

PRESTAÇÃO DE CONTAS
PIACATU

AGÊNCIA:6790-3

CONTA CORRENTE: 526-6

TERMO DE COLABORAÇÃO
N°001/2023

JANEIRO/2024

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

ÓRGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PIACATU
TIPO DE SUBVENÇÃO: SUBVENÇÃO
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O objeto a ser executado pelo presente plano refere-se à disponibilização de serviços médico-hospitalares em Pronto Atendimento - PA e Pronto Socorro - OS, procedimentos cirúrgicos de média complexidade, exames complementares; entre outros procedimentos médico-hospitalares, haja vista que o município não possui estrutura física para realizar esses serviços.
EXERCÍCIO: 2024
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000
ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
VALOR TOTAL: R\$ 52.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	VALORES REPASSADOS
12/01/2024	R\$ 52.000,00	12/01/2024	R\$ 52.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 52.470,25
TOTAL			R\$ 104.470,25
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 192,70

(Handwritten mark)

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\$52.000,00 (CINQUENTA E DOIS MIL REAIS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/12/2023 á	MUNICIPAL	R\$ 42.115,48
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	31/01/2024		
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 42.115,48
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 62.547,47
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 62.547,47

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	06/12/2023	858	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.322,46	R\$ -	R\$ 1.322,46	10.301	03/01/2024
2	31/12/2023	HOLERITE	CRISTIANO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.789,48	R\$ -	R\$ 1.789,48	40.758	04/01/2024
3	31/12/2023	HOLERITE	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.675,04	R\$ -	R\$ 1.675,04	40.758	04/01/2024
4	31/12/2023	HOLERITE	JESSICA DAIANE DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.359,12	R\$ -	R\$ 2.359,12	40.758	04/01/2024
5	31/12/2023	HOLERITE	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.578,38	R\$ -	R\$ 1.578,38	40.758	04/01/2024
6	31/12/2023	HOLERITE	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.239,85	R\$ -	R\$ 2.239,85	40.758	04/01/2024

A

7	03/01/2024	14	NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.165,00	R\$ -	R\$	2.165,00	10.401	04/01/2024
8	02/01/2024	82	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	361,00	R\$ -	R\$	361,00	10.402	04/01/2024
9	04/01/2024	10.403	GUIA DE RECOLHIMENTO DO ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.308,64	R\$ -	R\$	1.308,64	10.403	04/01/2024
10	04/01/2024	493.630	JAQUELINE SOUZA GAMA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	600,00	R\$ -	R\$	600,00	10.404	04/01/2024
11	05/01/2024	82940	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.211,66	R\$ -	R\$	2.211,66	82.940	05/01/2024
12	12/12/2023	1.805.913	GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	2.539,14	R\$ -	R\$	2.539,14	10.501	05/01/2024
13	08/12/2023	21.054	WHITE MARTINS GASES	MEDICAMENTOS	R\$	203,70	R\$ -	R\$	203,70	10.502	05/01/2024
14	13/12/2023	2.351	O. M. I COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.322,46	R\$ -	R\$	1.322,46	10.503	05/01/2024
15	14/12/2023	16.182	MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	407,16	R\$ -	R\$	407,16	10.504	05/01/2024
16	04/01/2024	5.423	ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	55,00	R\$ -	R\$	55,00	10.505	05/01/2024
17	13/12/2023	3.581	JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	230,00	R\$ -	R\$	230,00	10.506	05/01/2024
18	29/12/2023	4.712		OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	16,80	R\$ -	R\$	16,80	10.507	05/01/2024

4

19	04/01/2024	6	ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	371,85	R\$ -	R\$	371,85	10.508	05/01/2024
20	29/12/2023	763 / 764	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	498,05	R\$ -	R\$	498,05	10.509	05/01/2024
21	05/01/2024	1344	C.O.T.I CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	844,65	R\$ -	R\$	844,65	10.801	08/01/2024
22	05/01/2024	892	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.045,00	R\$ -	R\$	1.045,00	10.802	08/01/2024
23	08/01/2024	820.080.802.440.545	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,00	R\$ -	R\$	17,00	820.080.802.440.545	08/01/2024
24	04/01/2024	331	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$ -	R\$	1.100,00	11.001	10/01/2024
25	05/01/2024	527	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.161,75	R\$ -	R\$	5.161,75	11.002	10/01/2024
26	04/01/2024	3	AE SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.600,00	R\$ -	R\$	6.600,00	11.003	10/01/2024
27	08/01/2024	1471	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.254,00	R\$ -	R\$	1.254,00	11.004	10/01/2024
28	10/01/2024	820.100.802.427.692	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	3,40	R\$ -	R\$	3,40	820.100.802.427.692	10/01/2024
29	10/01/2024	4	JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	700,00	R\$ -	R\$	700,00	11.501	15/01/2024

30	08/01/2024	17968	HERALDO MAT.P/CONSTRUCA O DE BILAC LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	216,88	R\$ -	R\$	216,88	11.502	15/01/2024
31	15/01/2024	11.503	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	87,46	R\$ -	R\$	87,46	11.503	15/01/2024
32	15/01/2024	11.504	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	271,13	R\$ -	R\$	271,13	11.504	15/01/2024
33	19/01/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	100,83	R\$ -	R\$	100,83	556.790.000.000.227	19/01/2024
34	01/12/2023	8.739	SISQUAL WORKFORCE	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	88,80	R\$ -	R\$	88,80	11.901	19/01/2024
35	08/01/2024	2.211.519	EMBRATEL CLARO S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	114,02	R\$ -	R\$	114,02	11.902	19/01/2024
36	01/01/2024	1787243033-0	TELEFÔNICA BRASIL S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	332,68	R\$ -	R\$	332,68	11.903	19/01/2024
37	10/01/2024	36362	ENSITE BRASIL TELECOMUNICACO ES LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	332,10	R\$ -	R\$	332,10	11.904	19/01/2024
38	13/12/2023	2949132 / 2949133	THOMSON REUTERS BRASIL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	26,29	R\$ -	R\$	26,29	11.905	19/01/2024
39	19/01/2024	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	62,70	R\$ -	R\$	62,70	12	19/01/2024
40	19/01/2024	810.191.100.208.148	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$ -	R\$	12,00	810.191.100.208.148	19/01/2024
41	19/01/2024	880.190.801.859.304	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	60,00	R\$ -	R\$	60,00	880.190.801.859.304	19/01/2024
42	22/01/2024	97	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	418,00	R\$ -	R\$	418,00	13.101	31/01/2024

43	31/01/2024	800.311.100.320.885	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$ -	R\$	12,00	800.311.100.320.885	31/01/2024
TOTAL					R\$	42.115,48	R\$ -	R\$	42.115,48		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

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

Bilac, 05 de março de 2024

Responsáveis pela Conveniada:



Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 – Jd. Ariano – Lins/SP - CEP: 16400 – 400 Tel.: +55 14 3532 5198

www.ahbb.org.br

REPASSES AO TERCEIRO SETOR**QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL**

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
03/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	52.470,25
03/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-51.147,79
04/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	51.147,79
04/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-37.071,28
05/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	37.071,28
05/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-29.215,46
08/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	29.215,46
08/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-27.308,81
10/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	27.325,81
10/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-13.206,66
12/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-52.000,00
15/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	13.206,66
15/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-11.931,19
19/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	11.931,19
19/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-10.994,47
31/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	52.000,00
31/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	10.977,47
31/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-62.547,47
Saldo da movimentação				-10.077,22

(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. 05 de março de 2024.


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338021707234993113
02/02/2024 17:19:05

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
 Conta corrente 526-6 ASSOCIACAO H B DO BRASIL
 Período do extrato 01 / 2024

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/01/2024		3062	99015	870 Transferência recebida 03/01 13:53 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	52.470,25 C	
03/01/2024		6790	99015	470 Transferência enviada 03/01 13:59 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	51.147,79 D	
03/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó WHITE MARTINS	10.301	1.322,46 D	0,00 C
04/01/2024		3062	99015	870 Transferência recebida 04/01 14:46 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	51.147,79 C	
04/01/2024		6790	99015	470 Transferência enviada 04/01 17:53 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	37.071,28 D	
04/01/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	40.758	9.641,87 D	
04/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA	10.401	2.165,00 D	
04/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	10.402	361,00 D	
04/01/2024		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	10.403	1.308,64 D	
04/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	10.404	600,00 D	0,00 C
05/01/2024		3062	99015	870 Transferência recebida 05/01 15:08 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	37.071,28 C	
05/01/2024		6790	99015	470 Transferência enviada 05/01 17:57 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	29.215,46 D	
05/01/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	82.940	2.211,66 D	
05/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	10.501	2.539,14 D	
05/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P	10.502	203,70 D	
05/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó WHITE MARTINS	10.503	1.322,46 D	
05/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó O M I COM E MAN EQ INFORMATIC	10.504	407,16 D	
05/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR	10.505	55,00 D	
05/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT	10.506	230,00 D	
05/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 002007909000105 JP BILAC MATE	10.507	16,80 D	

05/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 5247 052922548000192 ARUNALAB LABO	10.508	371,85 D	
05/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3750 035383545000109 LABORATORIO L	10.509	498,05 D	0,00 C
08/01/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 08/01 11:33 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	29.215,46 C	
08/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 08/01 14:51 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	27.308,81 D	
08/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 005480415000123 C. O. T. I. -	10.801	844,65 D	
08/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	10.802	1.045,00 D	
08/01/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 05/01/2024	820.080.802.440.545	17,00 D	0,00 C
10/01/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 10/01 14:54 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	27.325,81 C	
10/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 10/01 15:06 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	13.206,66 D	
10/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV	11.001	1.100,00 D	
10/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 014534280000122 PAULO EDUARDO	11.002	5.161,75 D	
10/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 052933050000125 AE SERVICOS M	11.003	6.600,00 D	
10/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU	11.004	1.254,00 D	
10/01/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 08/01/2024	820.100.802.427.692	3,40 D	0,00 C
12/01/2024	6952	99015	870 Transferência recebida 12/01 14:25 P. M. P F M DE SAUDE	556.952.000.000.067	52.000,00 C	
12/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 12/01 15:25 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	52.000,00 D	0,00 C
15/01/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 15/01 14:49 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	13.206,66 C	
15/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 15/01 17:07 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	11.931,19 D	
15/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 052665617000120 52.665.617 JO	11.501	700,00 D	
15/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRU	11.502	216,88 D	
15/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	11.503	87,46 D	
15/01/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	11.504	271,13 D	0,00 C
19/01/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 19/01 14:10 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	11.931,19 C	
19/01/2024	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	318.975.912	192,70 C	
19/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 19/01 16:19 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	10.994,47 D	
19/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	100,83 D	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Banco do Brasil

