

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

AGÊNCIA:6790-3
CONTA CORRENTE:525-8
CONVÊNIO N°001/2023

AGOSTO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O objeto tem por a execução pela conveniada, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indví/dau que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.
EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 52.871,69
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

| DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS | | | |
|--|-------------------------|-----------------|---------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO |
| 10/08/2023 | R\$ 52.871,69 | 10/08/2023 | 33.415.413 |
| RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | R\$ 52.871,69 |
| SALDO MÊS ANTERIOR | | | R\$ 23.068,60 |
| TOTAL | | | R\$ 75.940,29 |
| RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE | | | R\$ 174,75 |

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\$ 52.871,69 (CINQUENTA E DOIS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E UM REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS).

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS | | | |
|---|-------------------------|--------------------|----------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | ORIGEM RECURSO | VALOR APLICADO |
| MANUTENÇÃO/CUSTEIO | 03/07/2023 a 31/09/2023 | MUNICIPAL | R\$ 59.300,80 |
| MANUTENÇÃO/CUSTEIO | | TOTAL DAS DESPESAS | R\$ 59.300,80 |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO | | | R\$ 16.814,24 |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR | | | R\$ |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE | | | R\$ 16.814,24 |

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

| | | | | | | | | | |
|----|------------|---------------------|---|----------------------------------|--------------|-------|--------------|---------------------|------------|
| 1 | 05/07/2023 | 1.057 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ 1.983,69 | R\$ - | R\$ 1.983,69 | 80.201 | 02/08/2023 |
| 2 | 03/08/2023 | 986.647 | ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A | RECURSOS HUMANOS (5) | R\$ 880,00 | R\$ - | R\$ 880,00 | 80.202 | 02/08/2023 |
| 3 | 07/08/2023 | 80.701 | GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS | RECURSOS HUMANOS (5) | R\$ 1.553,17 | R\$ - | R\$ 1.553,17 | 80.701 | 07/08/2023 |
| 4 | 14/07/2023 | 82.912.682 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA | LOCAÇÕES DIVERSAS | R\$ 2.958,54 | R\$ - | R\$ 2.958,54 | 80.702 | 07/08/2023 |
| 5 | 06/07/2023 | 527.931 | SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ 2.610,63 | R\$ - | R\$ 2.610,63 | 80.703 | 07/08/2023 |
| 6 | 07/08/2023 | 822.190.800.839.677 | BANCO DO BRASIL | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ 3,40 | R\$ - | R\$ 3,40 | 822.190.800.839.677 | 07/08/2023 |
| 7 | 31/07/2023 | HOLERITE | GISLAINE BEZERRA SILVA | RECURSOS HUMANOS (5) | R\$ 4.387,70 | R\$ - | R\$ 4.387,70 | 42.174 | 10/08/2023 |
| 8 | 31/07/2023 | HOLERITE | JEFFERSON LUIS VARGAS | RECURSOS HUMANOS (5) | R\$ 3.927,27 | R\$ - | R\$ 3.927,27 | 42.174 | 10/08/2023 |
| 9 | 31/07/2023 | HOLERITE | MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES | RECURSOS HUMANOS (5) | R\$ 2.197,37 | R\$ - | R\$ 2.197,37 | 42.174 | 10/08/2023 |
| 10 | 31/07/2023 | HOLERITE | MARIANA VALDELICE DOS SANTOS | RECURSOS HUMANOS (5) | R\$ 1.886,80 | R\$ - | R\$ 1.886,80 | 42.174 | 10/08/2023 |
| 11 | 31/07/2023 | HOLERITE | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA | RECURSOS HUMANOS (5) | R\$ 2.021,80 | R\$ - | R\$ 2.021,80 | 42.174 | 10/08/2023 |
| 12 | 01/08/2023 | 145 | ALEX SANDRO FERNANDES | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 550,00 | R\$ - | R\$ 550,00 | 81.001 | 10/08/2023 |
| 13 | 01/08/2023 | 66 | KELLEN RODRIGUES PESSOA | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 361,00 | R\$ - | R\$ 361,00 | 81.002 | 10/08/2023 |
| 14 | 01/08/2023 | 133 | NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.432,00 | R\$ - | R\$ 1.432,00 | 81.003 | 10/08/2023 |
| 15 | 01/08/2023 | 856 | ROBERTO EUGENIO ME | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 1.045,00 | R\$ - | R\$ 1.045,00 | 81.004 | 10/08/2023 |
| 16 | 03/08/2023 | 13.061 | EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA | UTILIDADES PUBLICAS | R\$ 75,00 | R\$ - | R\$ 75,00 | 81.005 | 10/08/2023 |
| 17 | 01/08/2023 | 23963 | IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS | R\$ 100,00 | R\$ - | R\$ 100,00 | 81.006 | 10/08/2023 |
| 18 | 01/08/2023 | 8742 | SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMATICA LTDA ME | LOCAÇÕES DIVERSAS | R\$ 497,95 | R\$ - | R\$ 497,95 | 81.007 | 10/08/2023 |
| 19 | 09/08/2023 | 1327 | DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 1.254,00 | R\$ - | R\$ 1.254,00 | 81.008 | 10/08/2023 |
| 20 | 09/08/2023 | 18 | ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 4.400,00 | R\$ - | R\$ 4.400,00 | 81.009 | 10/08/2023 |
| 21 | 08/08/2023 | 66 | BARBARA REIS IEIRI | SERVIÇOS MÉDICOS | R\$ 8.800,00 | R\$ - | R\$ 8.800,00 | 81.010 | 10/08/2023 |
| 22 | 13/07/2023 | 2704179/2704180 | THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO | RECURSOS HUMANOS (5) | R\$ 21,88 | R\$ - | R\$ 21,88 | 81.011 | 10/08/2023 |
| 23 | 31/07/2023 | HOLERITE | MARCIO HENRIQUE PASCOLAT | RECURSOS HUMANOS (5) | R\$ 2.717,45 | R\$ - | R\$ 2.717,45 | 81.012 | 10/08/2023 |
| 24 | 17/08/2023 | 556790000000227 | DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS | RECURSOS HUMANOS (5) | R\$ 43,94 | R\$ - | R\$ 43,94 | 556.790.000.000.227 | 17/08/2023 |
| 25 | 17/08/2023 | 556790000000227 | DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS | RECURSOS HUMANOS (5) | R\$ 1.808,50 | R\$ - | R\$ 1.808,50 | 556.790.000.000.227 | 17/08/2023 |
| 26 | 03/07/2023 | 7917 | SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA | RECURSOS HUMANOS (5) | R\$ 77,77 | R\$ - | R\$ 77,77 | 81.701 | 17/08/2023 |
| 27 | 17/08/2023 | 12 | BANCO DO BRASIL | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ 60,00 | R\$ - | R\$ 60,00 | 12 | 17/08/2023 |
| 28 | 17/08/2023 | 812291100269243 | BANCO DO BRASIL | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ 40,42 | R\$ - | R\$ 40,42 | 812.291.100.269.243 | 17/08/2023 |
| 29 | 02/08/2023 | 412 | ELIANA PALMIERI RODRIGUES | OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | R\$ 227,00 | R\$ - | R\$ 227,00 | 556.790.000.008.532 | 21/08/2023 |
| 30 | 06/08/2023 | 8757 | SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMATICA LTDA ME | LOCAÇÕES DIVERSAS | R\$ 2.898,00 | R\$ - | R\$ 2.898,00 | 82.101 | 21/08/2023 |
| 31 | 01/08/2023 | 2166 | SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA | LOCAÇÕES DIVERSAS | R\$ 233,00 | R\$ - | R\$ 233,00 | 82.102 | 21/08/2023 |
| 32 | 21/08/2023 | 822330802674225 | BANCO DO BRASIL | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ 17,00 | R\$ - | R\$ 17,00 | 822.330.802.674.225 | 21/08/2023 |

