de médico responsável no mês de novembro 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 dezembro de 2024.

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP. 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM-205.468

➤ Aditamento ao Termo
de Colaboração
➤ 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
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.02
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: 12/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121201

AUTENTICACAO SISBB: 1.81E.BC2.896.A1B.74D

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal



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



Número da NFS-e
56
Código de Verificação de Autenticidade
4H1NXJD70
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2024 às 09:19:03
Chave de Acesso
280626DYQHYZP8B5PHE9WBB89R9GMV
Criada em substituição à NFS-e 55

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

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLÂNDIA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/12/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
52.869.749/0001-73		10.381	000030379	VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA RUA: (39) OSORIO MESSIAS DE ALMEIDA, 6127			61-27	JD SAO BENTO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
15350-000	AURIFLÂNDIA-SP				

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente a 15 plantões de 12 horas e 1 plantão de 05 horas, no mês de Novembro/2024, realizados pela Dra. Vitória Carolina de Macedo, na unidade de Bilac.			20.041,65	R\$ 20.041,65

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.041,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.041,65	R\$ 400,83	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.041,65					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Adilamento Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac - Recurso Municipal.	
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO; AGENCIA 1920; C/C 17693-1.	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO SUJEITA A RETENCAO DO IRRF CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 765, DE 2 DE AGOSTO DE 2007, ARTIGO 1º	

RECEBI(EMOS) DE VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4H1NXJD70.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

Plantonista : Vitoria Caroline De Macedo – NOVEMBRO 2024

Dia	Assinatura	
01/11	07-19	22/11 07-19h
03/11	19-07h	27/11 07:00-19h
06/11	07-19	29/11 07-19h
08/11	19-07	
08/11	07-19h	
10/11	19-07h	
13/11	07-19h	
15/11	07-19h	
17/11	19-07h	
20/11	07-19	
20/11	19-06h	
24/11	19-07h	
26/11	13-19h (6h)	

Declaro que realizei as plantões acima.

Vitória C. de Macedo
Médica
CRM-SP 251608

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.02
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: 54.133-8

FAVORECIDO: VITORIA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.869.749/0001-73

VALOR: R\$ 20.041,65

DEBITO EM: 12/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121202

AUTENTICACAO SISBB: 0.D56.6EF.53D.A77.49A

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 18h.

SAC

Serviço de Apoio ao ClienteReclamações, Sugestões e
Informações Gerais:0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)Atendimento: 24 horas, 7 dias
por semana.

Ouvidoria

OuvidoriaElogios, Sugestões ou
Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda
à sexta, das 8 às 18 horas,
exceto feriados. **Bradesco** | **237-2** | 23790.00108 52026.060781 75026.546004 3 99040000015270

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Vencimento 18/11/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 28/10/2024	Proposta 43745	Reemissão	Prest. 10	Apólice 910694	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20260607875-7		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 152,70		Valor Documento
Chave 686903972000000910694000001000SBVP				Início Vigência 24/11/2024	Fim Vigência 23/12/2024		152,70

 **Bradesco** | **237-2** | 23790.00108 52026.060781 75026.546004 3 99040000015270

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 18/11/2024	
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0	
Data Emissão 28/10/2024	Proposta 43745	Reemissão	Prest. 10	Apólice 910694	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20260607875-7
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 152,70			Valor do Documento 152,70	
Início Vigência 24/11/2024	Final Vigência 23/12/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
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						(-)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

**Aditamento ao Termo
de Colaboração**
001/2023 - Municipal

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085202606078175026546004399040000015270

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: 45.349.461/0001-06

NR. DOCUMENTO 121.203
DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 152,70
VALOR COBRADO 152,70
=====

NR.AUTENTICACAO C.442.976.C05.23C.B9D

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Data de Emissão	13/11/2024 22:07:06	Competência	11/2024	Número da NFS-e: 3521262 Pag. 1/1	
Código de Verificação	EGYDOQJ1B	Número RPS	3303968		
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-		
Dados do Prestador de Serviços					
Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC
Endereço e CEP	AV CENTENÁRIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325				
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com
Dados do Tomador de Serviços					
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400				
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br
Discriminação dos Serviços					
{[[Descricao=Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 11/2024.]]ItemServico=0103][Quantidade=1][ValorUnitario=1107.24][ValorServico=1107.24][ValorBaseCalculo=1107.24][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]}					
Código do Serviço					
0103					
VALOR DO SERVIÇO = R\$ 1.107,24					
PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00
				INSS	R\$ 0,00
					CSLL
					R\$ 0,00
B. Cálculo (R\$)		Aliquota (%)		V. do ISS (R\$)	
R\$ 1.107,24		2,00 %		R\$ 22,14	
		ISS Retido		V. Líquido (R\$)	
		2 - Não		R\$ 1.107,24	

➤ Aditamento ao Termo de Colaboração
 Nº 001/2023 - Municipal

Data de Emissão	13/11/2024 22:07:06	Competência	11/2024	Número da NFS-e: 3521263 Pag. 1/1	
Código de Verificação	5YOP9MHLE	Número RPS	3303969		
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-		
Dados do Prestador de Serviços					
Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC
Endereço e CEP	AV CENTENÁRIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325				
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com
Dados do Tomador de Serviços					
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400				
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br
Discriminação dos Serviços					
{[[Descricao=Dominio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 11/2024.]]ItemServico=0107][Quantidade=1][ValorUnitario=2754.94][ValorServico=2754.94][ValorBaseCalculo=2754.94][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]}					
Código do Serviço					
0107					
VALOR DO SERVIÇO = R\$ 2.754,94					
PIS	R\$ 17,91	COFINS	R\$ 82,65	IR	R\$ 0,00
				INSS	R\$ 0,00
				CSLL	R\$ 27,55
B. Cálculo (R\$) R\$ 2.754,94		Alíquota (%) 2,00 %		ISS Retido 2 - Não	
				V. do ISS (R\$) R\$ 55,10	
				V. Líquido (R\$) R\$ 2.626,83	

 Aditamento ao Termo de Colaboração
 001/2023 - Municipal

**DEMONSTRATIVO DA THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO
REFERENTE A NOVEMBRO/2024**

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	68,56
PIACATU	9	26,83
GABRIEL MONTEIRO	6	17,89
GARÇA HSL	194	578,32
GARÇA MÉDIA	156	465,04
GARÇA UTI	41	122,22
TABOÃO UMTS	283	843,63
ITÁPOLIS	29	86,45
LOUVEIRA	109	324,93
SANTA CASA ANNA CINTRA	297	885,36
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	52	155,01
AMPARO	34	101,35
TOTAL	1.233	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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:5410/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:05:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101149014225499260000110724

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 121.008

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.107,24

VALOR COBRADO 1.107,24

NR.AUTENTICACAO 0.151.1A8.6D8.712.33C

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:05:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

BCO CITIBANK S.A.
=====

74593180151154701700101149014498199260000262683

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 121.009

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.626,83

VALOR COBRADO 2.626,83
=====

NR.AUTENTICACAO B.C23.745.4BC.2E1.1D4
=====

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.

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

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:09:25
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	68,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

NR.AUTENTICACAO	B.A62.CF6.01D.CAE.5AC
-----------------	-----------------------

➤ Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:21:29
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	16/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	2.854,79

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.5F6.981.91F.87B.E25
-----------------	-----------------------

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

**H W R AMADEU INDUSTRIA E
COMERCIO**

RUA ATLANTA, 455 QUADRA LOTE 4
CENTRO, BILAC - SP
CEP: 16210-000 Fone: (18) 99618-0978

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

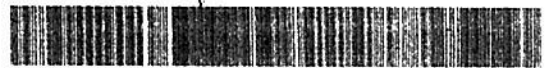
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.001.609

SÉRIE: 1

Fatloc: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1228 2578 6600 0100 5500 1000 0016 0910 0457 9477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242882187927 2024-12-10T09:48:28-03:00

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

10/12/2024

ENDEREÇO

RUA 07 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/12/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FORNEX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:35:06

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
431,65	0,00	0,00	0,00	431,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				431,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-Remetente	ENTR 53755855	PLACA DO VEICULO	UF	CPF/CNPJ
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
001157	Esorve Sanitária com Pêlo	96031000	0900	5929	un	3	10,8000	32,40	32,40	0,00	0	0,00	0
001275	Pano de Chão Alvejado A Patético	63071000	0900	5929	un	19	4,5500	86,45	86,45	0,00	0	0,00	0
000048	Fibra Verde Limpeza Posada	66053090	0900	5928	UN	2	3,3400	6,68	6,68	0,00	0	0,00	0
000396	Aerosol Glorê Lavanda 360 mL	33074300	0900	5929	FR	1	14,3600	14,36	14,36	0,00	0	0,00	0
001312	Porta Vassoura	83025000	0900	5929	UN	2	28,4000	56,80	56,80	0,00	0	0,00	0
001217	Saco de Lixo Branco Infecante 100 Lts 100un	39232110	0900	5929	un	2	116,4000	232,80	232,80	0,00	0	0,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3o Aditamento Orgão Repassador: Prefeitura
Municipal de Bilac/Recurso Municipal
NFe 110262027 ChNFe 35241128257866000363590011102620279747323459
NFe 110262028 ChNFe 35241128257866000363590011102620280313760313
NFe 110262028 ChNFe 3524112825786600036359001110262028094665775

