



Prefeitura Municipal de
ITÁPOLIS

Saúde
Secretaria Municipal



AHBB | REDE
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO III – CER
ITÁPOLIS/SP

AGOSTO/2024

Referência 01 à 31 de Agosto de 2024

C/C 37376-1

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

16 3263 0508

Av. Duque de Caxias, 1495

Vila Santos - Itápolis - SP

CEP 14.900-000

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337011255216673034
01/09/2024 16:05:11

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37376-1 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			732.389,42 C
01/08/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	732.389,42 D	0,00 C
				Rende Fácil			
12/08/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	550.467.000.016.888	756,50 D	
				12/08 14:36 FALUPA CONTROLE DE PRAGA			
12/08/2024		3062	99015	470 Transferência enviada	556.600.000.009.401	14.077,50 D	
				12/08 14:36 ANGELICA MARIA BRANDAO P			
12/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.201	2.279,88 D	
				104 0309 023203815000173 DANIELA CHADD			
12/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.202	11.800,00 D	
				756 3188 014150238000108 CM SERVICOS M			
12/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.203	25.776,62 D	
				033 0004 046988583000101 LUIZ DELFINO			
12/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.204	14.077,50 D	
				033 3966 024353860000177 CANAL BRAGA S			
12/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.205	3.173,45 D	
				MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
12/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.206	2.284,50 D	
				MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
12/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.207	414,90 D	
				MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA			
12/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	74.640,85 C	0,00 C
				Rende Fácil			
14/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.401	10.000,00 D	
				104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU			
14/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.402	3.000,00 D	
				104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU			
14/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.403	20.512,82 D	
				104 0290 047641907000101 SORRI-BAURU			
14/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	33.512,82 C	0,00 C
				Rende Fácil			
15/08/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	822.281.100.560.892	97,00 D	
				Cobrança referente 15/08/2024			
15/08/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	97,00 C	0,00 C
				Rende Fácil			
19/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.901	2.158,55 D	
				341 0065 032982150000134 ARFMED GESTAO			
19/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.902	471,10 D	
				SISQUAL WORKFORCE M LTDA			

01/09/2024, 16:05	Banco do Brasil							
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.903	5.109,72 D		
			BENEFICIOS UPS LTDA					
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.904	2.897,90 D		
			S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI					
19/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		81.905	1.460,00 D		
			ORLANDI - LAB COMERCIO E SERVI					
19/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	12.097,27 C		0,00 C
			Rende Facil					
20/08/2024	0467	99015	870 Transferência recebida	550.467.000.031.192		172.138,14 C		
			20/08 16:08 SP 352270 FMS CUSTEIO SU					
20/08/2024	0467	99015	870 Transferência recebida	550.467.000.031.192		218.529,51 C		
			20/08 16:08 SP 352270 FMS CUSTEIO SU					
20/08/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	390.667,65 D		0,00 C
			Rende Facil					
27/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.701	165,35 D		
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA					
27/08/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	165,35 C		0,00 C
			Rende Facil					
28/08/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829		97,00 C		
			28/08 15:53 ASSOCIACAO B BRASIL					
28/08/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	97,00 D		0,00 C
			Rende Facil					
31/08/2024	0000	00000	999 S A L D O					0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número Nota Fiscal:

5240

Data Emissão:

06/08/2024

Chave:

OOXMILLW

FALUPA - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA

RUA BOIADEIRA, 644 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 05.873.322/0001-69

Inscr. Estadual/RG: 375.040.049.111

Email: falupacontroledpragas@hotmail.com

Telefone: (16)3263-1098

Inscrição Municipal: 10387

Local de Prestação do Serviço: Itapólis

Competência: 08/2024 Data Prestação: 06/08/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 7.13 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Local de Incidência do Serviço: Itapólis

Simple Nacional: Sim

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Sub. Tributário: Não

DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CENTRO

ITAPOLIS - SP - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

Inscrição Municipal:

Telefone: (16) - 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DESINSETIZAÇÃO/DES RATIZAÇÃO/LIMPEZA DE CAIXA D'AGUA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO ITÁPOLIS

CONTRATO DE GESTÃO 51/2023

Valor Aprox. Tributos: R\$ 155,47 (18,29%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

000001

Contrato de Gestão

51/2023

Recurso Federal

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	93,50	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	-------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO

850,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	850,00	Alíquota	2,00 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	17,00
-----------------	------	-----------------	--------	----------	--------	---------------------------	-------

TOTAL LÍQUIDO

756,50

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	06/08/2024	RECEBI DA EMPRESA FALUPA - CONTROLE DE PRAGAS URBANAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	5240	
Chave	OOXMILLW	
Local / Data		Assinatura

12/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:36:53
306203062 SEGUNDA VIA 0018
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/08/2024
NR. DOCUMENTO	550.467.000.016.888
VALOR TOTAL	756,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FALUPA CONTROLE DE PRAGAS
AGENCIA: 0467-7 CONTA: 16.888-2
NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.376

=====

NR. AUTENTICACAO	6.A42.20A.8BA.A49.B86
------------------	-----------------------

000002



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

Número da Nota
549

Data de Emissão
05/08/2024

Data e Hora da
Competência
05/08/2024 às 13:53:12

Código de Verificação
3877-9742-7914

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 23.439.285/0001-67
Nome ANGELICA MARIA BRANDAO PEDIATRIA E NEUROLOGIA
Logradouro RUA-XAVANTES
Bairro PARQUE XINGU
Município LINS

Cód. Mobiliário 103211

Insc. Mun. 103211

RG/IE ISENTO

Número 36

CEP 16400-390

UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's secretaria.draangelicamaria@unimedlins.coop.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0018-50

Inscrição Mun.

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro -AV DUQUE DE CAXIAS

Bairro VILA SANTOS

Município ITAPOLIS

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 1495

CEP 14900-000

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	15.000,0000	1,00	0,00	0,00	15.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$15.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CNPJ do pagador 45.349.461/0018-50.

Prestação de serviços médicos prestados pelo profissional Dra. Angélica Maria Brandão na especialidade de Neuropediatra CRM 144.891 RQE 528091 no CER ITAPOLIS, referente ao período de 01/07/2024 a 31/07/2024 (30 dias trabalhados).
CONTRATO DE GESTÃO N° 51/2023 para o gerenciamento do Centro de Especializado de Reabilitação - CER tipo III (Três modalidades de reabilitação: Auditiva, física, intelectual/ transtornos do Espectro Autismo).

Prefeitura Municipal de ITAPOLIS SP.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
97,50	450,00		225,00	150,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.000,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item da Lista / LCF 116/2003

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

15.000,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

922,50

Vir. do ISS (R\$)

300,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: ANGELICA MARIA BRANDAO PEDIATRIA E NEUROLOGIA CNPJ: 23.439.285/0001-67

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 549 emitida em 05/08/2024 às 13:53:12 - Cód Verif 3877-9742-7914

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/08/2024 Valor Total R\$ 15.000,00 Valor Líquido R\$ 14.077,50

Ass: _____ em _____

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

12/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:36:53
306203062 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

DATA DA TRANSFERENCIA 12/08/2024

NR. DOCUMENTO 556.600.000.009.401

VALOR TOTAL 14.077,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANGELICA MARIA BRANDAO PE

AGENCIA: 6600-1 CONTA: 9.401-3

NR. DOCUMENTO 553.062.000.037.376

NR.AUTENTICACAO B.B61.D52.2D6.FD9.A3C

000004



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:

1906

Data Emissão:

01/08/2024

Chave:

JRAYWJAP

DANIELA CHADDAD RAINERI & CIA LTDA

AVENIDA DOUTOR EDUARDO DO AMARAL LYRA, 220 - SALA 02 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 23.203.815/0001-73

Inscr. Estadual/RG:

Email: equipesaudeocupacional@hotmail.com

Telefone:

Inscrição Municipal: 13365

Local de Prestação do Serviço: Itapólis

Local de Incidência do Serviço: Itapólis

Competência: 08/2024 Data Prestação: 01/08/2024

Simple Nacional: Sim

Exigibilidade: Exigível

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Sub. Tributário: Não

DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CENTRO

ITAPOLIS - SP - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50

Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

Telefone: (16) - 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CNPJ DO PAGADOR N°45.349.461/0018-50

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA PROFISSIONAL Drª DANIELA CHADDAD RAINERI, CRFA 11892, NA ESPECIALIDADE DE FONOAUDIOLOGIA CER DE ITÁPOLIS, REFERENTE AO PERÍODO DE 01 À 18 DE JULHO DE 2024. CONTRATO DE GESTÃO N°51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO DE ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CEDR TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL / TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS - SP

BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AG:0309

C/C:00001617-3

DANIELA C RAINERI E CIA LTDA

INF

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos: R\$ 372.08 (16.32%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal

000005

RETENÇÕES						DESCONTOS	
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00
				CSLL	0,00	INSS	0,00
						OUTROS	0,00
VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e						TOTAL LIQUIDO
2.279,88	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.279,88	Alíquota	2,57 %	ISS SEM RETENÇÃO
						ISS	58,59
							2.279,88

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	01/08/2024	RECEBI DA EMPRESA DANIELA CHADDAD RAINERI & CIA LTDA	
Número da NF	1906	OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Chave	JRAYWJAP	Local / Data	Assinatura



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370112552166731
01/09/2024 16:05:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0309-3 - ITAPOLIS

CONTA: 1.617-3

FAVORECIDO: DANIELA CHADDAD RAINERI E CIA LTDA

CPF/CNPJ: 23.203.815/0001-73

VALOR: R\$ 2.279,88

DEBITO EM: 12/08/2024

=====

DOCUMENTO: 081201

AUTENTICACAO SISBB: 2.097.3A2.403.174.543

0000006



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITÁPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

DRA. Camila

Número Nota Fiscal:

981

Data Emissão:

05/08/2024

Chave:

PJHONTUK

CM SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA

AVENIDA PRESIDENTE VALENTIM GENTIL, 93 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 14.150.238/0001-08

Email:

Telefone:

Inscr. Estadual/RG:

Inscrição Municipal: 12296

Local de Prestação do Serviço: Itapólis

Competência: 08/2024 Data Prestação: 05/08/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontosocorros, ambulatórios e congêneres.

Local de Incidência do Serviço: Itapólis

Simple Nacional: Sim

ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CENTRO

ITAPOLIS - SP - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: (16) - 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CNPJ DO PAGADOR No 45.349.461/0018-50

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA PROFISSIONAL Dra CAMILA DE AGOSTINI FIRLAN MANIERO, CRM 113.376, RQE No 76727, NA ESPECIALIDADE DE OTORRINOLARINGOLOGIANO CER DE ITÁPOLIS, REFENTE AO PERÍODO DE 01 A 31 DE JULHO DE 2024. CONTRATO DE GESTÃO No 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO DE ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CEDR TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL / TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) - PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS - SP

CM SERVIÇOS MÉDICOS

Bco: 756

Ag: 3188

Cc: 41996-6

INFORMAÇÕES COMPLEMEN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos: R\$ 0.00 (0.00%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal

000007

RETENÇÕES							DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
VALOR SERVIÇO		VALORES DA NFS-e													TOTAL LIQUIDO		
11.800,00		Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	11.800,00	Aliquota	3,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	354,00	11.800,00					

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	05/08/2024	RECEBI DA EMPRESA CM SERVIÇOS MEDICOS SS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA				
Número da NF	981					
Chave	PJHONTUK					
		Local / Data		Assinatura		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 41.996-6

FAVORECIDO: CM SERVICOS MEDICOS SS LTDA

CPF/CNPJ: 14.150.238/0001-08

VALOR: R\$ 11.800,00

DEBITO EM: 12/08/2024

=====

DOCUMENTO: 081202

AUTENTICACAO SISBB: 4.A92.5B6.9F7.AB7.FED

0000008



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FERNANDÓPOLIS

P.M. FERNANDOPOLIS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

23

Código de Verificação de Autenticidade

TB6IVUMNW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/08/2024 às 09:51:44

Chave de Acesso

37237860XJB109BMZ18Q24QPZ55AVBLW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAPOLIS-SP	Local da Prestação ITAPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2024
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://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.988.583/0001-01	RG/Inscrição Estadual 28438	Inscrição Municipal 000100901	Cadastro LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS	Nome/Razão Social
Logradouro RUA ANTONIO MENDES CORADO, 274	Complemento	Bairro RES ANTONIA FRANCO	E-mail SORAYA@VIDYACONTABIL.COM.BR	
CEP 15601-244	Cidade FERNANDÓPOLIS-SP	Telefone (14) 9974-35922		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0018-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENFICENTE DO BRASIL
Logradouro AV DUQUE DE CAXIAS, 1495	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 14900-000	Cidade/País ITAPOLIS - SP	Cod. IBGE 3522703	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CONTRATO DE GESTÃO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA, FÍSICA, INTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO). PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TERCEIRIZADO DE LIMPEZA, RECEPÇÃO, CONTROLADOR DE ACESSO E INSPEÇÃO INTERNO DO PERÍODO DE 01/07/2024 A 31/07/2024. DADOS BANCÁRIOS CNPJ 46.988.583/0001-01 LUIZ DELFINO DELATIM SERVIÇOS - BCO SANTANDER - AGENCIA 0004 - C/C: 13013903-0	28.962,50	R\$ 28.962,50

Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal

000009

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.10	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis chaminés, piscinas,	3,00%	0000070000010	8121400		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28.962,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.962,50	R\$ 868,88	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS (28.962,50 x 11,00%)	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.185,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 25.776,62

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 23 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TB6IVUMNW.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.013.903-0

FAVORECIDO: LUIZ DELFINO DELATIM SERVICOS

CPF/CNPJ: 46.988.583/0001-01

VALOR: R\$ 25.776,62

DEBITO EM: 12/08/2024

=====

DOCUMENTO: 081203

AUTENTICACAO SISBB: 3.1EF.88D.141.FB5.1A0

000010



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

DR. ANDRÉ

Número Nota Fiscal:

4

Data Emissão:

05/08/2024

Chave:

WXDSGXKE

CANAL BRAGA SERVICOS MEDICOS LTDA

AVENIDA SETE DE SETEMBRO - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 24.353.860/0001-77

Email: contato@rissicontabilidade.com.br

Telefone: (17) - 3305-9030

Inscr. Estadual/RG:

Inscrição Municipal: 17261

Local de Prestação do Serviço: Itapólis

Competência: 08/2024 Data Prestação: 05/08/2024

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 4.01 - Medicina e biomedicina

Local de Incidência do Serviço: Itapólis

Simplex Nacional: Não

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CENTRO

ITAPOLIS - SP - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0018-50

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone: (16) - 3374-8438

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. ANDRÉ CANAL BRAGA - CRM: 151012 - RQE: 62486 - ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

NO CER - ITAPOLIS - REFERENTE AO MÊS DE JULHO AO PERÍODO 01/07/2024 A 31/07/2024

CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III (TRÊS MODALIDADES DE REABILITAÇÃO: AUDITIVA , FÍSICA , INTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO). PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPOLIS/SP

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA

INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO

FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Tributos: R\$ 2505.00 (16.70%) Fonte IBPT

000011

Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	225,00	PIS	97,50	COFINS	450,00	CSLL	150,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	--------	-----	-------	--------	--------	------	--------	------	------	--------	------

DESCONTOS

Condicionado	0,00	Incondicionado	0,00
--------------	------	----------------	------

VALOR SERVIÇO

15.000,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	15.000,00	Alíquota	3,00 %	Retenção	ISS SEM RETENÇÃO	ISS	450,00
-----------------	------	-----------------	-----------	----------	--------	----------	------------------	-----	--------

TOTAL LIQUIDO

14.077,50

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	05/08/2024
Número da NF	4
Chave	WXDSGXKE

RECEBI DA EMPRESA CANAL BRAGA SERVICOS MEDICOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.40
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

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

AGENCIA: 3966-7 - PA NOVO SHOP RIB PRETO SP

CONTA: 13.003.002-7

FAVORECIDO: CANAL BRAGA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 24.353.860/0001-77

VALOR: R\$ 14.077,50

DEBITO EM: 12/08/2024

=====

DOCUMENTO: 081204

AUTENTICACAO SISBB: 6.12D.119.00E.AF0.528

000012



MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTDA - EPP
Rua Javoleno Vaz, 2-49, Vila Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 026010
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3524 0701 2276 9000 0189 5500 3000 0260 1011 1819 7419
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação	Venda de mercadorias			Protocolo de autorização de uso	135241642388753 30/07/2024 17:15:15		
Inscrição Estadual	209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib.			CNPJ	01.227.690/0001-89	

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		
Endereço	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
AV DUQUE DE CAXIAS, 1495	45.349.461/0018-50	SENTO	30/07/2024
Município	Bairro	CEP	Data saída
Itápolis	CENTRO	14.900-000	31/07/2024
	Fone/Fax	UF	Hora saída
		SP	00:00:00

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/08/2024	3.173,45						

Cálculo do imposto							
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.173,45		
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	3.173,45		

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

tens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
75181	FOLHA DE RESPOSTA TESTE COLUMBIA (BLOCO COM 25 FOLHAS)	48025710	0102	5.102	PCT	3,00	88,90	266,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76666	WASI - ESCALA WECHSLER - ABREVIADA DE INTELIGENCIA - KIT COMPLETO	48025710	0102	5.102	UN	1,00	2.486,75	2.486,75	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
79598	HTP - TECNICA DO DESENHO DA CASA - ARVORE - PESSOA	83040000	0102	5.102	UN	1,00	420,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Dados adicionais			
Observações	Reservado ao fisco		
Total aproximado de tributos: R\$ 1.019,48 (32,13%) Federais R\$ 448,26 (14,13%) estaduais R\$ 571,23 (18,00%) . Fonte IBPT. CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III - ITÁPOLIS/SP			

Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal

30/07/2024 17:15:22

0000013

OK!