19/01 14:14 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
19/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.901	88,80 D
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO						
19/01/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone		11.902	114,02 D
EMBRATEL						
19/01/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone		11.903	332,68 D
VIVO FIXO/BRASIL						
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto		11.904	332,10 D
ENSITE BRASIL TELECOM LTDA						
19/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.905	26,29 D
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO						
19/01/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo		12	62,70 D
Cobrança referente a 17/01/2024						
19/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.191.100.208.148		12,00 D
Cobrança referente 19/01/2024						
19/01/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	880.190.801.859.304		60,00 D 0,00 C
Cobrança referente a 17/01/2024						
31/01/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		52.000,00 C
31/01 11:00 ASSOCIACAO H B BRASIL						
31/01/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		10.977,47 C
31/01 11:00 ASSOCIACAO H B BRASIL						
31/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		62.547,47 D
31/01 15:42 ASSOCIACAO H B BRASIL						
31/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.101	418,00 D
033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH						
31/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.311.100.320.885		12,00 D
Cobrança referente 31/01/2024						
31/01/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 02/02/2024 R\$ 12,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

03/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:59:58
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	51.147,79

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR.AUTENTICACAO	4.3B2.AAD.77C.EB6.B5B
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

1-65
UE: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTRADA
1 - SAIDA
SÉRIE 603
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1235 8204 4800 9516 5560 3000 0008 5814 1692 5573

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

NOME DA OPERAÇÃO: VENDA PROD. ESTAB. EFET. FOR. ESTABELECIMENTO
INSR. EST. AD. I.M.: 209072186110
DESTINATÁRIO/REMETENTE: INSCRIÇÃO ESTADUAL S/RENT. TRIBUTÁRIA
PROT. Q. DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135232145729614 2023-12-06T09:03:21-03:00
CNPJ: 35.820.448/0095-16

NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO: LINS
FATURA: FONE/ENV 1435325198
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO: 303
FONE/ENV: 1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL: BARRRODISTRITO JARDIM ARIANO
DATA DA EMISSÃO: 06.12.2023
DATA SAÍDA/ENTRADA: 06.12.2023
HORA DA SAÍDA: 09:02:27

Nº	VENGIMENTO	VALOR	Nº	VENGIMENTO	VALOR	Nº	VENGIMENTO	VALOR	Nº	VENGIMENTO	VALOR
858		1.322,46	001	03/01/2024	1.322,46						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S/RESTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS S/RESTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS S/RESTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS S/RESTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS S/RESTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS S/RESTITUIÇÃO
1.322,46	238,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	188,55	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				0,00	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.133,91
RAZÃO SOCIAL: CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA				FRETE POR CONTA		VALOR TOTAL DA NOTA	
ENDEREÇO: AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS				0 - Remetente		1.322,46	
MUNICÍPIO: ARAÇATUBA				CÓDIGO ANTT		CNPJ/CPF: 04.695.423/0001-24	
QUANTIDADE: 2.000				MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL: 177210915110	
ESPECIE: Unidade				NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO	
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
				158,800		26,400	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN	QTD	V.FIN	V.TOTAL	ICMS	ICMS ST	VICMS ST	VICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CL 1 10% ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (G/L)	2804000	000	5103	NS	20,000	56,6955	1.133,91	1.322,46	0,00	0,00	238,04	0,00	18,00
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL														
19138	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS													
DADOS ADICIONAIS														
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN														
VALOR DO ISSQN														

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
CENTRO/DEPÓSITO: 24601963 Tipo de Ordem: WOR. VEÍCULO: 0312, VIAGEM: 448966 Cond. Pto.: 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 peregrinos 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: 2333500817 Clndro: 03700753 - Item: 40000197 Lote: 2333500813 Clndro: 039248257.

ARHB
Hospital Padre B. ...
Educa - CJ
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU-SP
PIACATU

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA 105 PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº 858 - SÉRIE 603



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380217072349931
02/02/2024 17:19:4002/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:40
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101123713201027642907195840000132246

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.301

DATA DE VENCIMENTO 03/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.322,46

VALOR COBRADO 1.322,46

NR.AUTENTICACAO 7.10F.929.E67.ACC.96C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

04/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:53:25
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	37.071,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR.AUTENTICACAO	5.A8F.70A.070.66A.9B9
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
7835	CRISTIANO DA SILVA	33099009	998.799.990-53	104183-5	1.789,48
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	500801982	480.702.188-51	10127-3	1.675,04
5532	JESSICA DAIANE DA SILVA	473913896	402.192.198-26	75727-6	2.359,12
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	452350670	306.201.998-06	11265-8	1.578,38
7001	PAMELA SUELI NITCHEPORENCO OI	305942207	295.019.298-09	11272-0	2.239,85
Empregados: 5 Estagiários: 0 Contribuintes: 0				Total da Empresa:	9.641,87
(nove mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta e sete centavos)					

BILAC, 04/01/2024

Responsável: _____

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2023

Página: 1/3
Emissão: 02/01/2024
Horas: 16:45:50

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7835 CRISTIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 998.799.990-53 Adm: 24/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 101 Horas Mês: 220,00
Cargo: 12 MOTORISTA C.B.O: 782510 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,98	155,16 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	37,31 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,05 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,65 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	57,48	155,44 P				

ND: 0 Proventos: 1.944,69 Descontos: 155,21 Informativa: 155,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.789,48
NF: 1 Base INSS: 1.944,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.944,69 Valor FGTS: 155,57 Base IRRF: 1.416,69

Empr.: 4137 JAQUELINE SOUZA GAMA Situação: Licença maternidade CPF: 480.702.188-51 Adm: 08/02/2021
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 102 Horas Mês: 220,00
Cargo: 11 AUXILIAR DE ESCRITORIO C.B.O: 411005 Filial: 1 Salário: 1.488,00

4 SALARIO MATERNIDADE	220,00	1.488,00 P	998	I.N.S.S.	7,87	137,98 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1,20 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P				
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.813,02 Descontos: 137,98 Informativa: 140,25 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.675,04
NF: 1 Base INSS: 1.753,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.753,20 Valor FGTS: 140,25 Base IRRF: 1.615,22
Licença maternidade: 15/09/2023 a 12/01/2024

Empr.: 5532 JESSICA DAIANE DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 402.192.198-26 Adm: 02/01/2022
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	0,90 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	39,02 P	998	I.N.S.S.	8,26	214,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,11 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	162,57 P				

ND: 0 Proventos: 2.594,52 Descontos: 235,40 Informativa: 207,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.359,12
NF: 0 Base INSS: 2.593,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.594,52 Valor FGTS: 207,56 Base IRRF: 2.380,13

Empr.: 5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 306.201.998-06 Adm: 08/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 25 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	161,33	1.561,22 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	37,08 D
3 HORAS FERIAS	58,67	567,71 P	9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMIT	62,26	62,26 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	62,98	62,98 P	9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	20,75	20,75 D
807 VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	757,76 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	233,70 P	812	INSS FERIAS	8,96	76,48 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,23 D
			998	I.N.S.S.	7,87	138,13 D
			942	IRRF FERIAS	15,00	17,54 D

ND: 0 Proventos: 2.689,61 Descontos: 1.111,23 Informativa: 208,52 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.578,38
NF: 0 Base INSS: 2.569,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.606,60 Valor FGTS: 208,52 Base IRRF: 1.615,46
FERIAS DE 09/11/2023 - 08/12/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2023

Página: 2/3
Emissão: 02/01/2024
Horas: 16:45:50

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO^{*} **Situação:** Trabalhando **CPF:** 295.019.298-09 **Adm:** 14/06/2022
Vínculo: Celetista **CC:** 25 **Depto:** 4 **Horas Mês:** 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	3,65 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	12,08 P	998	I.N.S.S.	8,19	201,17 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,66 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	13,00	50,32 P				

ND: 0 Proventos: 2.455,33 **Descontos:** 215,48 **Informativa:** 196,42 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.239,85
NF: 0 Base INSS: 2.451,68 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.455,33 **Valor FGTS:** 196,42 **Base IRRF:** 2.254,16

Totais por Filial	Proventos	Descontos	Líquido
1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRA	11.497,17	1.855,30	9.641,87
Total:	11.497,17	1.855,30	9.641,87
Total Geral Proventos:	11.497,17	Total Geral Descontos:	1.855,30
		Líquido Geral:	9.641,87

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	811,33	7.306,37 P	812 INSS FERIAS	8,96	76,48 D
3 HORAS FERIAS	58,67	567,71 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,23 D
4 SALARIO MATERNIDADE	220,00	1.488,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	757,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	985,60 P	942 IRRF FERIAS	15,00	17,54 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	112,48	368,33 P	998 I.N.S.S.	40,17	846,83 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	62,98	62,98 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	30,77 D
807 VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR/	0,00	41,63 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1,20 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,05 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	233,70 P	9507 DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITI	62,26	62,26 D
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P	9508 DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERI	20,75	20,75 D
8011 INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00 P			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,65 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	88,41 P			
			Líquido Geral:	9.641,87	

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2023

Página: 3/3
Emissão: 02/01/2024
Horas: 16:45:50

C. Custos: 25

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	11.354,34	Base do FGTS:	11.354,34
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	908,32
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	11.354,34	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	924,59	Base FGTS - GRRF:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS - GRRF:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	924,59	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	394,81	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	11.373,53		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	9.281,01	Base IRRF Mensal:	8.249,00
Valor IRRF Mensal:	30,77	Valor IRRF Mensal:	28,99
Base IRRF Férias:	775,30	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	17,54	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,65	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	48,31	Valor Total do IRRF:	28,99
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
No. Empregados:	5	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	4	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:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais			
Saldo a compensar			
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	394,81
(-)Salário Maternidade:	11.373,53	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	226.282,99	0,00	394,81	11.373,53	0,00	214.514,65
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):	1.635,65	0,00	0,00	0,00	0,00	1.635,65
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	283.954,62	0,00	0,00	0,00	0,00	283.954,62
					Saldo à recolher:	500.104,92

Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:		0,00		
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:		0,00		

Atenção: 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.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7835	CRISTIANO DA SILVA MOTORISTA	782510	101	1
		Admissão:	24/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,31		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	0,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	57,48	155,44		
998	I.N.S.S.	7,98		155,16	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.944,69	155,21	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 104183-5			Valor Líquido ➡	1.789,48	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.944,69	1.944,69	155,57	1.416,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário
 Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 6790	CONTA: 526-6
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	CRISTIANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	998.799.990-53
AGENCIA: 0348	CONTA: 104.183-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/01/2024
VALOR:	1.789,48
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.254.9C2.103.D12.58E
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: PIACATU

Mensalista

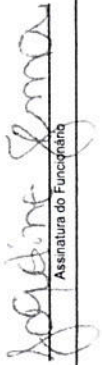
Folha Mensal

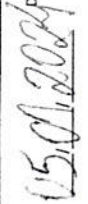
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
4	SALARIO MATERNIDADE	220,00	1.488,00		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1,20		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,87		137,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.813,02	137,98	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 10127-3			Valor Líquido →	1.675,04	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.488,00	1.753,20	1.753,20	140,25	1.615,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário


15/01/2024


Data

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 6790	CONTA: 526-6
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ:	480.702.188-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.127-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/01/2024
VALOR:	1.675,04
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.A64.919.ED0.EB8.467
-------------------	-----------------------

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal

Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário

5532 JESSICA DAIANE DA SILVA

CBO

322205

Departamento

100

Fórmula

1

TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

Admissão:

02/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	162,57		
8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00		0,90	
998	I.N.S.S.	8,26		214,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,11	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.594,52	235,40	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 75727-6			Valor Líquido →	2.359,12	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.593,62	2.594,52	207,56	2.380,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Jessica DAIANE DA SILVA
Assinatura do Funcionário

[Assinatura]

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 6790	CONTA: 526-6
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JESSICA DAIANE DA SILVA
CPF/CNPJ:	402.192.198-26
AGENCIA: 0348	CONTA: 75.727-6
DATA DO PAGAMENTO:	05/01/2024
VALOR:	2.359,12
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.8E6.AF1.78A.07A.FD7
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

CC: PIACATU
 Mensalista

Folha Mensal
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 5705 LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS 322205 4 1
 * TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Admissão: 08/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	161,33	1.561,22		
3	HORAS FERIAS	58,67	567,71		
806	MEDIA HORAS FERIAS	62,98	62,98		
807	VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	233,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		37,08	
9507	DESCONTO FERIAS TRAB INTERMITENTE	62,26		62,26	
9508	DESCONTO 1/3 FERIAS TRAB INTERMITENTE	20,75		20,75	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		757,76	
812	INSS FERIAS	8,96		76,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,23	
998	I.N.S.S.	7,87		138,13	
942	IRRF FERIAS	15,00		17,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.689,61	1.111,23	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11265-8			Valor Líquido →	1.578,38	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.569,52	2.606,60	208,52	1.615,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.40

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 6790	CONTA: 526-6
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	306.201.998-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.265-8
DATA DO PAGAMENTO:	05/01/2024
VALOR:	1.578,38
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.BD8.A4A.7FE.E3D.C28
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

CC: PIACATU
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliat
7001 PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO 322205 4 1
* TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Admissão: 14/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,00	50,32		
8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00		3,65	
998	I.N.S.S.	8,19		201,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.455,33	215,48	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 11272-0 Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	2.239,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.451,68	2.455,33	196,42	2.254,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 6790	CONTA: 526-6
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO: PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	
CPF/CNPJ: 295.019.298-09	
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.272-0
DATA DO PAGAMENTO: 05/01/2024	
VALOR: 2.239,85	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	0.028.436.78E.3AF.CA8
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

Chave de Acesso da NFS-e
3506409222829608200018200000000001424012438318558



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

Número da NFS-e 14	Competência da NFS-e 03/01/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/01/2024 07:15:06
Número da DPS 19	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/01/2024 07:15:06

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 28.296.082/0001-82	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9820-0198
Nome / Nome Empresarial NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838		E-mail COMPLETARE.A@GMAIL.COM	
Endereço MARECHAL DEODORO, 339		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE PIACATU-SP - Referência 12/2023 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAÚDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Bilac - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.165,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 2.165,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.165,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais	Estaduais	Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Buarque
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.40
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2990-4 - AGENCIA DIGITAL I
CONTA: 13.076.350-3

FAVORECIDO: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 165617
CPF/CNPJ: 28.296.082/0001-82
VALOR: R\$ 2.165,00
DEBITO EM: 04/01/2024
=====

DOCUMENTO: 010401
AUTENTICACAO SISBB: 1.7A4.D76.EAE.C89.78E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

Número da Nota 82
Data de Emissão 02/01/2024
Data e Hora da Competência 02/01/2024 às 10:25:56
Código de Verificação 6024-3860-1352

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	361,0000	1,00	0,00	361,00
Valor Total dos Serviços - R\$361,00					

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
 COLETA DE AMOSTRA DOS ALIMENTOS

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00

Atividade 04.10-NUTRIÇÃO	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal ISS Fixo	Local do Serviço Dentro do Município	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00	Vlr. Total Retido (RS) 0,00
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálculo (RS) 0,00	Vlr. do ISS (RS) 0,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00			

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 82 emitida em 02/01/2024 às 10:25:56 - Cód Verif 6024-3860-1352
 Condições de Pagamento: Vencimento: 02/01/2024 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

AHBB
 Hospital Padre Bombrini
 Bilac - SP

PIACATU-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.40
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO 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\$ 361,00
DEBITO EM: 04/01/2024

=====

DOCUMENTO: 010402
AUTENTICACAO SISBB: 4.538.5AC.A51.007.F9E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/01/2024 - 16:46:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.358,07	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.308,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.308,64
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

858600000136 086401792401 107684050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/01/2024 - 16:46:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.358,07	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.308,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.308,64
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

858600000136 086401792401 107684050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - NTE
GETIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2024
HORA: 16:46:50
PAG : 0001/0004

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

858600000136 086401792401 107684050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÂL 13°SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
JAQUELINE SOUZA GAMA		889,67			267.94027,83-4	08/02/2021	01	05		14/09/2023 Q1	04110
CRISTIANO DA SILVA	1.944,04	480,90	127.38381,18-0	0,65	137,98	24/06/2023	01	01		211,42	0,00
JESSICA DAIANE DA SILVA	2.594,52	1.294,44	129.04601,17-3	0,00	156,83	02/01/2022	01			194,00	07825
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	2.606,60	1.399,52	127.13785,17-2	0,00	220,34	08/02/2022	01			311,11	0,00
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	2.455,33	939,85	127.79293,14-6	0,00	221,79	14/06/2022	01			320,49	03222
					203,63					271,62	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

11.353,69

5.004,38

TERMO DE COLABORAÇÃO

0,65

940,57

1.308,64

Nº 001/2023
PIACATU

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858600000136 086401792401 107684050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Mg7um9XnHR10000-3
EPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: LrFAI2G1XW70000-9
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529
CIDADE: BILAC

UF: SP

CEP: 16210-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	5	11.353,69	5.004,38	9.600,49	0,65
TOTAIS:	5	11.353,69	5.004,38	9.600,49	0,65

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2024
HORA: 16:46:50
PÁG : 0003/0004

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

858600000136 086401792401 107684050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Mg7um9XnHR10000-3
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: LrFAI2G1xw70000-9
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529
CIDADE: BILAC

UF: SP CEP: 16210-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

11.353,69
5.004,38

QUANTIDADE TRABALHADORES

5

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2024

DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS
1.308,64 0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

1.308,64

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL Nº DE CONTROLE: Mg7um9XnHR10000-3
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: -872,45 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 940,57
 SALÁRIO FAMÍLIA: 59,82 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERIDADE: 1.753,20 PERC DE ISENÇÃO DE FIANTROPÍIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES /		CÓDIGOS							
H :	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 15:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :
N1 :	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:
Q2 :	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1 :	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1 :	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:	0	0	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.40
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8586000013-6 08640179240-1
10768405084-0 53494610007-8
Data do pagamento 04/01/2024
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 12/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2024
VALOR DEPOSITO 1.308,64
Valor Total 1.308,64

DOCUMENTO: 010403
AUTENTICACAO SISBB: C.A49.129.4CD.FF1.3CC

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA
	04/01/2024	12:18	
	Código Autenticidade		Número da Nota
	549Q.2391.0412.0303499-Y		493630
			Série da Nota
			Número RPS
			Série RPS
			Data RPS
			0024060335 RP 04/01/2024

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES ALELO ALIMENTACAO = R\$ 600,00 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15. Termo de Fomento -001/2018			
--	--	--	--

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 599,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

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

VALOR TOTAL DA NOTA		600,00
----------------------------	--	---------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
240603	R\$ 600,00	Vcto=04/01/2024
Valor por Extenso seiscentos reais		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade
	549Q.2391.0412.0303499-Y

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 493630	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR	TIPO DE LOCAL ENTREGA	LOCAL DE ENTREGA
CRISTIANO DA SILVA	99879999053	23/12/1980	M	120	AF	25
JAQUELINE SOUZA GAMA	48070218851	14/02/1998	F	120	AF	25
JESSICA DAIANE DA SILVA	40219219826	15/04/1991	F	120	AF	25
LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	30620199806	16/05/1997	M	120	AF	25
PAMELA SUELI NITCHEPORENCO ORFAO	29501929809	06/03/1982	F	120	AF	25

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:40
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

BCO BRADESCO S.A.

2379237403903020896521601813970599585000060000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	10.404
DATA DE VENCIMENTO	04/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	04/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR. AUTENTICACAO 2.AA6.5E3.D90.10F.F3A

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

05/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:57:04
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	29.215,46

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526
=====

NR. AUTENTICACAO	6.B38.1CD.A85.8EF.CDA
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JAQUELINE SOUZA GAMA	Número Carteira Profissional 055427	Série 00370
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 08/02/2022 A 07/02/2023	De Gozo das Férias 16/01/2024 A 14/02/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

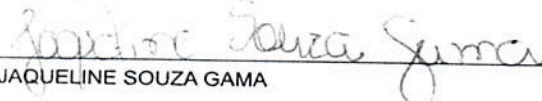
PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.806,47	P
Salário Base:	1.488,00	1/3 das Férias:	602,16	P
Média Horas:	54,47	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.806,47	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	196,97	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.408,63	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	196,97	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.211,66	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.211,66 (dois mil duzentos e onze reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 15/12/2023


JAQUELINE SOUZA GAMA


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.211,66 (dois mil duzentos e onze reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/01/2024
BILAC

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU


JAQUELINE SOUZA GAMA

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.20.40
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 6790	CONTA: 526-6
NR. DOCUMENTO:	0

BENEFICIARIO:	JAQUELINE SOUZA GAMA
CPF/CNPJ:	480.702.188-51
AGENCIA: 6790	CONTA: 10.127-3
DATA DO PAGAMENTO:	08/01/2024
VALOR:	2.211,66
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.559.4FC.7DA.DFF.825
-------------------	-----------------------

=====

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

Identificação do emitente

Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC I MILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOU LORZ JOAO ALDO NASSIF - JARDIM ARARAUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1805913 FL. 1 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1267 7291 7800 0491 5500 1001 8059 1315 8108 8557