| 33 | 21/08/2023 | 822330802674226 | BANCO DO BRASIL | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 14,42 | R\$ | - | R\$ | 14,42 | 822.330.802.674.226 | 21/08/2023 | |
|--------------|------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------------|-----|------------------|-----|---|-----|------------------|---------------------|------------|--|
| 34 | 21/08/2023 | 872330804169626 | BANCO DO BRASIL | DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS | R\$ | 28,58 | R\$ | - | R\$ | 28,58 | 872.330.804.169.626 | 21/08/2023 | |
| 35 | 30/08/2023 | 595569 | ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A | RECURSOS HUMANOS (9) | R\$ | 850,00 | R\$ | - | R\$ | 850,00 | 82.801 | 28/09/2023 | |
| 36 | 02/08/2023 | 1755395 | COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA | MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR | R\$ | 2.884,15 | R\$ | - | R\$ | 2.884,15 | 82.802 | 28/09/2023 | |
| 37 | 02/08/2023 | 560 | WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA | MEDICAMENTOS | R\$ | 3.967,37 | R\$ | - | R\$ | 3.967,37 | 82.803 | 28/09/2023 | |
| 38 | 31/08/2023 | 51 | ALL SEG ENGENHARIA LTDA | RECURSOS HUMANOS (9) | R\$ | 456,00 | R\$ | - | R\$ | 456,00 | 83.101 | 31/08/2023 | |
| TOTAL | | | | | R\$ | 99.300,80 | R\$ | - | R\$ | 99.300,80 | | | |