RESERVAÇÃO AO FISCO

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:09:24
306203062 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.009.305
VALOR TOTAL	431,65

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO A.B94.1AF.1C0.912.D90

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 267.97550.26-0	11 Nome LIVIA BARDUCCI DA SILVA	13 Bairro CENTRO
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA VICENTE FELICIO PRIMO, 467	14 Município BILAC	15 UF SP
16 CEP 16.210-000	17 CTPS (nº, série, UF) 05937900000 - 00370 / SF	18 CPF 440.662.558-50
19 Data de Nascimento 02/12/1997	20 Nome da Mãe SANDRA MARIA FERREIRA BARDUCCI DA SILVA	

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada	22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado	23 Remuneração Mês Ant. 2.837,29	24 Data de Admissão 11/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 03/12/2024	26 Data de Afastamento PD0	27 Cod. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 255,49	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 28,24	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.182,21	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 394,07
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.860,01

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 21,27	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 22,28	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENÇA 13º RESCISÃO)	R\$ 212,91
115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIF ADICIONAL 13º RESCISÃO)	R\$ 23,53				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 279,99
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.580,02

Aditamento ao Termo de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:09:25
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	16/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.011.087
VALOR TOTAL	1.580,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIVIA B SILVA	
AGENCIA: 6790-3	CONTA: 11.087-6
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	1.11C.C6D.918.EDC.89A
-----------------	-----------------------

**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-eInstituto de Pesquisas Médicas
e Análises Clínicas Ltda.

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

46309

Data Emissão:

10/12/2024

Chave:

RWTD-TBGN**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: 12/2024

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, 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

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Qtd Un Discriminação dos Serviços**Valor Unitário****Valor Total****1** EXAMES LABORATORIAIS - NOVEMBRO/24**1.902,25****1.902,25**DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2023 -3°
ADITAMENTO.

ORGÃO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC - RECURSO MUNICIPAL

Valor Aprox. Tributos: R\$ 158.84 (8.35%)

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

Total dos Serviços

1.902,25

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,00%**38,05**

Desc. Incondicionado

0,00

Desc. Condicionado

0,00**Total da Nota****1.902,25****RETENÇÕES**

ISS

0,00

IRRF

28,55

PIS

12,56

COFINS

57,07

CSLL

19,02

INSS

0,00

OUTROS

0,00**Total Líquido****1.785,05**A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

BIOANALISE
CNPJ: 51090579000161
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: AHBB - *Bilac*
Período de 01/11/2024 à 30/11/2024

PG.1

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	AHBS	HEPATITE B - ANTI HBS	1	19,80	19,80
	AMILA	AMILASE	3	3,74	11,22
	BILI	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAÇ	1	4,01	4,01
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	8	22,00	176,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	8	13,37	106,96
	CRE	CREATININA	27	3,74	100,98
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	2	5,35	10,70
	HBSAG	HEPATITE B - HBsAg	1	19,00	19,00
	HCV	HEPATITE C- ANTI HCV	1	33,00	33,00
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	53	7,00	371,00
	K	POTÁSSIO	21	3,74	78,54
	MG	MAGNESIO	1	7,00	7,00
	NA	SODIO	21	3,74	78,54
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	28	15,35	429,80
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	4	3,74	14,96
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	4	3,74	14,96
	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	2	9,90	19,80
	TROP	TROPONINA I	10	9,70	97,00
	TTPA	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	2	7,70	15,40
	URE	UREIA	27	3,74	100,98
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	36	5,35	192,60

Paciente(s) : 59

Exame(s) : 261

Valor Total: R\$ 1.902,25

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024

Unidade: Todos
Pag.1

26/11/2024	0185066	ALEX FERREIRA FUNCHAL	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 4	
		Total: 52,07	

22/11/2024	0184549	ANA JULIA GOMES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

19/11/2024	0184082	ANGEL VITORIA BATISTA DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 5	
		Total: 35,18	

27/11/2024	0185228	ANTONIO ROBERTO YOSHIY	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 4	
		Total: 19,83	

25/11/2024	0184891	APARECIDO HERNANDES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 27,70	

Adiantamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024

Unidade: Todos
Pag.2

26/11/2024	0185066	ALEX FERREIRA FUNCHAL	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

19/11/2024	0184081	APARECIDO SIMIONI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 5	
		Total: 35,18	

22/11/2024	0184547	APARECIDO SIMIONI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 6	
		Total: 27,31	

27/11/2024	0185276	ARUNA SOPHYA SILVA SOUZA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 27,70	

25/11/2024	0184957	CARLA MICHELE ALMEIDA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024

Unidade: Todos

Pag. 3

HOSPITAL BILAC		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
		Qtd. Exames: 5		
		Total: 35,18		
05/11/2024	0185262	CHRISTIAN ANTONIO PANASSI CRISTOVAM	Valor R\$	
		TROPONINA I	9,70	
		CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37	
		CREATININA FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00	
		Qtd. Exames: 3		
		Total: 45,07		
HOSPITAL BILAC		CLÉBER LEMES DOS SANTOS	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		CREATININA FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37	
		CREATININA FOSFOQUINASE - FRACAO MB	22,00	
		TROPONINA I	9,70	
		Qtd. Exames: 4		
		Total: 52,07		
		Matr.: 706 5003 1080 0497		
		RG: 53.237.985-8		
HOSPITAL BILAC		DOUGLAS DOS SANTOS CAMPOS	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
		UREIA	3,74	
		CREATININA	3,74	
		SODIO	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	
		Qtd. Exames: 6		
		Total: 27,31		
		Matr.: 709 2081 3439 2140		
		RG: 27.985.745-7		
HOSPITAL BILAC		EDNA MARA COUTO DA SILVA OLIVEIRA	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		UREIA	3,74	
		CREATININA	3,74	
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		Qtd. Exames: 4		
		Total: 29,83		
		Matr.: 709 2081 3439 2140		
		RG: 27.985.745-7		
HOSPITAL BILAC		ELIANA APARECIDA BABETO	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		UREIA	3,74	
		CREATININA	3,74	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
		Qtd. Exames: 5		
		Total: 29,83		
		Matr.: 709 2081 3439 2140		
		RG: 27.985.745-7		

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024

Unidade: Todos

Pag. 4

HOSPITAL BILAC		ELIOA FERNANDES AMARO	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
03/11/2024	0181947	ELZA MARIA PERPETUA DE SOUZA	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		POTÁSSIO	3,74	
		SODIO	3,74	
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
		Qtd. Exames: 5		
		Total: 35,18		
25/11/2024	0184919	EZEQUIEL ROSA DE LIMA	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
17/11/2024	0183838	IRENE ZORAIDE FABRETTI	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		TEMPO DE PROTHROMBINA	9,90	
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70	
		Qtd. Exames: 3		
		Total: 24,60		
23/11/2024	0184646	IRENE ZORAIDE FABRETTI	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
24/11/2024	0184759	IRENE ZORAIDE FABRETTI	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		
07/11/2024	0182516	ISABELLY OLIVEIRA DE SOUZA	Valor R\$	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		Qtd. Exames: 3		
		Total: 27,70		
05/11/2024	0182261	IZAU RIBEIRO DA SILVA	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		Qtd. Exames: 1		
		Total: 7,00		

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024

Unidade: Todos

Pag.5

HOSPITAL BILAC		Total: 7,00	
29/11/2024	0185544 IZARA MARANGON PETEK	Valor R\$	
	URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
	Qtd. Exames: 1		
	Total: 5,35		
HOSPITAL BILAC		Valor R\$	
29/11/2024	0185401 JANE CLETA ZORZIM ZUPELLI BATISTA	7,00	
	HEMOGRAMA COMPLETO		
	Qtd. Exames: 1		
	Total: 7,00		
HOSPITAL BILAC		Valor R\$	
21/11/2024	0184423 JOSE DA CRUZ	7,00	
	HEMOGRAMA COMPLETO	5,35	
	URINA DE JATO MÉDIO	15,35	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	3,74	
	CREATININA	3,74	
	POTÁSSIO	3,74	
	SÓDIO	3,74	
	UREIA	3,74	
	CREATININA FOSFOQUINASE (C.F.P.K.)	13,37	
	CREATININA FOSFOQUINASE - FRACÇÃO MB	22,00	
	TROPONINA I	9,70	
	Qtd. Exames: 10		
	Total: 87,73		
HOSPITAL BILAC		Valor R\$	
04/11/2024	0182027 JOSE FRANCISCO SORATO	7,00	
	HEMOGRAMA COMPLETO	13,37	
	CREATININA FOSFOQUINASE (C.F.P.K.)	22,00	
	CREATININA FOSFOQUINASE - FRACÇÃO MB	9,70	
	TROPONINA I		
	Qtd. Exames: 4		
	Total: 52,07		
HOSPITAL BILAC		Valor R\$	
05/11/2024	0182260 JULIA BALISTA DE SOUZA	7,00	
	HEMOGRAMA COMPLETO	3,74	
	CREATININA	3,74	
	POTÁSSIO	3,74	
	SÓDIO	3,74	
	UREIA	15,35	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA		
	Qtd. Exames: 6		
	Total: 37,31		
HOSPITAL BILAC		Valor R\$	
12/11/2024	0183132 KLEBER ALEX BILESKI	7,00	
	HEMOGRAMA COMPLETO	15,35	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	3,74	
	UREIA		
	Qtd. Exames: 1		
	Total: 5,35		