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
135232199205536 12/12/2023 15:56:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** CNPJ / CPF **45.349.461/0001-02** DATA DA EMISSÃO **12/12/2023**
 ENDEREÇO **R DR ORLANDO T SANTOS 50** BAIRRO / DISTRITO **WILLIAMS** CEP **17402-064** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **12/12/2023**
 MUNICÍPIO **GARÇA** FONE / FAX **1836591243** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1805913/1		09/01/2024	2.539,14						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.493,59	404,04	0,00	0,00	2.539,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.539,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTI **15.066.184/0001-60** PLACA DO VEÍCULO **SP** CNPJ **15.066.184/0001-60**
 ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**
 QUANTIDADE **3,00** ESPECIE **VOLUME(S)** MARCA **0,03761** PESO BRUTO **13,792** PESO LÍQUIDO **13,792**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANT	VALOR UNIFARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L. 352262329 Q. 20,0000 F. 17/07/23 V. 16/07/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCI 8056C656-948C-4 F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	20,00	2,2776	45,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031049	MONITOR (MEDLEVENSOHN) L. 12360873 Q. 1,0000 F. 3 0/05/23 V. 30/06/2025	90278999	200	5102	PC	1,00	30,2433	30,24	30,24	5,44	0,00	18,00	0,00
031170	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L. 1291891 Q. 500,0000 F. 30/04/23 V. 30/04/2025	38221920	700	5102	TI	500,00	0,4548	227,40	227,40	40,93	0,00	18,00	0,00
033040	TESTE RAPIDO COVID-19 (MEDLEVENSOHN) L. COVG2207 0004 Q. 25,0000 F. 30/07/22 V. 30/07/2024	38221990	700	5102	KT	25,00	12,8782	321,96	321,96	57,95	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HPOFARMA) (ITEM GENERICO J.L. BG-023/23 Q. 300,0000 F. 29/09/23 V. 31/08/2025, nFCI 13 1C432 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	300,00	1,1615	348,45	348,45	41,81	0,00	12,00	0,00
005779	FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO J.L. 23070917 Q. 100,0000 F. 04/08/23 V. 31/07/2025	30039086	600	5102	AP	100,00	0,885	88,50	88,50	10,62	0,00	12,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 39212 DATA ENTREGA: 12/12/2023 Pedido: 2685406 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2685406 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba entre em contato através do e-mail boleto@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 104397-7 ** AE: 122375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL (Codigo Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCAL

PIACATU-SP
AHBB
 Hospital Padre B. Maria
 Bico-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

Identificação do emitente

Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 RUA EMILIO MARCELIANO 1000 - NUCLO URBANIZACIONAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 193522580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 N°. 1805913 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1267 7291 7800 0491 5500 1001 8059 1315 8108 8557

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
135232199205536 12/12/2023 15:56:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
022633	BROMETO DE N-BUTILESC 20MG,DIPIR SOD 2,5 (FARMACEUTICO) (ITEM GENERICO) L. HC23F031 Q. 200,0000 F. 26/07/23 V. 31/05/2025	30039099	000	5102	AP	200,00	1,5487	309,74	309,74	37,17	0,00	12,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200 000UI S/DIL. (TEUTO) L. 25 05772 Q. 50,0000 F. 09/08/23 V. 09/08/2025, nFCT. 458F07HE-05B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	EA	50,00	4,978	248,90	248,90	44,80	0,00	18,00	0,00
028242	CINARIZINA 75MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L. DFE1348B Q. 30,0000 F. 28/02/23 V. 28/01/2025	30049069	200	5102	CP	30,00	0,4771	14,31	14,31	2,58	0,00	18,00	0,00
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) L. DC23E0 66 Q. 100,0000 F. 20/07/23 V. 31/05/2025, nFCT. 9C0B9936-C4F 9-43C6-9DC4-E03CD245301B	30039047	300	5102	AP	100,00	0,8363	83,63	83,63	15,05	0,00	18,00	0,00
033087	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENRIDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L. 12459403 Q. 100,0000 F. 2 1/03/23 V. 2 1/02/2025	30045090	200	5102	AP	100,00	8,2046	820,46	820,46	147,69	0,00	18,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

PIACATU-SP

AHBB
 Hospital Padre B. ...
 São ...

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:40
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101316168176195900000253914
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	10.501
NOSSO NUMERO	17115360001316168
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	09/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.539,14
VALOR COBRADO	2.539,14

=====

NR.AUTENTICACAO	4.08B.D53.E75.618.70B
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



GUIZZO CONTROLE DE VETORES E PRAGAS LTDA

RUA PEDRO MODESTO ANDREO PADILHA, Nro 64 - PO IND. - VALENTIM PAULO VIOLA
CEP : 15708-034 - JALES - SP

Ins.Municipal: 23136 CNPJ: 22.688.290/0001-40 I.E.:


NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 08/12/2023 - 07:59:08	Data do Serviço 08/12/2023	Situação da nota Emitida	Número de controle 2023/293028	Nota Eletrônica nº21054 - série A
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--

Tomador de Serviço

Nome/ Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL/ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
 Endereço: 7 DE SETEMBRO, Nro 529 - CENTRO
 CEP/Cidade/UF: 16210-000 - BILAC - SP
 Email: apanini@ahbb.org.br
 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: BILAC-SP



cod.serviço	quantidade	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
07.13	1	MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS	203,70	203,70	0,00	3%

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



Prefeitura Municipal de Jales
Estado de SAO PAULO
Secretaria Municipal de Fazenda
Divisão de Tributação e Fiscalização
RUA 05, Nº 2266 - CENTRO
C E P 15700-010, JALES(SP)
CNPJ 45.131.885/0001-04 - www.jales.sp.gov.br

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	203,70
Base de Cálculo do ISS:	203,70
Valor do ISS:	6,11
ISS retido na fonte:	.....
PIS:	.....
IRRF:	.....
CSLL:	.....
COFINS:	.....
Previdência Social:	.....
Valor Líquido na Nota:	203,70

Fundamentos legais: Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008.
 NOTA FISCAL emitida através do site www.jales.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.
 Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: JALES-SP Responsável Recolhimento: Prestador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003. 07.13(02.39.00300) - DEDETIZAÇÃO, DESINFECÇÃO, DESINSETIZAÇÃO, IMUNIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, PULVERIZAÇÃO E CONGÊNERES.	
MIP - MONITORAMENTO INTEGRADO DE PRAGAS.....R\$ 203,70 DOCUMENTOS DE COBRANCA	
NRO DOC VALOR DOC VENCIMENTO 302 R\$ 203,70 10/01/2024 CONFORME A LEI 12.741/12 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R\$ 0,00, ESTADUAL R\$ 0,00; MUNICIPAL R\$ 0,00 FONTE IBPT	
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006.	

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
.....	.....	.....	2022/56	15001 a 50000

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação P4S9B0.U4C5G3.M9N3C5 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: F5E364DBE

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:40
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

74891123210030290703520335621007195910000020370

BENEFICIARIO:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

NOME FANTASIA:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GUIZZO CONTROLE DE VETORES E P

CNPJ: 22.688.290/0001-40

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.502

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 203,70

VALOR COBRADO 203,70

NR.AUTENTICACAO 7.78F.57B.9C7.5E4.823

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 2351
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1235 8204 4800 9516 5562 9000 0023 5113 0977 8526
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110

PROTOKÓLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13523205353267 2023-12-13 10:09:09-00:03:00

DESTINATÁRIO/REMITENTE

CNPJ
35.820.448/0095-16

NONEXERÇÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
13.12.2023

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Nº
303

COMPLEMENTO

BARRIO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

DATA SAÍDA/ENTRADA
13.12.2023

MUNICÍPIO

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

CEP
16400-400

HORA DA SAÍDA
09:07:51

FATURA

NÚMERO
2351

VENCIMENTO
1.322,46

NÚMERO
001

VENCIMENTO
10/01/2024

VALOR
1.322,46

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.322,46

VALOR DO ICMS
238,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICFOP
0,00

VALOR DO ICFOP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.133,91

VALOR TOTAL DA NOTA
1.322,46

VALOR DO FRETE
188,55

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.133,91

VALOR TOTAL DA NOTA
1.322,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CAVI ARMARENS GERAIS LTDA

ENDEREÇO
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE
2,000

ESPECIE
UNIDADE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

158,800

26,400

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS-ST	VICMS-ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL 1000L ONL 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 23 (L 1)	28044000	000	5103	MT	200000	56,6995	1.133,91	1.322,46	0,00	0,00	238,04	0,00	18,00
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL														
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS														
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN														

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
CAVI ARMARENS GERAIS LTDA	AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS	2,000	UNIDADE			158,800	26,400

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO DEPOSITO: 2460/963 Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 3337. VIAGEM: 455232 Cond Prgo: D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 0060014355. 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: 2334600075 Cilindro: 039240451 - Item: 40000197 Lote: 2334600075 Cilindro: 037016496.	

AHRE
Hospital Padre B...
E...-CP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 2351 - SÉRIE 629
DATA DE RECEBIMENTO		

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:40
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101123833827027642902995910000132246

BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36

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

NR. DOCUMENTO 10.503
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.322,46
VALOR COBRADO 1.322,46

NR.AUTENTICACAO B.229.C2F.2A5.EE3.8CC

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

Número da Nota
16182

Data de Emissão
14/12/2023

Data e Hora da Competência
14/12/2023 às 16:43:59

Código de Verificação
5733-1630-1200

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 08.517.361/0001-11 Cód. Mobiliário 59643
 Nome O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA
 Logradouro RUA-BAGUAÇU
 Bairro SUMARÉ
 Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 59643
 RG/IE 177.253.999.119
 Número 597
 CEP 16015-290
 UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3622-5803
 E-Mail's expediente@gloquefoncontabil.com.br ; GTOQUETONCONTABIL@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
353	ALUGUEL DE IMPRESSORA/IMPRESSÃO MONOCROMATICA	0,0400	10.179,00	0,00	0,00	407,16
Valor Total dos Serviços - R\$407,16						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONSUMO-NOVEMBRO

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 407,16

Atividade 7733100-Aluguel de maquinas e equipamentos para escritório

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

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

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 407,16

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: O. M. I. COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA LTDA CNPJ: 08.517.361/0001-11
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 16182 emitida em 14/12/2023 às 16:43:59 - Cód Verif 5733-1630-1200

Condições de Pagamento: Vencimento: 14/12/2023 Valor Total R\$ 407,16 Valor Líquido R\$ 407,16

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

A H B B
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:40
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

BCO SAFRA S.A.