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:05:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700234590016198080000317345

BENEFICIARIO:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

NOME FANTASIA:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 81.205
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.173,45
VALOR COBRADO 3.173,45
=====

NR.AUTENTICACAO 2.3FE.A04.9CC.BC1.3F2
=====

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.

000014



MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTDA - EPP
Rua Javolenô Vaz, 2-49, Vila
Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saida
Nº 025820
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0701 2276 9000 0189 5500 3000 0258 2018 6647 7076

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

Natureza da operação Venda de mercadorias		Protocolo de autorização de uso 135241642327960 30/07/2024 17:09:41	
Inscrição Estadual 209.571.252.111	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 01.227.690/0001-89	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		CNPJ/CPF 45.349.461/0018-50	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 30/07/2024
Endereço AV DUQUE DE CAXIAS, 1495		Bairro CENTRO	CEP 14.900-000	Data saída 31/07/2024
Município Itápolis		Fone/Fax	UF SP	Hora saída 00:00:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	14/08/2024	2.284,50						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 2.284,50
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 2.284,50

Transportador/Volumes transportados

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

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
9957	ETIQUETA ADESIVA 50X30MM 5X3CM (1 COLUNA) COM 100 UNIDADES	48171000	0500	5.405	RL	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9956	GIZ DE CERA ESCOLAR GROSSO TRIANGULAR COM 12 UNIDADES	96099000	1102	5.102	CX	3,00	25,50	76,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
779	TECLADO BASIC PRETO USB BRI	84716052	0102	5.102	UN	3,00	36,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9568	TONER HP LASER JET 58A CF258A COM CHIP	84439933	0102	5.102	UN	3,00	315,00	945,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9569	TONER LASER JET PRO MFP 4103 FDW 151A COM CHIP	84439933	0102	5.102	UN	3,00	375,00	1.125,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

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

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 644,55 (28,21%) Federais R\$ 364,02 (15,93%) estaduais R\$ 280,53 (12,28%) . Fonte IBPT. CONTRATO DE GESTÃO Nº51-2023 - CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO - CER TIPO III - ITAPOLIS-SP	Reservado ao fisco
---	--------------------

Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal

30/07/2024 17:09:48

000015

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:05:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700234660017198080000228450

BENEFICIARIO:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

NOME FANTASIA:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 81.206

DATA DE VENCIMENTO 14/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.284,50

VALOR COBRADO 2.284,50

NR.AUTENTICACAO 9.5F4.5F8.A6C.DDB.2C7

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.

000016



MASTERDIS DISTRIBUIÇÃO
LTDA - EPP
Rua Javolenio Vaz, 2-49, Vila
Engler
17.047-120 - Bauru - SP
Fone (14) 3313-6792 -

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saida
Nº 026011
SERIE: 3
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0701 2276 9000 0189 5500 3000 0260 1111 1849 0253

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

Natureza da operação

Venda de mercadorias

Inscrição Estadual

209.571.252.111

Protocolo de autorização de uso

135241642423389 30/07/2024 17:18:28

CNPJ

01.227.690/0001-89

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

Endereço

AV DUQUE DE CAXIAS, 1495

Município

Itápolis

CNPJ/CPF

45.349.461/0018-50

Inscrição Estadual

SENTO

Data emissão

30/07/2024

Data saída

31/07/2024

Hora saída

00:00:00

Faturas

Número

001

Vencimento

14/08/2024

Valor

414,90

Número

Vencimento

Valor

Número

Vencimento

Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de cálculo do ICMS Subst.

0,00

Valor do ICMS Subst.

0,00

Valor do FCP ST

0,00

Valor total dos produtos

414,90

Valor do frete

0,00

Valor do seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras despesas acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da nota

414,90

Transportador/Volumes transportados

Nome

Endereço

Quantidade

0

Município

UF

Inscrição Estadual

Especie

Marca

Numeração

Peso bruto

0,000

Peso líquido

0,000

Frete por conta

0 - Contratação do Frete por conta do

Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

tens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
76299	ALCOOL SANDEMIX 70 INSTITUCIONAL 1L	38089429	0500	5.405	UN	12,00	6,80	81,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76665	DESINFETANTE CONCENTRADO USO HOSPITALAR GALAO 5L	38089419	0500	5.405	UN	2,00	56,90	113,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76663	GUARDANAPO DE TECIDO	48183000	0500	5.405	UN	10,00	5,20	52,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
76664	PORTA COPO DESCARTAVEL	39229000	0500	5.405	UN	5,00	33,50	167,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos serviços

0,00

Valor do ISSQN

0,00

Valor do ISSQN

0,00

Dados adicionais

Observações

Total aproximado de tributos: R\$ 134,75 (32,48%) Federais R\$ 60,07 (14,48%)

Estaduais R\$ 74,68 (18,00%) . Fonte IBPT.

CONTRATO DE GESTÃO Nº51/2023 CENTRO ESPECIALIZADO DE

REABILITAÇÃO - CER TIPO III - ITAPOLIS/SP

Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal

000017

30/07/2024 17:18:35

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:05:40
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691318860121589300700234410017998080000041490

BENEFICIARIO:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

NOME FANTASIA:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

MASTERDIS DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ: 01.227.690/0001-89

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 81.207

DATA DE VENCIMENTO 14/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 414,90

VALOR COBRADO 414,90

NR.AUTENTICACAO E.0C6.4FB.689.049.524

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.

000018



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2024Número RPS:
1400Número Nota Fiscal:
1652Data Emissão
12/08/2024

SORRI BAURU

17033-260 - AVENIDA NACOES UNIDAS, 53-40 - NÚCLEO HAB. ERNESTO
BAURU - SP - CEP: 17033-260

CNPJ/CPF: 47.641.907/0001-01

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@sorribauru.com.br

Telefone: 14 4009-1000

CCM 11316

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres

CNAE: 9430-8/00 - ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS

Exigibilidade ISS: Imunidade

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS,, 1495 - CENTRO

Itápolis - SP - - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45349461001850

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS,

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	14778 - AVALIACAO ORTOPEDICA PERIODO DE 01/07/2024 A 31/07/2024 CONTRATO E GESTAO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITACAO AUDITIVA, FISICA, NTELECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCARIOS BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 0290, OP. 003, C/C 5471-5 - SUSPENSÃO DO ICMS CONFORME ACORDAO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSÃO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA C DA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDAO DO PROCESSO N 2002.61.08.003309-8 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP. ESSA NFS-E NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DE IRRF POR FORCA DO 1 DO ART. 15 DA LEI NUMERO 9.532, DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997./ ESSA NFS-E NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DE PIS, COFINS E CSLL POR FORCA DO ART. 3 DA LEI COMPLEMENTAR NUMERO 187, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2021.-	10.000,00	10.000,00

Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal

000019

Observação:

Total dos Serviços	10.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	10.000,00
ISS IMUNE 0,00 %	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

10.000,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido

10.000,00

Esta é a chave de validação: EUYY-XRVW

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

Relatório com a relação de atendimentos para AVALIAÇÃO de usuários para prescrição de Equipamentos de Tecnologia Assistiva, realizado pela equipe da Ortopedia Técnica SORRI-Bauru, no CER - Centro Especializado em Reabilitação III Físico, Auditivo e Intelectual Prefeito Júlio César Nigro Mazzo "Mazinho"