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024

Unidade: Todos

Pag.6

HOSPITAL BILAC		Total: 54,15	
10/11/2024	0182833 LAIRA FERNANDA DA SILVA	Valor R\$	
	CREATININA	3,74	
	POTÁSSIO	3,74	
	SÓDIO	3,74	
	UREIA	3,74	
	HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
	Qtd. Exames: 6		
	Total: 37,31		
HOSPITAL BILAC		Valor R\$	
20/11/2024	0184279 LAYS YOSHIY GENARI SILVA	7,00	
	HEMOGRAMA COMPLETO		
	Qtd. Exames: 1		
	Total: 7,00		
HOSPITAL BILAC		Valor R\$	
28/11/2024	0185301 LETICIA OLIVEIRA MENDES	7,00	
	HEMOGRAMA COMPLETO	3,74	
	AMILASE	5,35	
	URINA DE JATO MÉDIO		
	Qtd. Exames: 3		
	Total: 16,09		
HOSPITAL BILAC		Valor R\$	
13/11/2024	0183362 LIVIA VITORIA JERONIMO CAMARGO	7,00	
	HEMOGRAMA COMPLETO	15,35	
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	5,35	
	URINA DE JATO MÉDIO		
	Qtd. Exames: 3		
	Total: 27,70		
HOSPITAL BILAC		Valor R\$	
27/11/2024	0185192 LORENA FERNANDA BENICIO XAVIER	5,35	
	URINA DE JATO MÉDIO		
	Qtd. Exames: 1		
	Total: 5,35		
HOSPITAL BILAC		Valor R\$	
10/11/2024	0182834 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	5,35	
	HEMOGRAMA COMPLETO		
	Qtd. Exames: 1		
	Total: 5,35		

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024

Unidade: Todos

Pag. 7

CREATININA	3,74
POTASSIO	3,74
SODIO	3,74
UREIA	3,74
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 7	
Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

20/11/2024	0184290	MARIA IZABEL PERIM	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 3			
Total: 27,70			

RG: 52.983.327-X

HOSPITAL BILAC

21/11/2024	0184369	MARIA IZABEL PERIM	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		SODIO	3,74
		POTASSIO	3,74
		MAGNESIO	7,00
		AMILASE	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 9			
Total: 53,40			

Matr.: 702 5076 4272 8968

RG: 52.983.327-X

HOSPITAL BILAC

26/11/2024	0185128	MARIA PAULINA SIMIONE CALDERAN	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
Qtd. Exames: 1			
Total: 7,00			

RG: 26.509.847-6

HOSPITAL BILAC

27/11/2024	0185193	MARIA PAULINA SIMIONE CALDERAN	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
Qtd. Exames: 3			
Total: 14,48			

Matr.: 706 5037 1176 8612

RG: 26.509.847-6

HOSPITAL BILAC

07/11/2024	0182515	MARLI VARGAS ALVES	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024

Unidade: Todos

Pag. 8

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
UREIA	3,74
CREATININA	3,74
SODIO	3,74
POTASSIO	3,74
Qtd. Exames: 7	
Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

11/11/2024	0182946	NATALICIA SANTIAGO SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTASSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Qtd. Exames: 7			
Total: 42,66			

Matr.: 706 4021 1211 2686

HOSPITAL BILAC

19/11/2024	0184149	ODILIA RIBELATO ZUCHINI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTASSIO	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			

HOSPITAL BILAC

22/11/2024	0184548	ODILIA RIBELATO ZUCHINI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTASSIO	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			

HOSPITAL BILAC

25/11/2024	0184892	ODILON RIBEIRO DOS SANTOS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		CREATILIO FOSFOLINASE (C.D.R.)	19,37
		CREATILIO FOSFOLINASE - BRANÇO MB	22,26
		POTASSIO	3,74

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024

Unidade: Todos

Pag. 9

Matr.: 705 8094 8690 9537
RG: 16.676.802-9
HOSPITAL BILAC

SODIO	3,74
UREIA	3,74
TRIFENILAMINA	9,70
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Ord. Exames: 5	
Total: 72,38	

18/11/2024 0183971 OLGA EMIKO LUZIMURA

HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00
HEPATITE B - HBSAg	19,00
HEPATITE C- ANTI HCV	33,00
HEPATITE B - ANTI HBS	19,80
Ord. Exames: 4	
Total: 78,80	

04/11/2024 0182025 RITA DE CASSIA BOMTO RIBEIRO

HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00
CREATININA	3,74
UREIA	3,74
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Ord. Exames: 4	
Total: 19,83	

02/11/2024 0181787 RITA GUTIERREZ DE JUSTINIANO

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
Ord. Exames: 7	
Total: 42,66	

08/11/2024 0182614 RITA GUTIERREZ DE JUSTINIANO

HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
SODIO	3,74
POTÁSSIO	3,74
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Ord. Exames: 5	
Total: 35,18	

22/11/2024 0184491 RONALDO RAMOS GRIGOLETO BARALDI

HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00
CREATININA	3,74

Adiantamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024

Unidade: Todos

Pag. 10

Matr.: 700 1059 8411 0516
RG: 21.793.576-X
HOSPITAL BILAC

UREIA	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Ord. Exames: 3	
Total: 35,18	

25/11/2024 0184972 SANTINA RODRIGUES DE SOUZA

HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00
UREIA	3,74
CREATININA	3,74
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Ord. Exames: 4	
Total: 19,83	

25/11/2024 0184844 SIDNEY CARLOS RIBEIRO

HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
Ord. Exames: 2	
Total: 22,35	

25/11/2024 0184890 SIDNEY CARLOS RIBEIRO

HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00
CREATININA	3,74
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
POTÁSSIO	3,74
SODIO	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
UREIA	3,74
TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Ord. Exames: 12	
Total: 73,09	

13/11/2024 0183376 TALITA QUEROBIM DE MELLO

HEMOGRAMA COMPLETO	Valor R\$ 7,00
ANILASE	3,74
URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Ord. Exames: 3	
Total: 16,09	

15/11/2024 0183613 TATIELE DA SILVA BARBOSA

URINA DE JATO MÉDIO	Valor R\$ 5,35
Ord. Exames: 1	
Total: 5,35	

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - BILAC
Periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024

Unidade: Todos Pag.11

05/11/2024 0182142 VAGNER BISPO ANTONIO
HEMOGRAMA COMPLETO
UREIA
CREATININA
TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA
GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE
URINA DE JATO MÉDIO
Valor R\$
7,00
3,74
3,74
3,74
3,74
5,35
5,35

Matri.: 108 1065 3563 6640
RG: 26.820.947-9
HOSPITAL BILAC
Qtd. Exames: 7
Total: 32,66

26/11/2024 0185110 VALDEMIR RODRIGUES DOS SANTOS
HEMOGRAMA COMPLETO
Valor R\$
7,00
Ord. Exames: 1

Matri.: 704 1021 9501 5175
RG: 17.649.003-6
HOSPITAL BILAC
Total: 7,00

23/11/2024 0184709 ZENILDA VIEIRA DA SILVA SANTOS
HEMOGRAMA COMPLETO
TROPONINA I
CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB
Valor R\$
7,00
9,70
13,37
22,00
Qtd. Exames: 4
Total: 52,07

24/11/2024 0184730 ZENILDA VIEIRA DA SILVA SANTOS
TROPONINA I
Valor R\$
9,70
Qtd. Exames: 1
Total: 9,70

24/11/2024 0184737 ZENILDA VIEIRA DA SILVA SANTOS
TROPONINA I
Valor R\$
9,70
Qtd. Exames: 1
Total: 9,70

Qtd. Pacientes: 59
Qtd. Exames: 261
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 1.902,25

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.02
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\$ 1.785,05