42297207030005811240096829433323395910000040716

BENEFICIARIO:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

NOME FANTASIA:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

BENEFICIARIO FINAL:

O M I COM E MAN EQ INFORMATIC

CNPJ: 08.517.361/0001-11

PAGADOR:

ASSOC. HOSPITALAR BENEFICENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.504
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 407,16
VALOR COBRADO 407,16
=====

NR.AUTENTICACAO D.95A.FC4.B7F.D46.F7B
=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	5423	04/01/2024	EUXO-FIUJ

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATICA LTDA

16200-001 - R BARAO DO RIO BRANCO, 1836 B - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-001

CNPJ/CPF: 09.239.145/0001-14

Inscr. Estadual/RG: 214.174.044.116

Email: MEGAINFO.BGI@CEREALISTALS.COM.BR

Telefone: (18) 3634-2980

CCM 23183

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 9511-8/00

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 01/2024

Atividade: 01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

BILAC - SP - Brasil - CEP: 16210-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG: ISENTO

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Recarga de Loner HP 435A	55,00	55,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 3.30 (6.00%) Fonte simples

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	55,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 1,11
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00		CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
55,00														55,00

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

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:40
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033994526383000000060111440101949591000005500

BENEFICIARIO:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFOR

NOME FANTASIA:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC

CNPJ: 09.239.145/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

MEGA INFO SUPRIMENTOS DE INFORMATIC

CNPJ: 09.239.145/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.505

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 55,00

VALOR COBRADO 55,00

NR.AUTENTICACAO 0.885.6E5.771.639.870

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

RECEBEMOS DE ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003581 SÉRIE 001
EMISSÃO: 13/12/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIAÇÃO HOSPITALR BENEFICIENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 230,00	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA RUA MARECHAL DEODORO, 1025 - CENTRO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003581 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3523 1244 9321 4000 0254 5500 1000 0035 8110 1021 0346		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.024.410.116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232210286487 13/12/23 16:27:27	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 13/12/2023	
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/01/2024	230,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/01/2024	230,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	39,65	230,00	
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	230,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF
			9 - SEM FRETE			
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX				23,600	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
1	PAPEL SULF. A4 210X297 75g/m2 CX C/10	39202019	0500	5405	CX	1,0000	230,000	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

A H B B
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO BANCARIO PEDIDO Nº: 11540/23 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Trib aprox R\$ 39,65 Federal, R\$ 0,00 Estadual R\$ 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP) Xc67Eq	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:40
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090348498900300000316174995940000023000

BENEFICIARIO:

ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LT

NOME FANTASIA:

ECO PAPER SERVICOS DIVERSOS LTDA

CNPJ: 44.932.140/0002-54

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.506
NOSSO NUMERO 34849890000000316
CONVENIO 03484989
DATA DE VENCIMENTO 13/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 05/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 230,00
VALOR COBRADO 230,00

NR. AUTENTICACAO 6.BBC.458.787.2BC.C0C

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

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

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

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA ME
RUA BANDEIRANTES, 440
CENTRO
CEP: 16210000 - BILAC/SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000004712
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35231202007909000105550010000047121000047133

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

135232315825688 29/12/2023 10:07:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213003895111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

02007909000105

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

CEP

16210000

MUNICÍPIO/UF

BILAC/SP

CNPJ/CPF

45349461000102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BARRO D'ESTRITO

CENTRO

DATA DA EMISSÃO

29/12/2023

DATA DA SAÍDA

29/12/2023

TELEFONE/FAX

1836591243

HORA DA SAÍDA

10:06:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5,57	16,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

FRETE POR CONTA

9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

RUA SETE SETEMBRO, 529

MUNICÍPIO

BILAC/SP

UF

SP

CÓDIGO ANTT

0000

PLACA VEÍCULO/UF

SP-00000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

0

MARCA

0

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000004423	PILHA ALCALINA (2 UNIDADES) - RELOGIO	85081020	0400	5102	CT	1,0000	16,8000	0,00	16,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bemardini
Bilac - SP

PIACATU-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 3,02 Federal: 2,55 - Fonte IBPT.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 16.806-8

FAVORECIDO: JP BILAC MATERIAIS PARA CONSTRUCAO
CPF/CNPJ: 02.007.909/0001-05
VALOR: R\$ 16,80
DEBITO EM: 05/01/2024
=====

DOCUMENTO: 010507
AUTENTICACAO SISBB: 1.3E7.B73.47F.557.DC4

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	6	04/01/2024	QGEJ-BVKY

ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA

16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 52.922.548/0001-92

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM 47778

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 01/2024

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Rua: Sete de Setembro, nº529 - Centro

Bilac - SP - Brasil - CEP: 16.210.000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ebalista@ahbb.org.br

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
-----	----	----------------------------	----------------	-------------

1		Discriminação dos Serviços Valor Unitário Valor Total PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: EXAMES LABORATORIAS **Periodo de 07.12.2023 a 31.12.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP	396,22	396,22
---	--	---	--------	--------

Valor Aprox. Tributos: R\$ 66.37 (16.75%)

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bomarcio
Bilac - SP

Observação: Dados Bancários: Banco Bradesco: 237; Ag: 5247; C/C 19.3289-6 (PJ)

Total dos Serviços	396,22
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 7,92
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
396,22	ISS	0,00	IRRF	5,94	PIS	2,58	COFINS	11,89	CSLL	3,96	INSS	0,00	OUTROS	0,00	371,85

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

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

FAVORECIDO: ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINI
CPF/CNPJ: 52.922.548/0001-92
VALOR: R\$ 371,85
DEBITO EM: 05/01/2024

=====

DOCUMENTO: 010508
AUTENTICACAO SISBB: 3.1A9.4A3.240.47F.D45

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 763 Data Emissão: 29/12/2023 Chave: ZMXZ-SYMW

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2023
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
11	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	40,04
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	10,92
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	22,86
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Glicose	3,87	3,87
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lactato (Ácido Láctico)	12,00	12,00
9	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	20,43
9	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	20,34
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	3,32
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	3,32

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.11.2023 e 06.12.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 22.96 (16.75%)

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Lins - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

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

Total dos Serviços	137,10
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 2,74
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	2,06	PIS	0,89	COFINS	4,11		CSLL	1,37	INSS	0,00	OUTROS	0,00	128,67

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

ALTERADA POR CARTA DE CORREÇÃO em 29/12/2023 21:11

BIRIGUI, Sexta-feira 29 Dezembro 2023

Ao

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Prezado(s) senhor(es)

Carimbo Padronizado do C.G.C.

35.383.545/0001-09

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA
16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 CENTRO
BIRIGUI SP

CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nro. 763

Em atendimento as disposições da legislação fiscal, comunicamos que a Nota Fiscal Eletrônica de Serviço supra referida sofreu a(s) seguinte(s) retificação(ões):

Data da Retificação	Hora da Retificação	Campo Retificado	Original	Retificação
29/12/2023	21:11	descretem	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)
			** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.11.2023 e 06.12.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP	
29/12/2023	21:11	descretem	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)
			** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.11.2023 e 06.12.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP	

Informamos ainda, que a presente Carta de Correção está anexada eletronicamente a nota fiscal em referência.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, deverá ser a presente assinada e arquivada conjuntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

(local e data)

(carimbo e assinatura)

Ao

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

A H B E
Hospital Padre Bernardo
Birigui - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 764	Data Emissão: 29/12/2023	Chave: PHSF-WIEB
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2023
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
11	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	42,57
13	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	89,31
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	28,15
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	180,00
11	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	27,17
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Antibiógrama com Concentração Inibitória Mínima (MIC)	9,10	9,10
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Cultura para Identificação de Bactérias	9,10	9,10
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Cultura para Fungos	8,19	8,19

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.11.2023 e 06.12.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Piacatu - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 65.93 (16.75%)

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

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

Total dos Serviços	393,59
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 7,87
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota 393,59	RETENÇÕES								Total Líquido 369,38				
	ISS	0,00	IRRF	5,90	PIS	2,56	COFINS	11,81		CSLL	3,94	INSS	0,00	OUTROS	0,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

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

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09
VALOR: R\$ 498,05
DEBITO EM: 05/01/2024
=====

DOCUMENTO: 010509
AUTENTICACAO SISBB: 7.B82.9F0.2A4.7D8.76C

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

08/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:51:41
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	27.308,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR. AUTENTICACAO	F.CFF.E02.2FB.2DB.3E0
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal: 1344	Data Emissão: 05/01/2024	Chave: CQIG-PFXG
-------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E IMAG

16200-093 - TRAV FEIJO; PADRE, 72 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-093

CNPJ/CPF: 05.480.415/0001-23

Inscr. Estadual/RG:

Email: cot.ortop@terra.com.br

Telefone: 3641-5111

CCM 19114

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2024

Atividade: A111.01 - Medico

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO

LINS - SP - - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade2@ahbb.org.br

End. Cobrança: contabilidade2@ahbb.org.br

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	SERVIÇOS DE IMOBILIZAÇÃO/GESSO - ORTOPEDIA.	900,00	900,00
---	---	--------	--------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bamarão
BIRIGUI - SP

PIACATU-SP

Observação:

Total dos Serviços	900,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	0,00 % 0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	13,50	PIS	5,85	COFINS	27,00		CSLL	9,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	844,65

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 232-1

FAVORECIDO: C. O. T. I. - CLINICA DE ORTOPIEDIA
CPF/CNPJ: 05.480.415/0001-23
VALOR: R\$ 844,65
DEBITO EM: 08/01/2024
=====

DOCUMENTO: 010801
AUTENTICACAO SISBB: 1.033.353.8E0.2E2.246

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

Número da Nota
892

Data de Emissão
05/01/2024

Data e Hora da
Competência
05/01/2024 às 08:44:58

Código de Verificação
0669-6701-1696

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.462,0000	1,00	0,00	3.462,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.462,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

78-RAOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE DEZEMBRO DE 2023
 ESTÃO SENDO ENTREGUE A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICOA E AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.462,00

Atividade

04-02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (RS)

3.462,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

69,24

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.462,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 892 emitida em 05/01/2024 às 08:44:58 - Cód Verif 0669-6701-1696

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/01/2024 Valor Total R\$ 3.462,00 Valor Líquido R\$ 3.462,00