Mês Referência julho
Ano Referência 2024

Planilha Nominal

Data Agendamento	Usuário	Frequência	Unidade
30/07/2024	LEONOR BARDIVIESO	FALTA	AVALIACAO
30/07/2024	DAVI LUCCA DE OLIVEIRA	FALTA	AVALIACAO
30/07/2024	JANIDES REIS JOCKNER	FALTA	AVALIACAO
30/07/2024	TIAGO ALEX FINATI	FALTA	AVALIACAO
30/07/2024	BERMIRA APARECIDA LEHEN DE CAMPOS	PRESENCIA	AVALIACAO
30/07/2024	ELZA BETARELLO FALICO	PRESENCIA	AVALIACAO
30/07/2024	LARA DA SILVA MORTARI	PRESENCIA	AVALIACAO
30/07/2024	LIZ DA SILVA MORTARI	PRESENCIA	AVALIACAO
30/07/2024	CRISTIANO RONALDO MORATO	PRESENCIA	AVALIACAO
30/07/2024	MARIA DE LOURDES FAVERO BONANI	PRESENCIA	AVALIACAO
30/07/2024	JOAO GENEROSO	PRESENCIA	AVALIACAO
30/07/2024	LAVINIA D ANNUCCIO	PRESENCIA	AVALIACAO
30/07/2024	VALDEMAR COGO	PRESENCIA	AVALIACAO
30/07/2024	JULIA CALORO DA SILVA	PRESENCIA	AVALIACAO
30/07/2024	BENICIO AUGUSTO DOS SANTOS	PRESENCIA	AVALIACAO
30/07/2024	LUCIANA APARECIDA TONIETO	PRESENCIA	AVALIACAO
30/07/2024	MARCOS ANTONIO LIMA PURIFICACAO	PRESENCIA	AVALIACAO
30/07/2024	MARIA VITORIA ALMEIDA VEIGA	PRESENCIA	AVALIACAO

000020

Diego Ladeira Bento
Supervisor NIPTec
Documento assinado digitalmente

DIEGO LADEIRA BENTO
DATA: 09/08/2024 13:47:21 -0100
Verifique em <https://validar.jus.gov.br>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0290-9 - BAURU

CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU

CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 14/08/2024

=====

DOCUMENTO: 081401

AUTENTICACAO SISBB: 7.2E6.A5C.578.146.000

000021



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2024Número RPS:
1401Número Nota Fiscal:
1653Data Emissão
12/08/2024

SORRI BAURU

17033-260 - AVENIDA NACOES UNIDAS, 53-40 - NÚCLEO HAB. ERNESTO
BAURU - SP - CEP: 17033-260

CNPJ/CPF: 47.641.907/0001-01

Inscr. Estadual/RG:

Email: contabilidade@sorribauru.com.br

Telefone: 14 4009-1000

CCM 11316

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 8.02 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

CNAE: 9430-8/00 - ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS

Exigibilidade ISS: Imunidade

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS,, 1495 - CENTRO

Itápolis - SP - - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45349461001850

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS,

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 UN 15068 - INSTALACAO DE SISTEMA CONTRATO E GESTAO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITACAO AUDITIVA, FISICA, INTELLECTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCARIOS BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 0290, OP. 003, C/C 5471-5 - SUSPENSÃO DO ICMS CONFORME ACORDAO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSÃO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA C DA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDAO DO PROCESSO N 2002.61.08.003309-8 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP. ESSA NFS-E NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DE IRRF POR FORCA DO 1 DO ART. 15 DA LEI NUMERO 9.532, DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997./ ESSA NFS-E NAO ESTA SUJEITA A RETENCAO NA FONTE DE PIS, COFINS E CSLL POR FORCA DO ART. 3 DA LEI COMPLEMENTAR NUMERO 187, DE 16 DE DEZEMBRO DE 2021.-

3.000,00

3.000,00

Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal

000022

Observação:

Total dos Serviços	3.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.000,00
ISS IMUNE	0,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

3.000,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido

3.000,00

Esta é a chave de validação: PYFW-HTJX

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

CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO, OFICINA ORTOPÉDICA E ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA

Relatório de prestação de serviços de tecnologia da informação
Sistema de Informação SORRI-Bauru
CER III – Itápolis-SP

Contrato de Gestão: 51/2023

Processo: 239/2023

Objeto: Licenciamento do Sistema de Informação SORRI para uso no CER Itápolis, com 10 horas de suporte mensal.

Período: Julho de 2024

Descrição do suporte no período:

Início	Conclusão	Horas	Descrição	Status
25/07/2024	26/07/2024	03:00	Orientação para a atualização do sistema BPA	Concluído
29/07/2024	29/07/2024	01:00	Orientação para correção do faturamento dos sistemas ambulatoriais	Concluído
29/07/2024	29/07/2024	02:30	Acompanhamento para a exportação do arquivo APAC e BPA no SI SORRI	Concluído
30/07/2024	30/07/2024	01:00	Implantação e validação do relatório de atendimentos por profissionais x área	Concluído
31/07/2024	31/07/2024	02:30	Acompanhamento do faturamento mensal dos agendamentos: importação e exportação para BPA e APAC	Concluído

Utilização dos principais módulos do SI SORRI no período

Módulo	Registros em 07/2024	Registros no total
Evoluções em prontuário	9.464	92.246
Usuários cadastrados	244	3.092
Controles de acessos auditoria do SI	13.236	148.041
Recados internos	122	1.077
Agendamentos	11.094	110.761

000023

Bauru, 08 de agosto de 2024

Diretor Administrativo SORRI-Bauru LUIS FERNANDO MAXIMINO BENTO:32920155881	Assinado de forma digital por LUIS FERNANDO MAXIMINO BENTO:32920155881 Dados: 2024.08.08 10:50:22 -03'00'	Coordenador de TI SORRI-Bauru gov.br Documento assinado digitalmente DANILO MATHEUS GERONIMO Data: 08/08/2024 10:32:10 -0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br
--	---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290-9 - BAURU
CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU
CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 14/08/2024
=====

DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: 6.29A.D4D.479.F7B.130

000024

RECEBEMOS DE SORRI BAURU OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.016.642
SÉRIE: 1



SORRI BAURU

AV NACOES UNIDAS 53-40, 5340

Presidente Geisel

Bauru / SP - 17.033-260

Tel: (14) 40091000 / Fax: (14) 40091041

www.sorribauru.com.br

contabilidade@sorribauru.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0

Saída: 1

000.016.642

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0847 6419 0700 0101 5500 1000 0166 4214 9141 3328

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA - PRODUÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209053289118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

135241749504524 12/08/2024 10:15:20

CNPJ

47641907000101

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO

AVENIDA DUQUE DE CAXIAS 1495

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

FONE/FAX

1633748438

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

UF

SP

CEP

14900000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

12/08/2024

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/08/2024

HORA DE SAÍDA

10:04

FATURAS

Parc.: 1 Venc.: 12/08/2024 Valor: 20.512,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

20.512,82

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

20.512,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

40,000

PESO LÍQUIDO

40,000

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

12/08/2024

10:04

DADOS DO PRODUTO

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC	ICMS	VL. ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS ST	VL. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
14619	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR) PACIENTES: ANA CATHARINE PAVAN PIVEROTTI ANGELICA BARBOSA SILVEIRA JOAQUIM SEMENSATA DAVI PAVAN PIVEROTTI DOLORES SARA RUBIO ENZO RICARDO VERDERI CARRARO GERALDO REGIANI ITALLO GONCALVES SOUZA MARIA NILZA SOUZA MOREALE RENATO EMERENTINO ROSIMEIRE PINHEIRO VALENTINA ZANATA VINICIUS EDUARDO MARTELLI	90211010	041	5101	un	12,00	130,20	1.562,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14652	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR) PACIENTES: BENEDITO CELIO MANZANO DOLORES SARA RUBIO FRANCISCA DA CUNHA DE FAVERE GERALDO REGIANI LEONARDO MOIZES BARBOSA MENDES LUIZ ARLINDO DE CARVALHO MARIA NILZA SOUZA MOREALE RENATO EMERENTINO ROSIMEIRE PINHEIRO TIAGO ALEX FINATI	90211010	041	5101	un	10,00	419,20	4.192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15516	MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS PACIENTES: ENZO SOUZA DOS REIS HENRY DANIEL YOSHIOKA DE OLIVEIRA	90211010	041	5101	un	2,00	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1578	PROTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PÉ PACIENTE: LUIZ ARLINDO DE CARVALHO	90211010	041	5101	un	1,00	451,50	451,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1597	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO PACIENTES: ALEXANDRA REGINA CABRAL GRAZIELA DOS SANTOS OLIVEIRA LUCIA CLEIDE FERREIRA VANDIRENE ARLI GALO GONCALVES	90211010	041	5101	un	7,00	290,00	2.030,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16283	ORTESE SUROPODALICA UNILATERAL ARTICULADA POLIPROPILENO (ADULTO) PACIENTE: VALENTIM BONINI	90211010	041	5101	un	2,00	200,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal

000025

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTRATO E GESTÃO 51/2023 PARA O GERENCIAMENTO DO CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO - CER TIPO III (TRES MODALIDADES DE REABILITAÇÃO AUDITIVA, FISICA, INTELCTUAL/TRANSTORNOS DO ESPECTRO DO AUTISMO) RECURSO MUNICIPAL. DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AG: 013 C/C: 516937-2 - SUSPENSÃO DO ICMS CONFORME ACORDÃO DO PROCESSO N 071.01.2002.006629-8 DA SEGUNDA VARA DA FAZENDA PUBLICA DA COMARCA DE BAURU. SUSPENSÃO DO IPI CONFORME ART. 150 INCISO VI LETRA C DA CONST. FEDERAL REFERENTE AO ACORDÃO DO PROCESSO N 2002.61.08.003309-3 1 VARA FEDERAL DE BAURU-SP.

RESERVADO AO FISCO

Essa NFS-e não está sujeita a Retenção na Fonte de IRRF por Força do § 1 do Art. 15 da LEI NÚMERO 9.532, DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997./ Essa NFS-e não está sujeita a Retenção na Fonte de PIS, COFINS e CSLL por força do Art. 3 da LEI COMPLEMENTAR NÚMERO 167, DE 16



SORRI-BAURI

SORRI BAURI

AV NACOES UNIDAS 53-40, 5340

Presidente Geisel

Bauri / SP - 17.033-260

Tel: (14) 40091000 / Fax: (14) 40091041

www.sorribauri.com.br

contabilidade@sorribauri.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0

Saida: 1

000.016.642

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0847 6419 0700 0101 5500 1000 0166 4214 9141 3328

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA - PRODUÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209053289118

INSCR. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241749504524 12/08/2024 10:15:20

CMF

47641907000101

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	BC ICMS ST	VL ICMS ST	VLR. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
1717	PALMILHAS P/ PÉS NEUROPÁTICOS CONFEC.SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU CRIANÇAS(PAR) PACIENTES: BENEDITO CELIO MANZANO FRANCISCA DA CUNHA DE FAVERE LEONARDO MOIZES BARBOSA MENDES TIAGO ALEX FINATI	90211010	041	5101	un	4,00	170,30	681,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17619	MULETA CANAD STAR APOIO FIXO INJ ADULTO/PRETO - DB260 - ADU002 PACIENTE: AROLD JOSE MARTELLI	90211010	041	5101	par	1,00	79,95	79,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18121	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODAS PACIENTE: LEANDRO CESAR CORSETTI	90211010	041	5101	un	1,00	132,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18122	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS PACIENTE: ENZO SOUZA DOS REIS	90211010	041	5101	un	1,00	62,50	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2660	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO PACIENTES: CAROLINA PALHARES GASPANI ENZO SOUZA DOS REIS HENRY DANIEL YOSHIOKA DE OLIVEIRA LEANDRO CESAR CORSETTI RUBIANA JANUARIO GOMES	90211010	041	5101	un	5,00	1.170,00	5.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2736	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL - HYGIENIKA - L38 PACIENTE: RUBIANA JANUARIO GOMES	87131000	041	5101	un	1,00	1.139,00	1.139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2988	CADEIRA DE BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO PACIENTES: APARECIDO ANTONIO BAPTISTA DOS SANTOS CAROLINA PALHARES GASPANI EMANUELY VITORIA DE OLIVEIRA MARCOS CESAR CORREIA SALES	90211010	041	5101	un	4,00	230,00	920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
460	CADEIRA DE BANHO COM ARO PROPULSÃO PACIENTE: RUBIANA JANUARIO GOMES	87131000	041	5101	un	1,00	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5772	APOIOS LATERAIS DE TRONCO NÍVEL EM 3 OU 4 PONTOS PACIENTES: ENZO SOUZA DOS REIS HENRY DANIEL YOSHIOKA DE OLIVEIRA LEANDRO CESAR CORSETTI	90211010	041	5101	un	3,00	90,50	271,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5823	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL PACIENTES: CAROLINA PALHARES GASPANI CLEUNISSE FORCEL LEAO ENZO SOUZA DOS REIS HENRY DANIEL YOSHIOKA DE OLIVEIRA LEANDRO CESAR CORSETTI RUBIANA JANUARIO GOMES	90211010	041	5101	un	6,00	136,34	818,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5824	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO PACIENTES: CLEUNISSE FORCEL LEAO ENZO SOUZA DOS REIS HENRY DANIEL YOSHIOKA DE OLIVEIRA LEANDRO CESAR CORSETTI	90211010	041	5101	un	4,00	132,00	528,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5825	APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS PACIENTES: ENZO SOUZA DOS REIS HENRY DANIEL YOSHIOKA DE OLIVEIRA	90211010	041	5101	un	2,00	90,50	181,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9272	BENGALA DE 4 PONTAS PACIENTE: MARIA DE LOURDES FAVERO BONANI	90211010	041	5101	un	1,00	73,73	73,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14062	ANDADOR ALUMINIO FRONTAL C/ 04 PONTEIRAS PACIENTES: BERMIRA APARECIDA LEHEN DE CAMPOS JOAO GENEROSO MARIA DE LOURDES FAVERO BONANI	90211010	041	5101	un	3,00	130,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

000026

Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal

Segue o relatório com a relação de equipamentos entregues ao CER - Centro Especializado em Reabilitação III Físico, Auditivo e Intelectual Prefeito Júlio César Nigro Mazzo "Mazzinho", entre as datas 01/07/2024 e 31/07/2024.

Planilha Nominal

000027

Nome		Equipamento	Quantidade	VLR unit	VLR Total Item
ALEXANDRA REGINA CABRAL		ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	1	R\$ 290,00	R\$ 290,00
ANA CATHARINE PAVAN PIVEROTTI		PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
ANGELICA BARBOSA SILVEIRA JOAQUIM SEMENSATA		PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
APARECIDO ANTONIO BAPTISTA DOS SANTOS		CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	1	R\$ 230,00	R\$ 230,00
AROLD JOSE MARTELLI		BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	1	R\$ 79,95	R\$ 79,95
BENEDITO CELIO MANZANO		CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$ 419,20	R\$ 419,20
BENEDITO CELIO MANZANO		PALMILHAS P/ PÉS NEUROPÁTICOS, CONFECCIONADAS SOB MEDIDA P/ ADULTO:	1	R\$ 170,30	R\$ 170,30
BERMIRA APARECIDA LEHEN DE CAMPOS		ANDADOR FIXO/ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS	1	R\$ 130,00	R\$ 130,00
CAROLINA PALHARES GASPANI		CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	1	R\$ 230,00	R\$ 230,00
CAROLINA PALHARES GASPANI		CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1	R\$ 1.170,00	R\$ 1.170,00
CAROLINA PALHARES GASPANI		ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL	1	R\$ 136,34	R\$ 136,34
CLEUNISSE FORCEL LEAO		ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL	1	R\$ 136,34	R\$ 136,34
CLEUNISSE FORCEL LEAO		ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO	1	R\$ 132,00	R\$ 132,00
DAVI PAVAN PIVEROTTI		PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
DOLORES SARA RUBIO		CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$ 419,20	R\$ 419,20
DOLORES SARA RUBIO		PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
EMANUELLY VITORIA DE OLIVEIRA		CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	1	R\$ 230,00	R\$ 230,00
ENZO RICARDO VERDERI CARRARO		PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
ENZO SOUZA DOS REIS		ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL	1	R\$ 136,34	R\$ 136,34
ENZO SOUZA DOS REIS		ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO	1	R\$ 132,00	R\$ 132,00
ENZO SOUZA DOS REIS		ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	1	R\$ 62,50	R\$ 62,50
ENZO SOUZA DOS REIS		APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	1	R\$ 90,50	R\$ 90,50
ENZO SOUZA DOS REIS		CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1	R\$ 1.170,00	R\$ 1.170,00
ENZO SOUZA DOS REIS		MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	1	R\$ 150,00	R\$ 150,00
ENZO SOUZA DOS REIS		APOIOS LATERAIS DE TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	1	R\$ 90,50	R\$ 90,50
FRANCISCA DA CUNHA DE FAVERE		CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$ 419,20	R\$ 419,20
FRANCISCA DA CUNHA DE FAVERE		PALMILHAS P/ PÉS NEUROPÁTICOS, CONFECCIONADAS SOB MEDIDA P/ ADULTO:	1	R\$ 170,30	R\$ 170,30
GERALDO REGIANI		CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$ 419,20	R\$ 419,20
GERALDO REGIANI		PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
GRAZIELA DOS SANTOS OLIVEIRA		ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	2	R\$ 290,00	R\$ 580,00
HENRY DANIEL YOSHIOKA DE OLIVEIRA		CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1	R\$ 1.170,00	R\$ 1.170,00
HENRY DANIEL YOSHIOKA DE OLIVEIRA		MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	1	R\$ 150,00	R\$ 150,00
HENRY DANIEL YOSHIOKA DE OLIVEIRA		ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL	1	R\$ 136,34	R\$ 136,34
HENRY DANIEL YOSHIOKA DE OLIVEIRA		ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO	1	R\$ 132,00	R\$ 132,00
HENRY DANIEL YOSHIOKA DE OLIVEIRA		APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	1	R\$ 90,50	R\$ 90,50
HENRY DANIEL YOSHIOKA DE OLIVEIRA		APOIOS LATERAIS DE TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	1	R\$ 90,50	R\$ 90,50
ITALLO GONCALVES SOUZA		PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$ 130,20	R\$ 130,20
JOAO GENEROSO		ANDADOR EIXO/ARTICULADO EM ALUMÍNIO COM QUATRO PONTEIRAS	1	R\$ 130,00	R\$ 130,00