DEBITO EM: 16/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121601

AUTENTICACAO SISBB: 2.425.DE1.691.748.FF1

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



Guia de Regularização de Débitos do FGTS - GRDE

0800.7260104 - Suporte Empresarial

85840000037 0 23620240241 3 21700122314 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:	17/12/2024
Total a Recolher:	3.723,62

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
05/2011	728		8,18	8,18
05/2011	728		10,42	10,42
05/2011	728		271,44	271,44
05/2011	728		156,02	156,02
06/2011	728		8,13	8,13
06/2011	728		10,37	10,37
06/2011	728		368,98	368,98
06/2011	728		135,34	135,34
06/2011	728		770,61	770,61
06/2011	728		282,65	282,65
07/2011	728		8,09	8,09
07/2011	728		10,31	10,31
07/2011	728		29,15	29,15
07/2011	728		10,55	10,55
07/2011	728		803,31	803,31
07/2011	728		289,89	289,89
07/2011	728		388,53	388,53
07/2011	728		141,95	141,95
08/2011	728		19,70	19,70

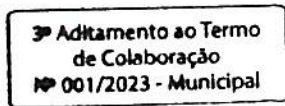
Aditamento ao Termo de Colaboração
001/2023 - Municipal

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 17/12/2024	Total a Recolher 3.723,62
----------------------------------	-----------------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------------------

85840000037 0 23620240241 3 21700122314 0 53494610001 9 Autenticação Mecânica



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.02
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	85840000037-0	23620240241-3
	21700122314-0	53494610001-9
Data do pagamento		16/12/2024
CNPJ/CEI		45349461/0001-02
COMPETENCIA		001
CODIGO RECOLHIMENTO		160
VENCIMENTO		17/12/2024
VALOR DEPOSITO		3.723,62
Valor Total		3.723,62

DOCUMENTO: 121602
AUTENTICACAO SISBB: 5.63B.760.44D.A0F.8E7

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

**SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS Nº 2211946 Série 1, emitido em 22/11/2024

NÚMERO NOTA

16527

DATA E HORA DA EMISSÃO

22/11/2024 14:01:56

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

MCUCKB8M

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 DOS(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - BILAC

TOTAL BENEFICIOS: 3.099,25

TOTAL DO PEDIDO Nº 51692 : 3100,25

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, 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



Fatura

Data de Emissão: 22/11/2024
Nro.: 9888
Departamento: BILAC -
45.349.461/0007-06

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO 50
BAIRRO: CENTRO

CNPJ: 45.349.461/0007-06
CEP: 16210-000
MUNICIPIO: Bilac

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 51692.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

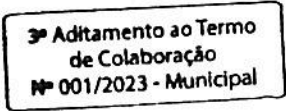
Vale Alimentação -

Período de 01/11/2024 até 30/11/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 3.100,25
REPASSE:	R\$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R\$ 3.100,25

Observações:



Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



CNPJ: 45.349.461/0007-06 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Pedido: 51692 Período: 01/11/2024 até 30/11/2024
Total Benefícios: R\$ 3.100,25

Departamento: BILAC

Matricula: 2085 Nome: AGATA CARLA PANINI
CPF:400.264.478-27 Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 5649 Nome: ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR
CPF:299.932.928-85 Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: Nome: ARTUR RODRIGUES DA SILVA
CPF:153.272.678-30 Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 8504 Nome: CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR
CPF:411.868.488-80 Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 7790 Nome: CLEONICE QUEDEROLI SOARES
CPF:418.186.678-51 Local de Trabalho: BILAC
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01

Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8445
CPF:223.796.008-99
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2717
CPF:165.617.718-85
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:
CPF:457.249.528-90
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:
CPF:434.595.698-67
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: GUSTAVO JOAO DA SILVA
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:
CPF:042.553.895-86
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: IVANEIDE SOUZA SANTOS
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2114
CPF:106.519.088-33
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: IZABEL CRISTINA PINATTI
Local de Trabalho: BILAC
Departamento: BILAC

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

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
Total: R\$ 124,01			

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

Matrícula: 4137 **Nome:** JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF: 480.702.188-51 **Local de Trabalho:** BILAC
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC
Benefício **QTD**

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
		Total: R\$ 124,01	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 2086 **Nome:** JOSE CARLOS ZAMPIERI
CPF: 148.243.738-40 **Local de Trabalho:** BILAC
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC
Benefício **QTD**

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
		Total: R\$ 124,01	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7103 **Nome:** JULIA FORNI BENEDITO
CPF: 467.206.438-78 **Local de Trabalho:** BILAC
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC
Benefício **QTD**

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
		Total: R\$ 124,01	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7005 **Nome:** JULIANA MARTINS DE SA
CPF:355.384.468-08 **Local de Trabalho:** BILAC
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC
Beneficio **OTD**

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
		Total: R\$ 124,01	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 8298 **Nome:** LAIRA FERNANDA DA SILVA
CPF: 438.430.808-60 **Local de Trabalho:** BILAC
Escala: GERAL  21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC
Benefício **OTD**

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
		Total: R\$ 124,01	

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: **Nome:** LIVIA BARDUCCI DA SILVA
CPF: 440.662.558-50 **Local de Trabalho:** BILAC
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s) **Departamento:** BILAC

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 4931

CPF:466.867.568-73

Escala: GERAL ☒ 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula:

CPF:294.308.208-26

Escala: GERAL ☒ 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 7810

CPF:470.823.098-21

Escala: GERAL ☒ 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 1900

CPF:165.616.588-09

Escala: GERAL ☒ 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: 8345

CPF:111.341.546-07

Escala: GERAL ☒ 21 Dia(s) Trabalhado(s)

Nome: ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA

Local de Trabalho: BILAC

Departamento: BILAC

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____

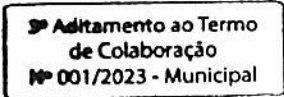
Data: ____/____/____

Matricula: 8417

CPF:390.376.778-60

Nome: SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA

Local de Trabalho: BILAC



Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: BILAC	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 4963		Nome: SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	
CPF:106.530.338-69		Local de Trabalho: BILAC	
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: BILAC	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

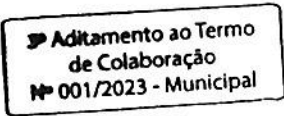
Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:		Nome: TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	
CPF:333.668.068-93		Local de Trabalho: BILAC	
Escala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)		Departamento: BILAC	
Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
			Total: R\$ 124,01

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Total Parcial de Beneficios: R\$ 3.100,25
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\$ 3.100,25

Emissão: 22/11/2024 10:48



05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081044314014921443850009799360000310025

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: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 121.603

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.100,25

VALOR COBRADO 3.100,25

NR.AUTENTICACAO 1.9D8.F76.E68.183.A4E

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10437, emitido em 08/11/2024

20241216014454963000170

Número da Nota

00010437

Data e Hora de Emissão

08/11/2024 13:47:58

Código de Verificação

KPBI-Q1PC



CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70

Inscrição Municipal: 4.396.776-0

Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06

Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000

Município: Biliac

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\$ 14,61

Referente ao período: novembro de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/12/2024

Aditamento ao Termo de Colaboração

001/2023 - Municipal

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 314,34

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,14	9,43	2,04

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	314,34	2,90%	9,11	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 10437, emitido em 08/11/2024, (3) NFS-e quitada em 05/12/2024,

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082064151730373744260008299340000029973

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 121.604

DATA DE VENCIMENTO 18/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 299,73

VALOR COBRADO 299,73

NR.AUTENTICACAO 8.F49.12C.31A.194.2F0

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 202.103

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35241108231734000193550000002021031002239529

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

Protocolo de Autonização de Uso

135242686830839

22/11/2024 16:59

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

22/11/2024

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Data de Saída/Entrada

22/11/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 202.103/1 Valor: 595,85 Vencido: 20/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

595,85

Valor do ICMS

107,26

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

595,85

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

595,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

2

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

13,000

Peso Líquido

13,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569679	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 DESCARPACK Lote: QUE010B/23 Val: 30/09/2028	90189010	000	5102	PCT	1,00	24,160000	24,16	24,16	4,35		18,0	
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR C/25 DESCARPACK Lote: QUE007/A Val: 30/04/2029	90189010	000	5102	PCT	20,00	21,000000	420,00	420,00	75,60		18,0	
574199	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA N° 10 C/05 UND MEDSONDA Lote: 75636 Val: 09/04/2028	90183929	000	5102	PCT	2,00	2,765000	5,53	5,53	1,00		18,0	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX Lote: 23DIX1909 Val: 01/05/2026	90181990	000	5102	PCT	14,00	10,440000	146,16	146,16	26,31		18,0	

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO

529 CENTRO

16210-000

BILAC SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**BILAC-SP**Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 202.103
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 202.103
SÉRIE: 0
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35241108231734000193550000002021031002239529
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
135242686830839 22/11/2024 16:59