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

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

Bilac/SP

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

Periodo de 01/12/2023 à 31/12/2023

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Cecilia Pessoa Moraes	Tórax	R\$ 59,00
2 Maria Aparecida B Mariano	Costelas	R\$ 45,00
3 Daiane Oliveira Queiroz	D Costelas	R\$ 45,00
4 Daiane Oliveira Queiroz	e Costelas	R\$ 45,00
5 Daiane Oliveira Queiroz	Escapula e	R\$ 35,00
6 Daiane Oliveira Queiroz	Ombro E	R\$ 35,00
7 Daiane Oliveira Queiroz	Tornozelo	R\$ 35,00
8 Luiz Simioni	Joelho	R\$ 45,00
9 Izaura Marangon Petek	Costelas	R\$ 45,00
10 Izaura Marangon Petek	Tórax	R\$ 59,00
11 Emilia Venancio Siqueroli	Antebraço	R\$ 35,00
12 Emilia Venancio Siqueroli	Cotovelo	R\$ 35,00
13 Marcelo Henrique Q Leme	Joelho	R\$ 45,00
14 Jose Carlos R Sá Junior	Costelas	R\$ 45,00
15 Gildson Silva C Azevedo	Pé	R\$ 35,00
16 Gildson Silva C Azevedo	Dedos do pé	R\$ 35,00
17 João Vitor SILVA Sanches	Tórax	R\$ 59,00
18 Fortunato Caetano	Cranio	R\$ 46,00
19 Fortunato Caetano	Tórax	R\$ 59,00
20 Idalino Gonçalves	Tórax	R\$ 59,00
21 Idalino Gonçalves	Costelas	R\$ 45,00
22 Maria Aparecida G Gouvea	Ossos da Face	R\$ 47,00
23 Maria Aparacida G Gouvea	Oso Nasal	R\$ 47,00
24 Airton Jose Carvalho	Abdomen Simples	R\$ 50,00
25 Marcionilia Rosa S Santos	Abdomen Simples	R\$ 50,00
26 Sidinei Alves de Almeida	Cotovelo	R\$ 35,00
27 Olindo Maziero	Tórax	R\$ 59,00
28 Fabio Aparecido S Cardozo Dias	Pé	R\$ 35,00
29 Fabio Aparecido S Cardozo Dias	Dedos do pé	R\$ 35,00
30 Marcionilia Rosa S Santos	Abdomen Simples	R\$ 50,00
31 Marcionilia Rosa S Santos	Controle Abdomen Simples	R\$ 50,00
32 Marcionilia Rosa S Santos	Abdomen Simples	R\$ 50,00
33 Milena Arce B Sousa Santos	Tórax	R\$ 59,00
34 Raquel Trevisan	Antebraço	R\$ 35,00
35 Raquel Trevisan	Punho	R\$ 35,00
36 Raquel Trevisan	Obliqua do Punho	R\$ 35,00
37 Ednei Pinheiro Jesus	Ossos da Face	R\$ 47,00
38 Ednei Pinheiro Jesus	Oso Nasal	R\$ 47,00
39 Zelia Melhado	Abdomen Simples	R\$ 50,00

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

40 Odair Jose Silva	ATM E	R\$	48,00	
41 Odair Jose Silva	ATM D	R\$	48,00	
42 Zelia Melhado	Tórax	R\$	59,00	
43 Clarice Zago	Tórax	R\$	59,00	
44 Iva Vendrame Trevizan	Coluna LOMBAR	R\$	50,00	
45 Iva Vendrame Trevizan	Costelas	R\$	45,00	
46 Andressa Panassi	Pé	R\$	35,00	
47 Andressa Panassi	Dedos do pé	R\$	35,00	
48 Aparecida Santos Patrian	Tórax	R\$	59,00	
49 Antonia Pirani Mariotto	Calcâneo	R\$	35,00	
50 Patrica Sakamoto	Tornozelo	R\$	35,00	
51 Patrica Sakamoto	Pé	R\$	35,00	
52 Patrica Sakamoto	Dedos do pé	R\$	35,00	
53 Arthur Gabriel Ferreira	Cranio	R\$	46,00	
54 Ana Laura Rosseto Santos	Pé	R\$	35,00	
55 Ana Laura Rosseto Santos	Dedos do pé	R\$	35,00	
56 Jose Fernando Salustiano	Mão	R\$	35,00	
57 Ana Flavia Fernandes Goiz	Tórax	R\$	59,00	
58 Jose Graciano G Ferreira	Mão	R\$	35,00	
59 Michael Junior Batista	Quadril E	R\$	45,00	
60 Agricio Lourenço Silva	Tórax	R\$	59,00	
61 Marta Rosa Januario	Pé	R\$	35,00	
62 Marta Rosa Januario	Dedos do pé	R\$	35,00	
63 Eduardo Rosseto Oliveira	Mão	R\$	35,00	
64 Ana Maria Silva Costa	Antebraço	R\$	35,00	
65 Ana Maria Silva Costa	Cotovelo	R\$	35,00	
66 Bruno Henrique Bragin	Joelho	R\$	45,00	
67 Cristiane Castanhar	Coluna Cervical	R\$	50,00	
68 Cristiane Castanhar	Obliqua da Coluna Cervical	R\$	50,00	
69 Maria Rosa E Gonçalves	Tórax	R\$	59,00	
70 Alice Otaviano S Rocha	Braço	R\$	35,00	
71 Antonio Zuchini	Tórax	R\$	59,00	
72 Benedita Ledoert Palmieri	Bacia	R\$	45,00	Consortorio
73 Benedita Ledoert Palmieri	Femur E	R\$	45,00	Consortorio
74 Marcelo Henrique Q Leme	Joelho	R\$	45,00	Consortorio
75 Matheus Santos Herculano	Coluna LOMBAR	R\$	50,00	Consortorio
76 Matheus Santos Herculano	Bacia	R\$	45,00	Consortorio
77 Francisca Ferreira Santos	Ombro E	R\$	35,00	Consortorio
78 Entonhy Henrique Camargo	Punho	R\$	35,00	Consortorio
Total de Exames Nº 78		R\$	3.462,00	

AHB
Hospital Padre Bernardino
Belo Horizonte

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE DEZEMBRO/2023		
VALOR TOTAL- R\$ 3.462,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 1.372,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 1.045,00
DEBITO EM: 08/01/2024

=====

DOCUMENTO: 010802
AUTENTICACAO SISBB: C.741.CEB.CDB.44B.5B1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:27
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	13.206,66

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526
=====

NR. AUTENTICACAO	6.25A.6E7.9D7.EA1.607
------------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

Número da Nota
331

Data de Emissão
04/01/2024

Data e Hora da
Competência
04/01/2024 às 10:50:56

Código de Verificação
3958-0085-0307

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$1.100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Dezembro/2023, realizados pelo Dr. Alvaro

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\$ 1.100,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
 Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 1.100,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
 Vlr. do ISS (R\$) 22,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 331 emitida em 04/01/2024 às 10:50:56 - Cód Verif 3958-0085-0307

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/01/2024 Valor Total R\$ 1.100,00 Valor Líquido R\$ 1.100,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

A H B B
 Hospital Padre Bernardo
 Bilo - SP

PIACATU-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

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

FAVORECIDO: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93
VALOR: R\$ 1.100,00
DEBITO EM: 10/01/2024
=====

DOCUMENTO: 011001
AUTENTICACAO SISBB: 0.5BA.34E.A9E.36C.DE6

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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



Número da NFS-e
527
Código de Verificação de Autenticidade
QP5ZKU3GG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/01/2024 às 10:13:25
Chave de Acesso
8685131S7BYA5QO0FFE01WL84X0VEND6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 05/01/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.534.280/0001-22	ISENTO	4843	00030925	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA DR ERICO DE ABREU SODRE, 490			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16370-000	PROMISSÃO-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
RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50			WILLIAMS
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARCA - SP	3516705	14 35325198
			E-mail ebatista@ahbb.org.br; ctsato@ahbb.org.br;

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	Plantões	Serviços médicos prestados ref. mes Dezembro/2023 04 Plantões de 12 hrs cada	1.375,00	R\$ 5.500,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.21	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres	2,00%	0000040000021		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retida
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 110,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,75	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 82,50	R\$ 55,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$739,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$147,95

Informações Complementares

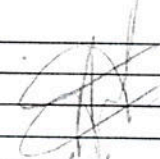
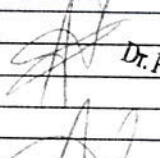
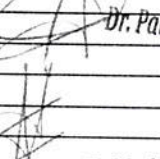
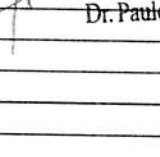
RECEBI(EMOS) DE PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 527 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QP5ZKU3GG.

Data

CPF/RG

Assinatura

Plantonista: Paulo Eduardo de Oliveira Quessada

Dia	Assinatura
04/12	07:00 - 19:00  Dr. Paulo Eduardo O. Quessada Médico CRM 147529
11/12/23	07:00 - 19:00  Dr. Paulo Eduardo O. Quessada Médico CRM 147529
18/12	07:00 - 19:00  Dr. Paulo Eduardo O. Quessada Médico CRM 147529
25/12	07:00 - 19:00  Dr. Paulo Eduardo O. Quessada Médico CRM 147529 <u>DOBRADO</u>

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)

 Dr. Paulo Eduardo O. Quessada
Médico
CRM 147529

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 23.043-0

FAVORECIDO: PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA

CPF/CNPJ: 14.534.280/0001-22

VALOR: R\$ 5.161,75

DEBITO EM: 10/01/2024

=====

DOCUMENTO: 011002

AUTENTICACAO SISBB: D.AD8.4BB.50F.83B.62A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 3	Data Emissão: 04/01/2024	Chave: LIEM-QWEE
-------------	------------------------------	---------------------------------	-------------------------

AE SERVICOS MEDICOS LTDA

16204-139 - R SANTO MAMPRIM, 550 BLOCO 400 - APT0 454 - RESIDENCIAL BIRIGUI - SP - CEP: 16204-139

CNPJ/CPF: 52.933.050/0001-25 Inscr. Estadual/RG:

Email: AESERVICOSMED@GMAIL.COM

Telefone: (34) 9989-0104 CCM 47781

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2024

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

Dados do Tomador de Serviço**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

R. Sete de Setembro, 529 - Bilac

SÃO PAULO - SP - CEP: 16210-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG: MG

Inscrição Municipal:

E-mail: ebatista@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Dezembro/2023, realizados pelo Dr. Anderson.	6.600,00	6.600,00

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	6.600,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 132,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
6.600,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	6.600,00	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 4.443.889-4

FAVORECIDO: AE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.933.050/0001-25
VALOR: R\$ 6.600,00
DEBITO EM: 10/01/2024

=====

DOCUMENTO: 011003
AUTENTICACAO SISBB: 3.49A.B68.030.837.A7E

TERMO DE COLABORACAO

Nº 001/2023

HMCAJU



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

Número da Nota
1471

Data de Emissão
08/01/2024

Data e Hora da
Competência
08/01/2024 às 13:13:22

Código de Verificação
0327-0072-9477

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573 Insc. 90573
 Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA RG/IE ISENTA
 Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO Número 28
 Bairro CENTRO CEP 16010-290
 Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefone (18)3636-4430
 E-Mail druzian@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.254,0000	1,00	0,00	0,00	1.254,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.254,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1.254,00 referente a coordenação e remoção do mês de Dezembro/2023

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.254,00

Atividade 8530501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional Local do Serviço Local de Prestação BILAC - SP
 Aliquota (%) Base de Cálculo (RS) Vir. Total das Deduções (RS) Vir. Total Retido (RS) Vir. do ISS (RS)
 2,0000 1.254,00 0,00 0,00 25,03

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.254,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebemos 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 1471 emitida em 08/01/2024 às 13:13:22 - Cód Verif 0327-0072-9477

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/01/2024 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

A H B B
 Hospital Padre Bernardo
 B. São - SP

PIACATU-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

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

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 1.254,00
DEBITO EM: 10/01/2024
=====