LEANDRO CESAR CORSETTI	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1	R\$	1.170,00	R\$	1.170,00
LEANDRO CESAR CORSETTI	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL	1	R\$	136,34	R\$	136,34
LEANDRO CESAR CORSETTI	ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO	1	R\$	132,00	R\$	132,00
LEANDRO CESAR CORSETTI	ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODAS	1	R\$	132,00	R\$	132,00
LEANDRO CESAR CORSETTI	APOIOS LATERAIS DE TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	1	R\$	90,50	R\$	90,50
LEONARDO MOIZES BARBOSA MENDES	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$	419,20	R\$	419,20
LEONARDO MOIZES BARBOSA MENDES	PALMILHAS P/ PÉS NEUROPÁTICOS, CONFECCIONADAS SOB MEDIDA P/ ADULTO:	1	R\$	170,30	R\$	170,30
LUCIA CLEIDE FERREIRA	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	2	R\$	290,00	R\$	580,00
LUIZ ARLINDO DE CARVALHO	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$	419,20	R\$	419,20
LUIZ ARLINDO DE CARVALHO	PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PE	1	R\$	451,50	R\$	451,50
MARCOS CESAR CORREIA SALES	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	1	R\$	230,00	R\$	230,00
MARIA DE LOURDES FAVERO BONANI	ANDADOR FIXO/ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS	1	R\$	130,00	R\$	130,00
MARIA DE LOURDES FAVERO BONANI	BENGALA DE 4 PONTAS	1	R\$	73,73	R\$	73,73
MARIA NILZA SOUZA MOREALE	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$	419,20	R\$	419,20
MARIA NILZA SOUZA MOREALE	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$	130,20	R\$	130,20
RENATO EMERENTINO	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$	419,20	R\$	419,20
RENATO EMERENTINO	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$	130,20	R\$	130,20
ROSIMEIRE PINHEIRO	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$	419,20	R\$	419,20
ROSIMEIRE PINHEIRO	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$	130,20	R\$	130,20
RUBIANA JANUARIO GOMES	CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	1	R\$	1.170,00	R\$	1.170,00
RUBIANA JANUARIO GOMES	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO	1	R\$	450,00	R\$	450,00
RUBIANA JANUARIO GOMES	ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL	1	R\$	136,34	R\$	136,34
RUBIANA JANUARIO GOMES	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	1	R\$	1.139,00	R\$	1.139,00
TIAGO ALEX FINATI	CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	R\$	419,20	R\$	419,20
TIAGO ALEX FINATI	PALMILHAS P/ PÉS NEUROPÁTICOS, CONFECCIONADAS SOB MEDIDA P/ ADULTO:	1	R\$	170,30	R\$	170,30
VALENTIM BONINI	ORTESE SUOPODALICA UNILATERAL ARTICULADA POLIPROPILENO (ADULTO)	2	R\$	200,00	R\$	400,00
VALENTINA ZANATA	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$	130,20	R\$	130,20
VANDIRENE ARLI GALO GONCALVES	ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	2	R\$	290,00	R\$	580,00
VINICIUS EDUARDO MARTELLI	PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	1	R\$	130,20	R\$	130,20
TOTAL GERAL		71	R\$	20.512,82		

Resumo por Equipamento

Equipamento	Quantidade de Itens	Total Item
ADAPTAÇÃO DE ASSENTO PARA DEFORMIDADE DE QUADRIL	6	R\$ 818,04
ADAPTAÇÃO DE ENCOSTO PARA DEFORMIDADE DE TRONCO	4	R\$ 528,00
ADAPTAÇÃO DO APOIO DE BRAÇOS DA CADEIRA DE RODAS	1	R\$ 132,00
ADAPTAÇÃO DO APOIO DE PÉS DA CADEIRA DE RODAS	1	R\$ 62,50
ANDADOR FIXO/ARTICULADO EM ALUMINIO COM QUATRO PONTEIRAS	3	R\$ 390,00
APOIOS LATERAIS DE QUADRIL PARA CADEIRA DE RODAS	2	R\$ 181,00
APOIOS LATERAIS DE TRONCO EM 3 OU 4 PONTOS	3	R\$ 271,50
BENGALA CANADENSE REGULÁVEL EM ALTURA (PAR)	1	R\$ 79,95
BENGALA DE 4 PONTAS	1	R\$ 73,73
CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ARO DE PROPULSÃO	1	R\$ 450,00
CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO	4	R\$ 920,00

000028

CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	1	R\$	1.139,00
CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO - TIPO PADRÃO	5	R\$	5.850,00
CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	10	R\$	4.192,00
MESA DE ATIVIDADES PARA CADEIRA DE RODAS (TÁBUA MESA)	2	R\$	300,00
ORTESE ESTATICA IMOBILIZADORA AXILO-PALMAR TIPO AEROPLANO	7	R\$	2.030,00
ORTESE SUOPODALICA UNILATERAL ARTICULADA POLIPROPILENO (ADULTO)	2	R\$	400,00
PALMILHAS CONFECCIONADAS SOB MEDIDA (PAR)	12	R\$	1.562,40
PALMILHAS P/ PÉS NEUROPATICOS, CONFECCIONADAS SOB MEDIDA P/ ADULTOS OU C	4	R\$	681,20
PRÓTESE TIPO PALMILHA PARA AMPUTAÇÃO EM NÍVEL DO ANTE PE	1	R\$	451,50
TOTAL GERAL	71	R\$	20.512,82

Diego Ladeira Bento
Supervisor NIPTec

 Documento assinado digitalmente
DIEGO LADEIRA BENTO
Data: 09/08/2024 13:47:21 -0300
Verifique em <https://validar.rfb.gov.br>

000029

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0290-9 - BAURU

CONTA: 5.471-5

FAVORECIDO: SORRI-BAURU

CPF/CNPJ: 47.641.907/0001-01

VALOR: R\$ 20.512,82

DEBITO EM: 14/08/2024

=====

DOCUMENTO: 081403

AUTENTICACAO SISBB: D.352.138.AC1.A7C.0F1

000030

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20240808032982150000134	Número da Nota 00000590 Data e Hora de Emissão 08/08/2024 15:42:15 Código de Verificação BHY1-4YV1			
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34 Nome/Razão Social: ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI Endereço: R STA EULALIA 107 - SANTANA - CEP: 02031-020 Município: São Paulo Inscrição Municipal: 6.210.242-7 UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50 Endereço: AV AVENIDA DUQUE DE CAXIAS 1495 - CENTRO - CEP: 14900-000 Município: Itápolis Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Contrato de Gestão nº 51/2023, para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual / Transtornos do Espectro do Autismo) N.F referente aos serviços prestados de Medicina do Trabalho, ref. Ao mês de : Julho/2024 Valor Líquido à pagar: R\$ 2.158,55 Data de Vencimento da N.F: 18/08/2024 Dados para Pagamento: Banco Itaú C/C: 19586-9 Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal 000031				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.300,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	34,50	23,00	69,00	14,95
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.300,00	2,00%	46,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;				



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Razão Social: ARFMED GESTÃO DE MEDICINA EMPRESARIAL E LABORATORIAL EIRELI
Numero de Insc. no CNPJ: 32.982.150/0001-34

LOCAL(IS) CENTRO ESP. DE REABILITAÇÃO III
- ITÁPOLIS - CONTRATO DE
GESTÃO Nº 51/2023
PERÍODO(S) JULHO - 2024

REFERENTE AO DOCUMENTO FISCAL:

NOTA FISCAL DE Nº: 590
DATA DE EMISSÃO: 08/08/2024

OBJETO DO CONTRATO:

Medicina do Trabalho e Segurança do Trabalho com relação ao Contrato de Gestão nº 51/2023, referente a Centro Especializado de Reabilitação – CER Tipo III - ITÁPOLIS.