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

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 REG.:Ribeirão Preto N/P.229.282 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017	Reservado ao FISCO
--	--------------------

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083399724452124007710007999360000059585

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.605

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 595,85

VALOR CORRADO 595,85

NR.AUTENTICACAO C.D71.216.5D3.A43.76D

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

RECEBIMOS DE M. R. REBELATO E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSION: 09/12/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 1.210,56

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

NF-e

Nº 000.004.160

SÉRIE 001

IDENTIFICACAO DO EMISSOR

M R REBELATO E CIA LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.004.160 fl. 1 / 3

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 1233 3446 0000 0126 5500 1000 0041 6012 3577 0381

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

NATUREZA DE OPERACAO

5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135242873464040 09/12/2024 15:45:03

INSCRICAO ESTADUAL

213018908116

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

33.344.600/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

09/12/2024

Endereço

R. SETE DE SETEMBRO, 529

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/12/2024

Município

BILAC

FONE / FAX

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:44:57

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
148,53	25,48	0,00	0,00	566,57	1.219,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9,33	0,00	0,00	1.210,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

Frete por Conta

9 - SEM FRETE

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

141

Especie

VOLUMES

Marca

Numeração

Peso Bruto

141,365

Peso Líquido

141,365

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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
7896811200028	CAFE CERES 500GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 42,51 (21,7%) - Nacional: R\$ 26,35 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09012100	060	5929	UN/1	10,000	19,59	195,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898994095156	LEITE BONOLAT 1LT INTEGRAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,37 (23,2%) - Nacional: R\$ 3,69 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	04012010	060	5929	UN/1	5,000	5,49	27,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896864400031	ARROZ RAMAGEM 5KG TP1 Total dos Tributos: Importado: R\$ 15,66 (17,76%) - Nacional: R\$ 11,86 (13,45%) - Estadual: R\$ 15,87 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5929	UN/1	3,000	29,39	88,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896864400178	FEIJAO PICININ 1KG PREMIUM Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,08 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,69 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,28 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07133399	040	5929	UN/1	5,000	6,98	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001267	CHUCHU KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,75 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,35 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,81 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	2,370	4,25	10,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,60 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,32 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,79 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	4,075	7,89	32,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003738483	BISC. MARILAN 350GR COCO Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,11 (19,79%) - Nacional: R\$ 4,83 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,47 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5929	UN/1	6,000	5,99	35,94	0,00	13,98	2,52	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFce Ref.: (3524 1133 3446 0000 0126 6530 7000 0481 0110 0081 2893), (3524 1133 3446 0000 0126 6530 7000 0480 1010 0081 1114), (3524 1133 3446 0000 0126 6530 7000 0482 8510 0081 6363)
Contabil: 1.210,56
Base Icms: 148,53
ICMS: 25,48
Complemento: 651,67 ; ECF: 307 / Cupom: 81111 / Data: 06/11/2024 ECF: 307 / Cupom: 81289 / Data: 12/11/2024 ECF: 307 / Cupom: 81636 / Data: 25/11/2024 DESCONTO: 9,33 Despesa

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 09/12/2024 15:45:24 - PÁGINA 01

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR: M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.004.160 fl. 2 / 3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 1233 3446 0000 0126 5500 1000 0041 6012 3577 0381 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242873464040 09/12/2024 15:45:03		
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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPT
7896508200010	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 22,54 (23,79%) - Nacional: R\$ 12,74 (13,45%) - Estadual: R\$ 17,06 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	5,000	18,95	94,75	0,00	36,85	6,63	0,00	18,00 0,00
00001113	ALHO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,37 (21,05%) - Nacional: R\$ 3,43 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,59 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07032090	020	5929	KG/1	1,000	25,50	25,50	0,00	9,92	1,78	0,00	18,00 0,00
00000987	ABOBORA PAULISTA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,97 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,75 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,00 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	2,000	2,79	5,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,99 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,76 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,02 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	2,185	3,09	6,75	1,09	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00001243	BETERRABA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,29 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,00 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,33 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07069000	040	5929	KG/1	2,085	3,55	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00028400	VAGEM MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,61 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,01 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,70 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07089000	040	5929	UN/1	2,000	7,49	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898994084518	MILHO VERDE PEROLA 5UN Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,36 (17,41%) - Nacional: R\$ 4,14 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,54 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099919	040	5929	UN/1	4,000	7,70	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00002639	SALSINHA MACO Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,56 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,21 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,62 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	UN/1	2,000	4,49	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896205789443	MACAR. BASILAR SEMOLADO 500GR PADRE NOSSO Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,70 (24,51%) - Nacional: R\$ 4,77 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,72 (13,3%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19021900	020	5929	UN/1	10,000	3,55	35,50	0,00	20,71	2,48	0,00	12,00 0,00
00001076	QUIABO KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,79 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,92 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	2,000	10,88	21,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00001175	BATATA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,96 (17,41%) - Nacional: R\$ 2,29 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,07 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000	040	5929	KG/1	3,160	5,39	17,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000994	ABOBORA MENINA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,81 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,39 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,87 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	2,120	4,89	10,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891098038494	CHA LEAO 250GR MATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 10,10 (19,1%) - Nacional: R\$ 7,12 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	09030090	060	5929	UN/1	10,000	5,29	52,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00001168	CEBOLA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,07 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,82 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,10 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019	040	5929	KG/1	2,120	2,89	6,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896069549023	CHIMICHURRI SIAMAR 15GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,39 (21,2%) - Nacional: R\$ 2,78 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21039021	060	5929	UN/1	6,000	3,45	20,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896036090244	OLEO SOJA LIZA 900ML Total dos Tributos: Importado: R\$ 12,13 (24,5%) - Nacional: R\$ 6,66 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	15079011	060	5929	UN/1	6,000	8,79	52,74	3,24	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000970	CENOURA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,53 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,18 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,58 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000	040	5929	KG/1	2,195	3,99	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897517206086	MOLHO TOM. FUGINI 300GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,72 (21,6%) - Nacional: R\$ 1,07 (13,45%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	21032010	060	5929	UN/1	5,000	1,59	7,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896069541485	OREGANO SIAMAR 10GR Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,00 (17,05%) - Nacional: R\$ 0,79 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,05 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	12119010	000	5929	UN/1	3,000	1,95	5,85	0,00	5,85	1,05	0,00	18,00 0,00
7896936100371	ARROZ SELETO 5KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 21,30 (17,76%) - Nacional: R\$ 16,13 (13,45%) - Estadual: R\$ 21,59 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	10063021	040	5929	UN/1	5,000	24,99	124,95	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR M R REBELATO E CIA LTDA  RUA 18 DE ABRIL, 450 - MONTE SIAO - CEP: 16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.004.160 fl. 3 / 3 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 1233 3446 0000 0126 5500 1000 0041 6012 3577 0381 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA MERC COM CUPOM FISCAL				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242873464040 09/12/2024 15:45:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213018908116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF 33.344.600/0001-26	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
0000000349062	ACUCAR SANTA ISABEL 5KG CRISTAL Total dos Tributos: Importado: R\$ 16,07 (23,79%) - Nacional: R\$ 9,09 (13,45%) - Estadual: R\$ 12,16 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	17019900	020	5929	UN/1	4,000	16,89	67,56	0,00	26,27	4,73	0,00	18,00	0,00
7898264715623	CONJ POTE GOLD RETANG 3PC MED Total dos Tributos: Importado: R\$ 22,27 (39,79%) - Nacional: R\$ 12,61 (22,54%) - Estadual: R\$ 0,00 (0%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	39241000	060	5929	UN/1	4,000	13,99	55,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001267	CHUCHU KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,21 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,25 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990	040	5929	KG/1	2,110	3,29	6,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896003703139	BISC. MARILAN 350GR LEITE Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,93 (19,79%) - Nacional: R\$ 4,03 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,39 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	19053100	020	5929	UN/1	5,000	5,99	29,95	0,00	11,65	2,10	0,00	18,00	0,00
00001250	BERINJELA KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,23 (17,41%) - Nacional: R\$ 0,95 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,27 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07093000	040	5929	KG/1	2,020	3,49	7,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001007	ABOBORA KABOTIAN KG Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,49 (17,41%) - Nacional: R\$ 1,15 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,54 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300	040	5929	KG/1	2,525	3,39	8,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

custeada com repasse do Termo de Colaboracao 001/2023 - 3 Aditamento

Orgao Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac

Recurso Municipal - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Pagamento : Entidade: DEPOSITO BANCARIO Parc: 1 Venc.

20/12/2024 Valor: 1210,56

Total dos Tributos: Importado: R\$ 256,32- Nacional: R\$ 167,88- Estadual: R\$ 142,37- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BDO BRADESCO S.A.