DOCUMENTO: 011004
AUTENTICACAO SISBB: 5.88D.B1E.1BE.F58.900

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

12/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:25:06
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	52.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR.AUTENTICACAO	C.BEE.8F0.08B.097.6CA
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:07:51
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 11.931,19

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526
=====
NR.AUTENTICACAO 2.307.7E9.62D.2A8.859

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Chave de Acesso da NFS-e

3506409225266561700012000000000000424010442722323

Número da NFS-e

4

Competência da NFS-e

05/01/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

10/01/2024 10:31:23

Número da DPS

4

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

10/01/2024 10:31:23



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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

52.665.617/0001-20

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANTOS

E-mail

-

Endereço

CEZARINO JOAO ROSSETO, 961

Município

Bilac - SP

CEP

16210-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal

-

Telefone

(18) 3659-1243

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

ebatista@ahbb.org.br

Endereço

DR ORLANDO T SANTOS, 50, Hospital Padre Bernardo - AHBB

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

14.06.01 - Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipment...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Bilac - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

M.O troca de ar condicionado do quarto 6 para sala de emergência R\$400,00

M.O troca do capacitor do ar condicionado do quarto 6. R\$120,00

M.O troca tubulação cobre do ar quarto 6. R\$180,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Bilac - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 700,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 700,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardino
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 536 - NEON PAGAMENTOS S.A INSTITUICAO DE
AGENCIA: 0655-6
CONTA: 30.346.452-6

FAVORECIDO: 52.665.617 JOSEMAR DOURADO DOS SANT
CPF/CNPJ: 52.665.617/0001-20
VALOR: R\$ 700,00
DEBITO EM: 15/01/2024

=====

DOCUMENTO: 011501
AUTENTICACAO SISBB: F.799.FA9.090.CCB.52E

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



HERALDO
MATERIAIS PARA CONSTRUÇÃO

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 17.968
SÉRIE 1
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
35240101969000000167550010000179681000189293

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240049569687

CNPJ
01.969.000/0001-67

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213.003.868.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
01.969.000/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
08/01/2024

ENDEREÇO
7 SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
08/01/2024

MUNICÍPIO
BILAC

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA
09:12

FATURA

DUZENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS

Número	Vencimento	Valor R\$
1	20/01/2024	216,88

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	216,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATARIO 1

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
RUA, SN

MUNICÍPIO
BILAC

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
0,00

PESO LIQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUNES	U	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
11921	CADEADO STAM 30MM	83011000	060	5405	PC	1,0000	23,6500	23,65	0,00	0,00	0,00	0	0,00
1118	CIMENTO ITAU 50KG	25232910	060	5405	SC	1,0000	43,5800	43,58	0,00	0,00	0,00	0	0,00
5145	AREIA GROSSA SACO	25059000	060	5405	PC	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
10333	CAMPAINHA MUSICAL S/FIO	85318000	060	5405	PC	1,0000	139,6500	139,65	0,00	0,00	0,00	0	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VR APROX DOS TRIBUTOS R\$ 79,11 (36,48%) Fonte IBPT
DOC EMITIDO POR ME OU EPP - OPTANTE SIMPLES NACIONAL LC123/2006

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:41
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090300439000500000334177896010000021688

BENEFICIARIO:
HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRU
NOME FANTASIA:
HERALDO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO D

CNPJ: 01.969.000/0001-67

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 11.502

NOSSO NUMERO 3004390000000334

CONVENIO 03004390

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 216,88

VALOR COBRADO 216,88

NR.AUTENTICACAO 3.A98.29D.390.D61.963

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/12/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.01.24009.5327924-3

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações
PIACATU

Valor Total do Documento

87,46

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	87,46			87,46
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
Totais		87,46	0,00	0,00	87,46

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SENA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

09/01/2024 16:38:00

85840000000 0 87460385240 2 19070124009 3 53279243150 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 87460385240 2 19070124009 3 53279243150 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.24009.5327924-3
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 87,46

Paque com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	764	29/12/2023	R\$ 393,59	R\$ 5,90	20/01/2024	PIACATU
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	763	29/12/2023	R\$ 137,10	R\$ 2,06	20/01/2024	PIACATU
IRRF A RECOLHER	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA E MAG	1337	07/12/2023	R\$ 900,00	R\$ 13,50	20/01/2024	PIACATU
IRRF A RECOLHER	MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA	21	11/12/2023	R\$ 4.400,00	R\$ 66,00	20/01/2024	PIACATU
TOTAL					R\$ 87,46		

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85840000000-0 87460385240-2

19070124009-3 53279243150-2

Data do pagamento 15/01/2024

Numero do Documento 07.01.24009.5327924-3

Valor Total 87,46

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

DOCUMENTO: 011503

AUTENTICACAO SISBB: C.685.5EB.D0D.1F5.05A

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.24009.5322739-1	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações PIACATU Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 271,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	271,13			271,13
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	271,13	0,00	0,00	271,13

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 71130385240 2 19070124009 3 53227391365 4



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.24009.5322739-1
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 271,13

Paquete com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	764	29/12/2023	R\$ 393,59	R\$ 2,56	20/01/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	764	29/12/2023	R\$ 393,59	R\$ 11,81	20/01/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	764	29/12/2023	R\$ 393,59	R\$ 3,94	20/01/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	763	29/12/2023	R\$ 137,10	R\$ 0,89	20/01/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	763	29/12/2023	R\$ 137,10	R\$ 4,11	20/01/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	763	29/12/2023	R\$ 137,10	R\$ 1,37	20/01/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E IMAG	1337	07/12/2023	R\$ 900,00	R\$ 5,85	20/01/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E IMAG	1337	07/12/2023	R\$ 900,00	R\$ 27,00	20/01/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA, TRAUMATOLOGIA E IMAG	1337	07/12/2023	R\$ 900,00	R\$ 9,00	20/01/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA	21	11/12/2023	R\$ 4.400,00	R\$ 28,60	20/01/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA	21	11/12/2023	R\$ 4.400,00	R\$ 132,00	20/01/2024	PIACATU
CSRF A RECOLHER	MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA	21	11/12/2023	R\$ 4.400,00	R\$ 44,00	20/01/2024	PIACATU
				TOTAL	R\$ 271,13		

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85820000002-3	71130385240-2
	19070124009-3	53227391365-4
Data do pagamento		15/01/2024
Numero do Documento		07.01.24009.5322739-1
Valor Total		271,13

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

DOCUMENTO: 011504
AUTENTICACAO SISBB: 6.2D5.C91.A35.405.BE7

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:28
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	10.994,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526
=====

NR.AUTENTICACAO	1.86E.1B9.0EE.3F9.D78
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.24018.0860279-3	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000199106378			Valor Total do Documento 509.180,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	279.084,41			279.084,41
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	213.006,41			213.006,41
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	197,50			197,50
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	13.706,00			13.706,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		509.180,20			509.180,20

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

18/01/2024 17:25:38

85800005091 4 80200385240 4 19071624018 3 08602793380 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005091 4 80200385240 4 19071624018 3 08602793380 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24018.0860279-3
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 509.180,20

Paque com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
7835	CRISTIANO DA SILVA	Mensal 11/23	1.900,45	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
		13o Integral	968,11	0,00	0,00	0	528,00	0,00	0,00	0,00
4137	JAQUELINE SOUZA GAMA	Mensal 11/23	1.779,34	137,98	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
		13o Integral	1.779,34	140,34	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
5532	JESSICA DALANE DA SILVA	Mensal 11/23	2.450,99	200,78	0,00	0	0,00	7,50	158,40	10,37
		13o Integral	2.605,37	215,69	0,00	0	0,00	7,50	158,40	20,83
5705	LUCIANO FERREIRA DOS SANTOS	Mensal 11/23	710,36	59,51	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
		13o Integral	2.837,94	243,60	0,00	0	0,00	7,50	158,40	36,18
7001	PAMELA SUELL NITCHEPORENCO ORFAO	Mensal 11/23	2.571,96	211,69	0,00	0	0,00	7,50	158,40	18,62
		13o Integral	2.499,19	1.151,09	0,00	0	0,00	7,50	158,40	14,83
		Total:	20.076,91	2.360,68	0,00	0	0,00	7,50	158,40	100,83
Empregados:	10 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	20.076,91	2.360,68	0,00	0,00	7,50	158,40	100,83
Total Geral:	5 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	20.076,91	2.360,68	0,00	0,00	7,50	158,40	100,83

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	11/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 11/2023	0,00	284.135,31	0,00	284.135,31	0,00
0588	Mensal 11/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			284.135,31	0,00	284.135,31	0,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 101.229,50
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 13.706,00
GARÇA HSL	R\$ 40.754,75
GARÇA MÉDIA	R\$ 43.075,01
GARÇA UTI	R\$ 7.606,17
BILAC	R\$ 4.854,04
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.288,90
PIACATU	-
ITÁPOLIS	R\$ 7.961,20
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88
TOTAL	R\$ 223.661,45

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 2.514,61
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 700,96
PIACATU	R\$ 100,83
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 221.503,12
GARÇA HSL	R\$ 21.621,48
GARÇA MÉDIA	R\$ 28.504,40
GARÇA UTI	R\$ 8.460,37
ITÁPOLIS	R\$ 2.112,98
TOTAL	R\$ 285.518,75

TOTAL GERAL DA GUIA – R\$509.180,20TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATUwww.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

G3321915297681241
19/01/2024 15:32:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.38
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	85800005091-4	80200385240-4	
	19071624018-3	08602793380-3	
Data do pagamento		19/01/2024	
Numero do Documento	07.16.24018.0860279-3		
Valor Total		509.180,20	

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

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: 4.112.397.C3A.AB1.F03

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

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:14:44
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	100,83

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526
=====

NR.AUTENTICACAO	3.FA6.804.B9F.7DA.B47
-----------------	-----------------------

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 8739, emitido em 01/12/2023

20240223u14454963000170

Número da Nota

00008739

Data e Hora de Emissão

01/12/2023 14:42:22

Código de Verificação

N7VF-FKGW**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70**Inscrição Municipal: **4.396.776-0**Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0007-06**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000**Município: **Bilac**UF: **SP**E-mail: **dp@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

conforme BILAC

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 28,09

Referente ao período: dezembro de 2023

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/01/2024

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 603,87

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	6,04	18,12	3,93
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	603,87	2,90%	17,51	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8739, emitido em 01/12/2023;

(3) NFS-e quitada em 09/01/2024;

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

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	426,26
PIACATU	5	88,80
GABRIEL MONTEIRO	5	88,80
TOTAL	34	603,87

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

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

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

Data: 23/02/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 11:37:05

Coop.: 5042-3 / CCLA SICCOB UNIMAIIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20495.257303 73744.260008 9 95990000057578
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.274.575
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0007-06
Data Agendamento:	18/01/2024-14:52:50
Data Pagamento:	18/01/2024
Data Vencimento:	18/01/2024
Valor Documento:	575,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	575,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	f434902c-0ad8-43f6-ab5b-e59627f3bc51