LISTA DETALHADA DE SERVIÇOS PRESTADOS

- 1 - Realização de exames médicos ocupacionais e emissão do ASO – Atestado de Saúde Ocupacional (admissionais, periódicos, mudança de função, retorno ao trabalho e demissionais).
- 2 - Elaboração de GRO e PGR.
- 3 - Elaboração do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
- 4 - Ordem de Serviço – NR-1.
- 5 - APR – Análise Preliminar de Risco.
- 6 - Gestão do PGR – Programa de Gerenciamento de Riscos / GRO.
- 7 - Elaboração do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
- 8 - Gestão do PCMSO – Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.
- 9 - LTCAT – elaboração e gestão da documentação.
- 10 - LAUDO DE INSALUBRIDADE – elaboração e gestão do documento.
- 11 - Avaliação e abertura de CAT.
- 12 - Apontamento de Gestão do Sistema integrado com o E-Social.

000032

Assinatura
do
Representante da Empresa

Assinatura
do
Responsável da Unidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.41
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0065-5 - S PAULO CASA VERDE

CONTA: 19.586-9

FAVORECIDO: ARFMED GESTAO DE MEDICINA EMPRESARI

CPF/CNPJ: 32.982.150/0001-34

VALOR: R\$ 2.158,55

DEBITO EM: 19/08/2024

=====

DOCUMENTO: 081901

AUTENTICACAO SISBB: 4.31B.F94.9C4.17A.EE6

000034

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 9795, emitido em 01/07/2024		Número da Nota 00009795 Data e Hora de Emissão 01/07/2024 15:22:06 Código de Verificação IJTM-BYXN		
 PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo Inscrição Municipal: 4.396.776-0 UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0018-50 Endereço: Avenida Duque de Caxias 1495 - Centro - CEP: 14900-000 Município: Itapollis Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud ITAPOLIS CONTRATO DE GESTAO No 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitacao - CER Tipo III (Tres modalidades de Reabilitacao: Auditiva, Fisica, Intellectual/Transtornos do Espectro do Autismo). PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 22,97 Referente ao periodo: julho de 2024 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2024 Contrato de Gestão 51/2023 Recurso Federal 000035				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 494,07				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	4,94	14,82	3,21
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	494,07	2,90%	14,32	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 9795, emitido em 01/07/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;				

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:05:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082058591730373744260008798120000047110

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 81.902

DATA DE VENCIMENTO 18/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 471,10

VALOR COBRADO 471,10

NR.AUTENTICACAO 9.B79.3CA.BAB.A4C.BFB

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.

000036



SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2210484 Série 1, emitido em 30/07/2024

NÚMERO NOTA

15038

DATA E HORA DA EMISSÃO

30/07/2024 15:56:23

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

3BZAHAB

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 68898843

TELEFONE 47669180

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ 45.349.461/0018-50
NOME / RAZÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO Avenida Duque de Caxias - Centro - CEP: 14900195, 1495
MUNICÍPIO Itápolis
COMPLEMENTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

E-MAIL ger.rh@ahbb.org.br

TELEFONE 30111234

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - CER - ITÁPOLIS

TOTAL BENEFICIOS: 5.108,72

TOTAL DO PEDIDO Nº 49454 : 5109,72

CONTRATO DE GESTÃO Nº 51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado de Reabilitação - CER Tipo III (Três modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelectual/Transtornos do Espectro do Autismo).

Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal

000037

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:05:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081020892014921443850009498140000510972

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 81.903
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 5.109,72
VALOR COBRADO 5.109,72
=====

NR.AUTENTICACAO A.828.CC2.CE1.762.9F2
=====

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.

000038

Recebemos de S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL NOVO - AV DUQUE DE CAXIAS, SN - CENTRO - ITAPOLIS - SP.
Emissão: 23/07/2024 Valor Total: R\$ 0,00.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.049.024

Série 001

S. E. COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS DE BAURU EIRELI

R RUBENS GARCIA, 2119 - LOTEAMENTO MARIO LUIZ RODRIGUES DO PRADO - BAURU - SP - CEP: 17023-874
Fone: (14)99652-0979

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.049.024

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0759 8639 7700 0185 5500 1000 0490 2410 4995 8900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

59.863.977/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL NOVO

CNPJ / CPF

45.349.461/0018-50

DATA DA EMISSÃO

23/07/2024

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14900-000

DATA DA SAÍDA

23/07/2024

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)98801-7499

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:02: 0

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

AV DUQUE DE CAXIAS SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14900-000

MUNICÍPIO

ITAPOLIS

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 49024 - Valor Original: R\$ 2.897,90 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.897,90

PARCELAS

Número 001

Vencimento 22/08/2024

Valor R\$ 2.897,90

Contrato de Gestão

51/2023

000039

CÁLCULO DO IMPOSTO

BÁS. DE CÁLCULO DO ICMS

318,00

VALOR DO ICMS

57,24

BÁS. DE CÁLCULO DO ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.882,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

15,90

VALOR TOTAL DA NOTA

2.897,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

99

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

189,000

PESO LÍQUIDO

189,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %
DESAL0500	DESINFETANTE ALGAS TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 52,99 (33,33%)	38089419	000	5101	GL	10,0000	15,90000	0,00	159,00	159,00	28,62	7,95	18,00 5,00
C'SFLO500	DESINFETANTE FLORAL TAMANI 05 LT - Val Aprox Tributos: 52,99 (33,33%)	38089419	000	5101	GL	10,0000	15,90000	0,00	159,00	159,00	28,62	7,95	18,00 5,00
4093	P HIG FOLHA DUPLA 30M PCT LEVE 16 PAGUE 15 ROLOS - AZUL QUALITE - Val Aprox Tributos: 21,70 (31,45%)	48181000	060	5405	PCT	3,0000	23,00000	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
DESC00286	P HIGIENICO ROLAO FOLHA SIMPLES 8x300M - TAMANI - Val Aprox Tributos: 452,88 (31,45%)	48181000	060	5405	UN	20,0000	72,00000	0,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4433	P INTERFOLHA 2D FOLHA SIMPLES PCT 1000FLS - TAMANI - Val Aprox Tributos: 292,37 (34,60%)	48182000	060	5405	UN	50,0000	16,90000	0,00	845,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4624	SABONETEIRA LIQUIDO BRANCA MAZZO 800 ML - FORTCOM - Val Aprox Tributos: 34,54 (32,90%)	39259090	000	5102	UN	3,0000	35,00000	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto

O S / Pedidos: 4440

Tributos aproximados R\$ 423,25 Fed., R\$ 518,76 Est., R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 24 I F

RESERVADO AO FISCO

Lançado dia 26/07 OK

CHAVE DE ACESSO

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

135241587166250 23/07/2024 17:03:25

CNPJ / CPF	
------------	--

59.863.977/0001-85

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209263984111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

000040

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:05:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399004098330000002921727901015298160000289790

BENEFICIARIO:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMI

NOME FANTASIA:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

S E COMERCIO DE PRODUTOS QUIMICOS D

CNPJ: 59.863.977/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIA O HOSPITALAR BENEFICIENTE D

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 81.904
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.897,90
VALOR COBRADO 2.897,90
=====

NR.AUTENTICACAO 8.2FD.E1F.8E5.ABF.43A
=====

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.