23790168079434400000802000258406999360000121056

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 121.606

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.210,56

VALOR COBRADO 1.210,56

NR.AUTENTICACAO 6.2F6.E41.77E.D6B.914

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.068.490
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1103 5217 8500 0136 5500 1000 0684 9018 0110 3172

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242641543388 18/11/2024 15:19:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

18/11/2024

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA

18/11/2024

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:57:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 68490 Valor Orig: 123,60 Desc: 0,00 Valor Líq: 123,60

68490/001 16/12/2024 123,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

123,60

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

123,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APROX TRIBUTOS
4310	INSULINA N 100 UI HUMANA NOVOLIN-N 100UI/ML 10 ML (CXA 1 FRC) NOVO NORDISK Lote=PT6CX92 Val=30/12/2025 Qtd=1 PMC=0,00 R.ANVISA=1176600040021 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30043100	060	5405	FRC	1	123,60	123,60	0,00	0,00		0,00

Aditamento ao Termo
de Colaboração
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

- PEDIDO/MEDMASTER: 63726 - ENDEREÇO DE ENTREGA: AV SETE DE
SETEMBRO 529, CENTRO BILAC - SP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO
BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

PRIORIZAR ENTREGA

PRODUTO SOB REFRIGERAÇÃO

SR TRANSPORTADOR: RETORNAR O ISOPOR

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:02
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500030888176199320000012360

BENEFICIARIO:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 121.607
NOSSO NUMERO 3097600000030888
CONVENIO 03097600
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 123,60
VALOR COBRADO 123,60

NR.AUTENTICACAO 1.322.539.ECC.27D.999

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
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 Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24354.3280342-3	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000295387795			Valor Total do Documento 874.088,93

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	312.439,89			312.439,89
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	360,00			360,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	173.286,81			173.286,81
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	65.449,32			65.449,32
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	202.660,17			202.660,17
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.810,00			3.810,00
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	60.863,58			60.863,58
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	16.870,64			16.870,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	4.290,00			4.290,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/12/2024 15:39:15

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24354.3280342-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 874.088,93

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	3.575,00			3.575,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	9.307,14			9.307,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	1.947,00			1.947,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	874.088,93			874.088,93

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal



AHBB REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF - NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51 090 579/0001-61	46073	08/11/2024	R\$ 2.315,10	R\$ 34,73	20/12/2024	BILAC
					TOTAL	34,73		

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 124.927,96	R\$ 114.639,20
GARÇA HSL	R\$ 42.183,51	R\$ 8.345,35
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.506,16	R\$ 16.163,26
GARÇA UTI	R\$ 13.341,94	R\$ 5.653,19
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 5.707,28	R\$ 3.780,67
AMPARO	R\$ 14.319,50	R\$ 4.846,38
BILAC	R\$ 6.308,16	R\$ 1.370,82
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.638,26	R\$ 329,31
PIACATU	R\$ 2.165,67	R\$ 549,29
LOUVEIRA	R\$ 32.952,39	R\$ 10.426,44
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 14.701,94	R\$ 5.033,78
UPA SÃO DIMAS	R\$ 5.033,78	R\$ 2.162,46
TOTAL	R\$ 312.786,55	R\$ 173.300,15
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 486.087,70	

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

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 122.015,51	R\$ 37.405,81
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.919,51	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$29.246,53	R\$11.627,09
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 2.268,91	R\$ 731,90
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.143,87	R\$ 2.619,00
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 37,20	R\$ 12,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 9.835,35	R\$ 3.172,70
GARÇA HSL	R\$ 24.592,27	R\$ 3.683,09
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.718,31	R\$ 862,02
GARÇA UTI	R\$ 1.661,17	R\$ 528,00
BILAC	R\$ 122,26	R\$ 34,73
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 17,32	R\$ 5,59
PIACATU	R\$ 101,49	R\$ 32,74

LOUVEIRA	R\$ 34.309,48	R\$ 11.244,54
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$28.072,81	R\$ 9.055,75
SÃO CARLOS	R\$ 923,26	R\$ 256,50
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 1.348,50	R\$ 435,00
TOTAL	R\$ 267.333,75	R\$ 82.319,96
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 349.653,71	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 3.575,00
GARÇA HSL	R\$ 9.307,14
NOTA LOUVEIRA	R\$ 6.237,00
TOTAL	R\$ 38.348,52

TOTAL GERAL R\$ 874.089,93

Aditamento ao Termo
de Colaboração
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

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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 85810008740-2 88930385243-0
55071624354-5 32803423421-6
Data do pagamento 20/12/2024
Numero do Documento 07.16.24354.3280342-3
Valor Total 874.088,93

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

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: C.90A.EB4.D92.360.A38

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

➤ Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:22
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.723-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/12/2024

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227

VALOR TOTAL 34,73

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D59.5A5.BF7.736.F16

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 Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24354.3280342-3	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000295387795			Valor Total do Documento 874.088,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	312.439,89			312.439,89
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	360,00			360,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	173.286,81			173.286,81
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	65.449,32			65.449,32
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	202.660,17			202.660,17
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	3.810,00			3.810,00
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	60.863,58			60.863,58
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	16.870,64			16.870,64
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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	4.290,00			4.290,00

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

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/12/2024 15:39:15

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24354.3280342-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 874.088,93

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	3.575,00			3.575,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	9.307,14			9.307,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	1.947,00			1.947,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	874.088,93			874.088,93

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal



AHBB REDE SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
PIS/COFINS/CSLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	46073	08/11/2024	R\$ 2.315,10	R\$ 107,65	20/12/2024	BILAC
PIS/COFINS/CSLL	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	14.454.963/0001-70	10437	08/11/2024	R\$ 314,34	R\$ 14,61	20/12/2024	BILAC
TOTAL						122,26		

Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 124.927,96	R\$ 114.639,20
GARÇA HSL	R\$ 42.183,51	R\$ 8.345,35
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.506,16	R\$ 16.163,26
GARÇA UTI	R\$ 13.341,94	R\$ 5.653,19
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 5.707,28	R\$ 3.780,67
AMPARO	R\$ 14.319,50	R\$ 4.846,38
BILAC	R\$ 6.308,16	R\$ 1.370,82
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.638,26	R\$ 329,31
PIACATU	R\$ 2.165,67	R\$ 549,29
LOUVEIRA	R\$ 32.952,39	R\$ 10.426,44
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 14.701,94	R\$ 5.033,78
UPA SÃO DIMAS	R\$ 5.033,78	R\$ 2.162,46
TOTAL	R\$ 312.786,55	R\$ 173.300,15
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 486.087,70	

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

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 122.015,51	R\$ 37.405,81
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.919,51	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$29.246,53	R\$11.627,09
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 2.268,91	R\$ 731,90
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.143,87	R\$ 2.619,00
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 37,20	R\$ 12,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 9.835,35	R\$ 3.172,70
GARÇA HSL	R\$ 24.592,27	R\$ 3.683,09
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.718,31	R\$ 862,02
GARÇA UTI	R\$ 1.661,17	R\$ 528,00
BILAC	R\$ 122,26	R\$ 34,73
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 17,32	R\$ 5,59
PIACATU	R\$ 101,49	R\$ 32,74

LOUVEIRA	R\$ 34.309,48	R\$ 11.244,54
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$28.072,81	R\$ 9.055,75
SÃO CARLOS	R\$ 923,26	R\$ 256,50
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 1.348,50	R\$ 435,00
TOTAL	R\$ 267.333,75	R\$ 82.319,96
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 349.653,71	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 3.575,00
GARÇA HSL	R\$ 9.307,14
NOTA LOUVEIRA	R\$ 6.237,00
TOTAL	R\$ 38.348,52

TOTAL GERAL R\$ 874.089,93

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

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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 85810008740-2 88930385243-0
55071624354-5 32803423421-6
Data do pagamento 20/12/2024
Numero do Documento 07.16.24354.3280342-3
Valor Total 874.088,93
=====

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

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: C.90A.EB4.D92.360.A38

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

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:22
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	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	122,26

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.566.37B.2EB.1DD.8DC
-----------------	-----------------------

3º Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24354.3280342-3	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000295387795			Valor Total do Documento 874.088,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	312.439,89			312.439,89
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	360,00			360,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	173.286,81			173.286,81
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	65.449,32			65.449,32
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	202.660,17			202.660,17
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.810,00			3.810,00
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	60.863,58			60.863,58
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	16.870,64			16.870,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	4.290,00			4.290,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				

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

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/12/2024 15:39:15

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24354.3280342-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 874.088,93

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	3.575,00			3.575,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	9.307,14			9.307,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	1.947,00			1.947,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	874.088,93			874.088,93