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 88,80
DEBITO EM: 19/01/2024
=====

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: B.A89.ED5.DEA.EB2.FD1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



Claro S.A.
Rua Florida, 1970 - Cidade Marquês
CEP: 04564-001 - SP
CNPJ: 49.430.544/0001-47 | E: 114.614.878 | 116

Fatura de Serviços Prestados - Detalhamento

Situação
Em aberto

CNPJ :
45349461000102

Central de Atendimento
ao Cliente **0800 72 15 421**
www.embratel.com.br

Cód. Conta
115296015

Data do Vencimento
20/01/2024

Valor da Fatura
R\$114,02

Nome do Cliente: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: R 7 DE SETEMBRO 0000529
Complemento: CENTRO
Cep.: 16210-000
Cidade: BILAC
UF: SP

Telefone: CONSOLIDAD Classe:E
Mês de referência:01/2024
Data da Emissão: 08/01/2024
Nº da Fatura: 0290981779837
Nº da Nota Fiscal: 002211519
Cód. Débito Automático: 115296015 -7

Resumo da Fatura

Total dos Serviços (com descontos):
Valor Total da Fatura:
Valor Total de ICMS:

R\$114,02
R\$114,02
R\$20,52

Mensagens Importantes

Serviços e Produtos

Seq.	Descrição	Quantidade	Período	Valor(R\$)	ICMS
1	Piano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco - 2000 Minutos		05/12/2023 a 04/01/2024	114,02	18%

Subtotal: 114,02

Resumo Imposto Fatura

Valor Icms:
Percentual PIS:
Percentual Cofins:

R\$ 20,52
0,65%
3,00%

Código de barras

846200000012 140200060022 909817798376 202401200003



A H B B
Hospital Padre Bernaldo
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.42
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====
Convenio EMBRATEL
Codigo de Barras 84620000001-2 14020006002-2
90981779837-6 20240120000-3
Data do pagamento 19/01/2024
Valor em Dinheiro 114,02
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 114,02

DOCUMENTO: 011902
AUTENTICACAO SISBB: E.31A.D43.82A.71B.496

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

Código do cliente 8999 4459 8209 DV: 8
 Número do contrato
 Data de emissão 01/01/2024
 Data de vencimento 18/01/2024
 Valor a pagar 332,68
 Número da fatura 1787243033-0
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 CNPJ / CPF 45349461000102
 Mês de referência Janeiro/2024



CTCE INDAIATUBA SPI PL49
 ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
 R SETE DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO
 CENTRO
 16210-000 BILAC SP



Vencimento
 18/01/2024

00 71257454 56091 00020052582 2 1 050124

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

TELEFONE(S)	VALOR (R\$)
1836591411, 1836591243	
RESUMO	
PRESTADORA TELEFONICA (103 15)	
Serviços	332,68
Descontos	-21,01
TOTAL A PAGAR	311,67
PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A	
Serviços	21,01
TOTAL A PAGAR	21,01
TOTAL GERAL A PAGAR	332,68

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg

A H B B
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

Atendimento para produtos empresariais:
 10315

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

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

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL			Data de Vencimento 18/01/2024	Valor a Pagar (R\$) 332,68
Código do cliente 8999 4459 8209	Código para Cadastramento de Débito Automático 899944598209-8	Número da Fatura 1787243033-0	 Pagar via Pix	

8464000003 6 32680082089 5 99445982091 0 78724303399 2





492620062582

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

PIACATU-SP

A H B B
Hospital Padre Bernartio
Piacatu - SP

0000001766 - 0000000-134



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

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

Código do Cliente 8999 4459 8209 DV: 8
Mês de referência Janeiro/2024
Data de emissão 01/01/2024
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Estado da instalação São Paulo

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

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

página: 3/4

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFCP 5307

NFFST 348189341-SP
série: UK subsérie:

Serviços Mensais

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

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

18-3659-1243

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO

Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

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

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

18-3659-1411

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO

Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

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

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

BLC-1012582407-013

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO

Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes rows for 'VIVO Internet 8 Mega Empresas GT12 UFSP' and 'TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA'.

Reservado ao Fisco d3db.6b53.3dcb.a050.2589.09a5.e4c5.2024

Summary table with columns: ICMS, ISS, PIS/COFINS, Aliquota, Valor. Includes values for ICMS (53,45), ISS (0,73), PIS/COFINS (8,88).

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

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica

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

Outros Serviços

Table with columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes row for 'Protege Empresas 300GB'.

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Berrini
Bilac - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

página: 4/4

Prestadora Telefonica (continuação)

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

21,01

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

TOTAL GERAL A PAGAR

332,68

PIACATU-SP

AHBB
Hospital Padre Bernaldo
Belo Horizonte - SP

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.42
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

Convenio	VIVO FIXO/BRASIL	
Codigo de Barras	84640000003-6	32680082089-5
	99445982091-0	78724303399-2
Data do pagamento	19/01/2024	
Valor Total	332,68	

DOCUMENTO: 011903
AUTENTICACAO SISBB: 4.F13.FC0.46D.206.A40

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
RUA RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

RECIBO: 000036362

ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA

BRASILIA, 2121 SALA 1904
JARDIM NOVA YORQUE, ARACATUBA, SP
CEP: 16018-000
INS. EST.: 177.462.695.115
CNPJ: 07.729.336/0001-39
EMISSÃO: 10/01/2024
REFERÊNCIA: 01/2024
PERÍODO: 01/01/2024 A 31/01/2024

ITEM	SERVIÇOS	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					VALOR
		CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	
01	LOCACAO	472890	000036362	0,00 %	0,00 %	9,25 % R\$	332,10
						R\$	332,10

Conforme lista de serviços anexos a Lei Complementar nº 116/2003- "Lista anexa - item 3 01" não prevê cobrança de ISS sobre a locação de equipamentos, a Empresa esta desobrigada a emitir Nota Fiscal de Serviços. Serviços de Valor Adicionado estão desobrigados de Emissão de Documento Fiscal e Recolhimento do ICMS e do ISSQN por falta de previsão legal na Legislação do ICMS RICMS Decreto nº 45.490/2000 e na Lei Complementar Federal nº 116/2003 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ, Acórdão 0375115-42.2009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJSP. Assinatura Básica de Telefonia, taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos. Não incidência do ICMS ? RESP 74.393 7 DF (2005/0087855-1) Não incidência do ISS ? RESP 883254/MGJ

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro. Saiba mais em americabr.com.br e abra sua conta.



ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA
BRASILIA, 2121 SALA 1904
JARDIM NOVA YORK, ARACATUBA, SP
CEP: 16018-000
INS. EST.: 177.462.695.115
CNPJ: 07.729.336/0001-39



R\$ 332,10

VENCIMENTO

20/01/2024

EMIÇÃO: 10/01/2024

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

DADOS DE INSTALACAO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000

Conheça AmericaBRB, o banco digital da Americanet



- Conta digital e isenta de tarifas
- Cartão de crédito com anuidade zero e vitalícia
- Empréstimos direto no app

REFERÊNCIA: 01/2024
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934060

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE | LOCAÇÃO PABX FÍSICO	472890			000036362	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 332,10

A HBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

PIACATU-SP

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

TOTAL

R\$ 332,10

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csil: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

03020102126770014BR GOV.BCB.PIX256apl.itau/pix/qr/27220deb38-6eca-4707-9437-f97438c0eed95204000053030865802BR5906ENSITE6009SAO PAUL.062070503***630483C3

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



34191096779340607854815171500000196010000033210

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 20/01/2024
Beneficiário ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA 07.729.336/0001-39					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51715-0
Data Documento 12/01/2024	Número do Documento 67934060	Espécie Doc. DM	Acete N	Data Processamento	Nosso Número 109679340607
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtd moeda	(v) Valor	(-) Valor do Documento 332,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A., nos termos do "Instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021					(-) Desconto (-) Outras Deduções Abatimento (-) Mora Multa/Juros (-) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL. CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					CNPJ: 45.349.461/0007-06 Ficha de Compensação



02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:19:42
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340607854815171500000196010000033210

BENEFICIARIO:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

CNPJ: 07.729.336/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

CNPJ: 07.729.336/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 11.904

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 332,10

VALOR COBRADO 332,10

=====

NR.AUTENTICACAO C.31B.DC1.89C.077.AAF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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

Número do RPS 2777738	Número da nota 2949132
Data da emissão da nota 13/12/2023 21:21:29	
Data do fato gerador 13/12/2023 16:34:15	
Código de verificação ONTR-JYIKF	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 12/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/01/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:
0103 / Processamento de dados e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU



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

Número do RPS 2777739	Número da nota 2949133
Data da emissão da nota 13/12/2023 21:21:29	
Data do fato gerador 13/12/2023 16:34:15	
Código de verificação VNQD-GHB5J	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 12/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/01/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nª 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

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

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	126,20
PIACATU	5	26,29
GABRIEL MONTEIRO	5	26,29
GARÇA HSL	170	893,92
GARÇA MÉDIA	152	799,27
GARÇA UTI	39	205,08
TABOÃO UMTS	277	1.456,57
ITÁPOLIS	27	141,98
TOTAL	699	3.675,60

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Data: 24/01/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:14:01

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01042.695617 3 95910000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.243.514
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	08/01/2024-14:40:45
Data Pagamento:	08/01/2024
Data Vencimento:	10/01/2024
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	3af03dd4-fc0e-4287-ba1e-3574decab5af

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

Data: 24/01/2024

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:14:01

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01042.695880 8 95910000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.243.515
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	08/01/2024-14:40:46
Data Pagamento:	08/01/2024
Data Vencimento:	10/01/2024
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	11afeb67-c124-4ae2-aaa2-d3329dbb98a1

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.42
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI CENTO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 26,29
DEBITO EM: 19/01/2024
=====

DOCUMENTO: 011905
AUTENTICACAO SISBB: 0.51C.F4C.A56.883.58A

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:42:26
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	62.547,47

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526

=====

NR. AUTENTICACAO C.8C0.CC1.0CD.877.1E9

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

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PIACATU



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



Número da NFS-e
97
Código de Verificação de Autenticidade
7NUV38RJW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/01/2024 às 13:01:36
Chave de Acesso
 183179T48LY9FGZ78F4CAY939Y8JBWR3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/01/2024
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de dezembro/2023	418,00	R\$ 418,00

TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 PIACATU

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 418,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 418,00	Total do ISS R\$ 9,07	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\$ 418,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **97** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7NUV38RJW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.19.42
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 526-6
=====

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

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R\$ 418,00
DEBITO EM: 31/01/2024
=====

DOCUMENTO: 013101
AUTENTICACAO SISBB: 4.E8F.10D.B00.1E1.66F

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
PIACATU