000041



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2024

Número RPS:

876

Número Nota Fiscal:

873

Data Emissão

08/08/2024

ORLANDI - LAB COMERCIO E SERVICOS
AUDIOLOGICOS LTDA17012-640 - RUA VILMA BERGAMO ABO ARRAGE, 2-29 SALA 1 ANDAR 1 - VILA
BAURU - SP - CEP: 17012-640

CNPJ/CPF: 51.385.153/0001-35

Inscr. Estadual/RG:

Email: SILVANA@ACUSTICAORLANDI.COM.BR

Telefone: (14) 3104-1503

CCM 633594

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AV DUQUE DE CAXIAS, 1495 - CENTRO

Itápolis - SP - Brasil - CEP: 14900000

CNPJ/CPF: 45349461001850

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: financeiro@itapolis.ahbb.org.br

End. Cobrança: AV DUQUE DE CAXIAS

Qtde Un Discriminação dos Serviços

Qtde	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Servico: MEDICAO DE RUÍDO NO INTERIOR DA CABINA OTOBEL BEL-150 NS 003034 Qtde.: 01 Total: 730,00; Servico: CALIBRACAO DO AUDIOMETRO INVERTIS HARP NS AU1DF21233930 Qtde.: 01 Total: 730,00; Obs: R\$1.460,00 - VENCIMENTO: 23/08/2024 - PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCARIO - NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA CORRENTE PARA QUITACAO DE BOLETOS BANCARIOS. CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO ITAPOLIS - CONTRATO DE GESTAO 51/2023.; O ISS E DEVIDO NO MUNIC. DO PREST. E SERA PAGO POR ELE, CONFORME ART. 3 DA LC 116 DE 31/07/2003.; A EMPRESA ESTA ENQUADRADA NO ANEXO III DA LEI NR: 123 DE 2006 E ISENTA DE RETER 11% INSS	1.460,00	1.460,00

000042

Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.460,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	1.460,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

1.460,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido

1.460,00

Esta é a chave de validação: UUVW-XGTZ

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

OK!

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:05:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090361905900300018709170898170000146000
BENEFICIARIO:
ORLANDI - LAB COMERCIO E SERVI
NOME FANTASIA:
ORLANDI - LAB COMERCIO E SERVICOS A
CNPJ: 51.385.153/0001-35
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO	81.905
NOSSO NUMERO	36190590000018709
CONVENIO	03619059
DATA DE VENCIMENTO	23/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.460,00
VALOR COBRADO	1.460,00

=====

NR. AUTENTICACAO B.889.13A.003.577.07C
=====

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.

000043

Caro (a) ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Agradecemos por escolher o Seguro EMPRESARIAL FLEXIVEL CAPITAL GLOBAL II! A partir de agora a sua Empresa passa a contar com cobertura(s) e benefício(s) que garante(m) a proteção e tranquilidade para seus sócios e/ou funcionários.

Você está recebendo agora o documento que comprova a contratação do seu seguro. As Condições Gerais e demais documentos relativos ao seguro permanecem disponíveis a qualquer tempo no site bradescoseguros.com.br e uma via impressa desses documentos poderá ser solicitada à Central de Atendimento para envio pelo correio no endereço indicado na proposta de seguro.

Se necessitar acionar ou obter esclarecimentos sobre o(s) benefício(s) adicional(is), entre em contato conosco através do 0800 701 2704 (Brasil) ou 55 11 4133 9113 (Exterior).

Atenciosamente,


Jorge Pohlmann Nasser
Diretor-Presidente


Bernardo Ferreira Castello
Diretor

Central de Relacionamento Consultas, Informações e Serviços Transacionais. Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004 2704 Demais Localidades: 0800 701 2714 Das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.	SAC: 0800 721 1144 Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 701 2778 Reclamações, Cancelamentos e Informações Gerais. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.
Ouvidoria: 0800 701 7000 - Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria, das 08h às 18h, de 2ª a 6ª feira, exceto feriados.	

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA S.A.
CNPJ 51.990.695/0001-37
AV. ALPHAVILLE, 779 - EMPRESARIAL 18 FORTE
BARUERI, SP CEP 06472-900

Cód. Cia: 686-6

**APÓLICE DE
SEGURO**

Líder
N/A
Cosseguradora
N/A

**Contrato de Gestão
51/2023
Recurso Federal**

000044

CNPJ
N/A
N/A

% Particip
N/A
N/A

Empresa Contratante
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço
AV DUQUE DE CAXIAS-
CENTRO, ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ
45.349.461/0018-50

Proposta 000000043737	Sucursal 0935	Apólice 910693	Certificado N/A	Matrícula N/A	Processo Susep 15414.900487/2016-11
---------------------------------	-------------------------	--------------------------	---------------------------	-------------------------	---

Módulos 0001	Início de Vigência 24/02/2024	Fim de Vigência 23/02/2025	Emissão 18/03/2024
Prêmio Líquido R\$ *****164,72	IOF R\$ *****0,63	Prêmio Total R\$ *****165,35	

Seq* Cobertura	Capital Seg (R\$) Até	Prêmio Liq(R\$)	IOF(R\$)
01 MORTE	****780.000,00	*****149,04	*****0,57
02 RESCISAO TRABALHISTA	****78.000,00	*****14,90	*****0,06
03 FUNERAL INDIVIDUAL R\$ 7.000,00		*****0,78	N/A

Os Capitais segurados correspondem aos valores individuais contratados.

Seq* Vigência	Ramo Susep	Carência	Franquia
01 24/02/2024 à 23/02/2025	0993	N/A	N/A
02 24/02/2024 à 23/02/2025	1387	N/A	N/A
03 24/02/2024 à 23/02/2025	9999	N/A	N/A

000045

*O número de sequência corresponde à cobertura contratada e indicada no quadro anterior.

Angariador N/A	Susep N/A
Corretor 482766 PIGONISEG CORRETORA DE SEGUROS E	Susep 00000202077895
Forma Pagto CARNE	Banco N/A
Cartão Crédito N/A	Agência N/A
	Frequência Pagamento MENSAL
	Conta N/A
	Prazo 23

Em atendimento à Lei número 12.741/12, informamos os tributos incidentes sobre Prêmios de Seguros:	
PIS : 0,65% (*)	Remuneração do Estipulante: N/A
COFINS : 4,00% (*)	Excedente Técnico: N/A
IOF : ENTRE 0% e 7,38%	
(*) Apurados e recolhidos nos termos da legislação aplicável	

Dados Complementares

CATEGORIA

EMPREGADOS

QTD. VIDAS

26

CAPITAL GLOBAL (R\$)

*****780.000,00

000046

Informações Gerais

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Atendimento gratuito ao Público SUSEP 0800 021 8484, dias úteis das 9h30 às 17h, ou acesse www.susep.gov.br. As condições contratuais deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br, de acordo com o número de processo constante na apólice/proposta. Após sete dias úteis da emissão deste documento, poderá ser verificado se a apólice ou endosso foi corretamente registrado no site da SUSEP - www.susep.gov.br. Este seguro é por prazo determinado tendo a seguradora a faculdade de não renovar a apólice na data do vencimento, sem devolução dos prêmios pagos, nos termos da apólice. Os valores de capital segurado e prêmio serão atualizados anualmente, no aniversário do seguro, pelo IPCA/IBGE. Na ocorrência de sinistro a comunicação poderá ser realizada mediante preenchimento do formulário "Comunicado de Sinistro de Seguro de Pessoas", disponível no site bradescoseguros.com.br > Atendimento > Comunique um Sinistro, ou por meio da central de atendimento de sinistro 4004-2794 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 701 2794 (demais regiões). Atendimento de Segunda à Sexta-feira das 8h às 18h. O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da SUSEP.

A vigência do risco individual, assim entendida a vigência do Seguro, terá início a partir das 24 (vinte e quatro) horas das datas determinadas no Certificado Individual e cessará com o término da vigência da Apólice, salvo as hipóteses de cancelamento previstas nas Condições Gerais deste Seguro. Em casos de reclamação, o segurado também poderá acessar a plataforma digital através do link www.consumidor.gov.br.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

000047


Jorge Pohlmann Nasser
Diretor-Presidente


Bernardo Ferreira Castello
Diretor

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:05:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.376-1
=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085200817504526026546007398200000016535

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0018-50

NR. DOCUMENTO 82.701
DATA DE VENCIMENTO 26/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 165,35
VALOR COBRADO 165,35
=====

NR.AUTENTICACAO C.7C2.A76.DC1.BED.0C2
=====

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.

000048

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINÓTI AFFONSO.