➤ 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	3.627,84	0,00	0,00	0,00	9,21	334,15
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	5.374,55	0,00	0,00	0,00	10,74	571,25
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	1.819,37	0,00	0,00	0,00	7,84	142,56
8504	CAROLINA CARDEROLI DE AGUIAR	2.890,77	0,00	0,00	0,00	8,50	245,71
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	4.084,05	0,00	0,00	0,00	9,67	390,58
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	1.819,09	0,00	0,00	0,00	7,84	142,53
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.954,63	0,00	0,00	0,00	8,15	154,73
8701	GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	1.819,37	0,00	0,00	0,00	7,84	142,56
8951	IVANEIDE SOUZA SANTOS	2.647,94	0,00	0,00	0,00	8,05	210,92
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	2.482,44	0,00	0,00	0,00	8,15	202,23
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	1.820,11	0,00	0,00	0,00	7,84	142,62
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	2.561,13	0,00	0,00	0,00	8,20	209,32
7103	JULIA FORNI BENEDITO	3.141,58	0,00	0,00	0,00	8,78	275,80
7005	JULIANA MARTINS DE SA	2.482,44	0,00	0,00	0,00	8,15	202,23
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	2.482,44	0,00	0,00	0,00	8,15	202,23
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	3.736,24	0,00	0,00	0,00	9,29	347,16
8697	LIVIA BARDUCCI DA SILVA	2.837,29	0,00	0,00	0,00	8,43	239,29
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	3.736,24	0,00	0,00	0,00	9,29	347,16
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	2.482,44	0,00	0,00	0,00	8,15	202,23
9041	MARCIO FLAUSINO JUNIOR	2.284,68	0,00	0,00	0,00	8,00	182,04
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	3.309,30	0,00	0,00	74,45	8,13	255,58
9075	OLGA EMIKO FUZIMURA	700,60	0,00	0,00	0,00	7,50	52,54
1900	RITA DE CASSIA DA SILVA DESANI	3.736,24	0,00	0,00	0,00	9,29	347,16
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	1.819,16	0,00	0,00	0,00	7,84	142,54
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	3.511,43	0,00	0,00	0,00	8,90	309,16
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	2.890,77	0,00	0,00	0,00	8,50	245,71
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	1.820,10	0,00	0,00	0,00	7,84	142,62
Empregados: 27		Total:	73.872,24	0,00	0,00	74,45	6.382,61
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total: 27		Total:	73.872,24	0,00	0,00	74,45	6.382,61

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	73.872,24	0,00	6.382,61	0,00	0,00	0,00	74,45	0,00	6.308,16

Aditamento ao Termo de Colaboração Nº 001/2023 - Municipal

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 124.927,96	R\$ 114.639,20
GARÇA HSL	R\$ 42.183,51	R\$ 8.345,35
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.506,16	R\$ 16.163,26
GARÇA UTI	R\$ 13.341,94	R\$ 5.653,19
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 5.707,28	R\$ 3.780,67
AMPARO	R\$ 14.319,50	R\$ 4.846,38
BILAC	R\$ 6.308,16	R\$ 1.370,82
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.638,26	R\$ 329,31
PIACATU	R\$ 2.165,67	R\$ 549,29
LOUVEIRA	R\$ 32.952,39	R\$ 10.426,44
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 14.701,94	R\$ 5.033,78
UPA SÃO DIMAS	R\$ 5.033,78	R\$ 2.162,46
TOTAL	R\$ 312.786,55	R\$ 173.300,15
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 486.087,70	

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

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 122.015,51	R\$ 37.405,81
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.919,51	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$29.246,53	R\$11.627,09
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 2.268,91	R\$ 731,90
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.143,87	R\$ 2.619,00
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 37,20	R\$ 12,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 9.835,35	R\$ 3.172,70
GARÇA HSL	R\$ 24.592,27	R\$ 3.683,09
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.718,31	R\$ 862,02
GARÇA UTI	R\$ 1.661,17	R\$ 528,00
BILAC	R\$ 122,26	R\$ 34,73
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 17,32	R\$ 5,59
PIACATU	R\$ 101,49	R\$ 32,74

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

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

LOUVEIRA	R\$ 34.309,48	R\$ 11.244,54
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$28.072,81	R\$ 9.055,75
SÃO CARLOS	R\$ 923,26	R\$ 256,50
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 1.348,50	R\$ 435,00
TOTAL	R\$ 267.333,75	R\$ 82.319,96
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 349.653,71	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 3.575,00
GARÇA HSL	R\$ 9.307,14
NOTA LOUVEIRA	R\$ 6.237,00
TOTAL	R\$ 38.348,52

TOTAL GERAL R\$ 874.089,93

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

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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 85810008740-2 88930385243-0
55071624354-5 32803423421-6

Data do pagamento 20/12/2024
Numero do Documento 07.16.24354.3280342-3
Valor Total 874.088,93
=====

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

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: C.90A.EB4.D92.360.A38

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

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:22
306203062 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	6.308,16

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO	D.60D.ACD.AAC.FE0.545
-----------------	-----------------------

**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

Pagar este documento até

20/12/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124121944904935-0

Tag
45349461 11/2024 MENSAL

381.469,89

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	985	381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89
Total Geral:		381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 19/12/2024 às 15:40:13 - 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
NOVEMBRO/2024**

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 3.932,08
PIACATU	R\$ 1.933,69
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.418,02
GARÇA HSL	R\$ 60.632,51
GARÇA MÉDIA	R\$ 59.999,17
GARÇA UTI	R\$ 15.685,99
TABOÃO UMTS	R\$ 156.141,24
ITÁPOLIS	R\$ 10.601,92
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 443,25
AMPARO	R\$ 14.427,44
LOUVEIRA	R\$ 33.238,49
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.800,27
UPA SÃO DIMAS	R\$ 9.215,82
TOTAL	R\$ 381.469,89

Aditamento ao Termo
de Colaboração
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

G3321016523391191
10/01/2025 17:04:49SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.49
6790306790 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020241220151732510524849
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$381.469,89
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/12/2024 - 17:01:12
COD PRODUTO: 332738cdf43d42c99535b889dedcc190
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02PAGO 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 BBDPJ.-----
Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:01:18

=====

DOCUMENTO: 122002

AUTENTICACAO SISBB: 3.BF2.DF7.4CA.728.AC6

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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:22
306203062 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	3.932,08

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	5.6FA.555.E1A.F8D.38B
------------------	-----------------------

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
Novembro/2024

Data de Vencimento
20/12/2024

Número do Documento
07.16.24354.3280342-3

Pagar este documento até
20/12/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000295387795

Valor Total do Documento
874.088,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	312.439,89			312.439,89
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	360,00			360,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	173.286,81			173.286,81
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	65.449,32			65.449,32
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	202.660,17			202.660,17
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	3.810,00			3.810,00
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	60.863,58			60.863,58
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	16.870,64			16.870,64
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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	4.290,00			4.290,00

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/12/2024 15:39:15

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24354.3280342-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 874.088,93

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	3.575,00			3.575,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	9.307,14			9.307,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	1.947,00			1.947,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	874.088,93			874.088,93

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
EMPREGADOS										
2085	AGATA CARLA PANINI	Mensal 10/24	2.142,31	227,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2085	AGATA CARLA PANINI	Férias	970,80	72,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 10/24	4.181,44	404,21	0,00	0	0,00	22,50	662,77	187,11
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Férias	5.556,59	596,73	0,00	0	0,00	27,50	896,00	467,96
8884	ARTUR RODRIGUES DA SILVA	Mensal 10/24	2.189,01	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8504	CAROLINA CARDEOLI DE AGUIAR	Mensal 10/24	2.890,77	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Mensal 10/24	3.141,58	275,80	0,00	0	0,00	15,00	381,44	48,43
7790	CLEONICE QUEDEROLI SOARES	Férias	4.188,77	405,24	0,00	0	0,00	22,50	662,77	188,52
8445	DANIELE CRUZ DE BRITO ALVES	Mensal 10/24	1.819,09	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	Mensal 10/24	1.819,38	142,56	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2717	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	Férias	2.495,66	203,42	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8701	GABRIEL ALEXANDRE PEREIRA FORTES	Mensal 10/24	2.024,48	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8951	IVANEIDE SOUZA SANTOS	Mensal 10/24	1.406,72	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	Mensal 10/24	3.090,51	269,67	0,00	0	0,00	7,50	169,44	42,12
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	Mensal 10/24	1.820,10	142,62	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	Mensal 10/24	2.010,82	159,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	Férias	2.643,55	216,73	0,00	0	0,00	7,50	169,44	12,57
7103	JULIA FORNI BENEDITO	Mensal 10/24	1.570,79	135,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7005	JULIANA MARTINS DE SA	Mensal 10/24	2.482,44	202,23	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
8298	LAIRA FERNANDA DA SILVA	Mensal 10/24	2.482,44	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8971	LEANDRO RODRIGUES DOS SANTOS	Mensal 10/24	871,79	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8697	LIVIA BARDUCCI DA SILVA	Mensal 10/24	2.837,29	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
4931	LORENA FERNANDA BENICIO SANT ANA	Mensal 10/24	3.736,24	347,16	0,00	0	0,00	15,00	381,44	126,92
8793	LUCINEIA APARECIDA DOMINGUES	Mensal 10/24	2.482,44	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	Mensal 10/24	728,04	57,12	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	Rescisão	424,65	25,55	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7810	NAYARA CRISTINA OLIVEIRA DE SOUZA	13o Resc.	1.905,21	150,28	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
1900	RTA DE CASSIA DA SILVA DESANI	Mensal 10/24	4.526,51	452,52	0,00	0	0,00	22,50	662,77	253,88
8345	ROSANGELA MONTEIRO DA SILVA	Mensal 10/24	1.923,46	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Mensal 10/24	3.015,58	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	14,37
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	Férias	335,07	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8417	SIDNEI BISPO ANTONIO DA SILVA	13o 10/24	251,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
4963	SIDNEIA ELIANE CARVALHO ROSSETTO	Mensal 10/24	2.890,77	245,71	0,00	0	0,00	7,50	169,44	28,94
8937	TATIANE VIEIRA MENDES CONCOLATO	Mensal 10/24	1.456,08	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
Total:			78.311,68	4.733,26						1.370,82
Empregados:	34	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	78.311,68	4.733,26		1.370,82
Total Geral:										
Empregados:	25	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	78.311,68	4.733,26		1.370,82

Resumo Geral IRRF

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
Todos		10/2024	0,00		0,00		0,00	0,00		0,00
0561		Mensal 10/2024	0,00	173.300,22		0,00	173.300,22	0,00		0,00
0588		Mensal 10/2024	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00		0,00
Totalizador				173.300,22		0,00	173.300,22			0,00

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

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 124.927,96	R\$ 114.639,20
GARÇA HSL	R\$ 42.183,51	R\$ 8.345,35
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.506,16	R\$ 16.163,26
GARÇA UTI	R\$ 13.341,94	R\$ 5.653,19
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 5.707,28	R\$ 3.780,67
AMPARO	R\$ 14.319,50	R\$ 4.846,38
BILAC	R\$ 6.308,16	R\$ 1.370,82
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.638,26	R\$ 329,31
PIACATU	R\$ 2.165,67	R\$ 549,29
LOUVEIRA	R\$ 32.952,39	R\$ 10.426,44
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 14.701,94	R\$ 5.033,78
UPA SÃO DIMAS	R\$ 5.033,78	R\$ 2.162,46
TOTAL	R\$ 312.786,55	R\$ 173.300,15
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 486.087,70	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 122.015,51	R\$ 37.405,81
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.919,51	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$29.246,53	R\$11.627,09
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 2.268,91	R\$ 731,90
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.143,87	R\$ 2.619,00
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 37,20	R\$ 12,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 9.835,35	R\$ 3.172,70
GARÇA HSL	R\$ 24.592,27	R\$ 3.683,09
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.718,31	R\$ 862,02
GARÇA UTI	R\$ 1.661,17	R\$ 528,00
BILAC	R\$ 122,26	R\$ 34,73
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 17,32	R\$ 5,59
PIACATU	R\$ 101,49	R\$ 32,74

LOUVEIRA	R\$ 34.309,48	R\$ 11.244,54
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 28.072,81	R\$ 9.055,75
SÃO CARLOS	R\$ 923,26	R\$ 256,50
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 1.348,50	R\$ 435,00
TOTAL	R\$ 267.333,75	R\$ 82.319,96
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 349.653,71	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 3.575,00
GARÇA HSL	R\$ 9.307,14
NOTA LOUVEIRA	R\$ 6.237,00
TOTAL	R\$ 38.348,52

TOTAL GERAL R\$ 874.089,93

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

www.ahbb.org.brcontato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
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 85810008740-2 88930385243-0
55071624354-5 32803423421-6
Data do pagamento 20/12/2024
Numero do Documento 07.16.24354.3280342-3
Valor Total 874.088,93

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

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: C.90A.EB4.D92.360.A38

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

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:22
306203062 SEGUNDA VIA 0019

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.370,82

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.1DF.F00.205.FD0.6CC
-----------------	-----------------------

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:57:47
306203062 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	1.340,51

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.A34.8C6.DE9.DFD.63E
-----------------	-----------------------

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

Aditamento ao Termo
de Colaboração
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

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

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."

➤ 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

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:50:45
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

=====

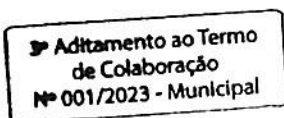
DATA DA TRANSFERENCIA	26/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.638
VALOR TOTAL	800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.575.6D9.700.54D.9BF
-----------------	-----------------------





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

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal



Documento assinado pelo Shodo

CEJUSC ARAÇATUBA - JT CENTRO JUDICIÁRIO DE MÉTODOS CONSENSUAIS

TERMO DE AUDIÊNCIA RELATIVO AO PROCESSO 0011385-82.2017.5.15.0073

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

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

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

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

CONCILIADOS

Nesta oportunidade as partes conciliam-se nos seguintes termos:

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

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Aditamento ao Termo
de Colaboração
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.

Aditamento ao Termo
de Colaboração
001/2023 - Municipal

SUMÁRIO

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

Aditamento ao Termo
de Colaboração
Nº 001/2023 - Municipal

26/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:50:45
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	26/12/2024
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	2.DF8.B85.7F4.2FE.4AA
------------------	-----------------------

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

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
476

Data de Emissão
20/12/2024

Data e Hora da
Competência
20/12/2024 às 12:47:26

Código de Verificação
3507-4794-0278

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 44.916.652/0001-46

Cód. Mobiliário 111076

Insc. Mun. 111076

Nome SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

RG/IE 419185826112

Logradouro RUA-GENERAL MILTON FERNANDES DE MELLO

Número 1159

Bairro CHACARA FLORA

CEP 16402-340

Município LINS

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (14)3522-3077
E-Mail's SILVANA TAKADA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

RG/IE ISENTA

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.

Logradouro AVENIDA. --JOSE ARIANO RODRIGUES

Numero 303

Bairro JARDIM ARIANO

CEP 16400-400

Município LINS

UF SP

Complemento SALA 03

Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
40	SERVIÇO DE MEDICINA OCUPACIONAL	1.178,0000	1,00	0,00	0,00	1.178,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.178,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Novembro/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\$ 1.178,00

Atividade

8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior

Item da Lista / LCF 116/2003

17.02-DATILOGRAFIA, DIGITACAO,ESTENOGRRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO,REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

1.178,00

0,00

0,00

23,68

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.178,00

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

Recebi(emos) do Prestador: SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 44.916.652/0001-46

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 476 emitida em 20/12/2024 às 12:47:26 - Cód Verif 3507-4794-0278

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/12/2024 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

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:28:22
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	27/12/2024
NR. DOCUMENTO	550.058.000.095.995
VALOR TOTAL	1.178,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SEGLINE S S TRABALHO LTDA	
AGENCIA: 0058-2	CONTA: 95.995-2
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.723

=====

NR.AUTENTICACAO	2.CEA.7A8.F7A.582.ADA
-----------------	-----------------------

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 000.063.358 fl. 1 / 1 SÉRIE 000		 CHAVE DE ACESSO 3524 1113 3374 2400 0198 5500 0000 0633 5819 9158 5479 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	--	--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242749146877 28/11/2024 16:30:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 521049226110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 13.337.424/0001-98	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 28/11/2024
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03	Bairro / Distrito JARDIM ARIANO	CEP 16400-400	DATA SAÍDA / ENTRADA 28/11/2024
MUNICÍPIO LINS	FONE / FAX (14)99143-3762	UF SP	HORA DA SAÍDA 16:30:43

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	63358	400,00	0,00	400,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/12/2024	400,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	100,00	18,00	0,00	0,00	135,25	400,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL						
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	CT	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR LPL	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
100012	CHOCOLATE COMPRE CAFE 1KG	Ped.R-50993 Item:1Vlr.Aprox. Tributos: R\$103,8(16,6% FONTE: IBPT)	18069000	060	5405	KG	6,00	50,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100008	CAPPUCCINO COMPRE CAFE 1 KG	Ped.R-50993 Item:2Vlr.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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED: 50993, 50993. VENDEDOR: 8 - BRUNO SILVA DE BRITO. REPRESENTANTE: 8 - BRUNO SILVA DE BRITO. VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAL: R\$63.25(15.81%) MUNICIPAL: R\$0.00(0.00%) ESTADUAL: R\$72.00(18.00%)FONTE: IBPT. Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboracao 001/2023 - 3 Aditamento Orgao Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal.	

RECEBEMOS DE EDGAR LEITE FERNANDES ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 28/11/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 400,00		NF-e Nº 000.063.358 SÉRIE 000
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124204358613021303044001034399460000040000

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 122.701

DATA DE VENCIMENTO 06/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

VALOR COBRADO 400,00

NR.AUTENTICACAO 5.7FB.EEA.82A.D5F.3AE

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**