- (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, 21 de setembro de 2023

Documento assinado digitalmente
gov.br
ALEX SANDRO FERNANDES
Data: 21/09/2023 14:58:15-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

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 5199
www.ahbb.org.br

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

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

| Data | Ag. Origem | Lote | Histórico | Valor |
|------------------------------|------------|-------|-----------------------------|-----------------|
| 02/08/2023 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 23.068,60 |
| 02/08/2023 | 6790 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -20.204,91 |
| 07/08/2023 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 20.204,91 |
| 07/08/2023 | 6790 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -13.079,17 |
| 10/08/2023 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 13.079,17 |
| 10/08/2023 | 6790 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -30.275,64 |
| 17/08/2023 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 30.275,64 |
| 17/08/2023 | 6790 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -28.245,01 |
| 21/08/2023 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 28.245,01 |
| 21/08/2023 | 6790 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -24.827,01 |
| 28/08/2023 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 24.827,01 |
| 28/08/2023 | 6790 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -17.095,49 |
| 31/08/2023 | 3062 | 99015 | Transferência recebida AHBB | 17.095,49 |
| 31/08/2023 | 6790 | 99015 | Transferência enviada AHBB | -16.814,24 |
| Saldo da movimentação | | | | 6.254,36 |

(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. 21 de setembro de 2023.

Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo



Documento assinado digitalmente

ALEX SANDRO FERNANDES

Data: 21/09/2023 14:58:19-0300

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350420328946701
04/09/2023 20:51:10

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 525-8ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato 08 / 2023
CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|-------------|--------|
| 31/07/2023 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 02/08/2023 | | 3062 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 23.068,60 C | |
| | | | | 02/08 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 02/08/2023 | | 6790 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 20.204,91 D | |
| | | | | 02/08 17:20 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 02/08/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 80.201 | 1.983,69 D | |
| | | | | WHITE MARTINS | | | |
| 02/08/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 80.202 | 880,00 D | 0,00 C |
| | | | | ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO | | | |
| 07/08/2023 | | 3062 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 20.204,91 C | |
| | | | | 07/08 15:37 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 07/08/2023 | | 6790 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 13.079,17 D | |
| | | | | 07/08 17:12 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 07/08/2023 | | 0000 | 13105 | 375 Impostos | 80.701 | 1.553,17 D | |
| | | | | FGTS ARRECADACAO GRF | | | |
| 07/08/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 80.702 | 2.958,54 D | |
| | | | | WHITE MARTINS | | | |
| 07/08/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 80.703 | 2.610,63 D | |
| | | | | BANCO SOFISA S/A | | | |
| 07/08/2023 | | 0000 | 13113 | 263 Tarifa de Extrato Postado | 822.190.800.839.677 | 3,40 D | 0,00 C |
| | | | | Cobrança referente a 01/08/2023 | | | |
| 10/08/2023 | | 3062 | 99015 | 870 Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 13.079,17 C | |
| | | | | 10/08 16:14 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta | 33.415.413 | 52.871,69 C | |
| | | | | 033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPAL | | | |
| 10/08/2023 | | 6790 | 99015 | 470 Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 30.275,64 D | |
| | | | | 10/08 17:19 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 42.174 | 14.420,94 D | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 81.001 | 550,00 D | |
| | | | | 756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F | | | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 81.002 | 361,00 D | |
| | | | | 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES | | | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 81.003 | 1.432,00 D | |
| | | | | 033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA | | | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 81.004 | 1.045,00 D | |
| | | | | 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN | | | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 81.005 | 75,00 D | |
| | | | | Exata Telecom | | | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 81.006 | 100,00 D | |
| | | | | 237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV | | | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 81.007 | 497,95 D | |
| | | | | Cora SCD SA | | | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 81.008 | 1.254,00 D | |
| | | | | 237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU | | | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 81.009 | 4.400,00 D | |
| | | | | 237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC | | | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 81.010 | 8.800,00 D | |
| | | | | 260 0001 047220998000101 BARBARA REIS | | | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 81.011 | 21,88 D | |
| | | | | 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO | | | |
| 10/08/2023 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 81.012 | 2.717,45 D | 0,00 C |

| 380 0001 33028686856 MARCIO HENRIQUE P | | | | | |
|--|------|-----------|---------------------------|---------------------|-------------------|
| 17/08/2023 | 3062 | 99015 870 | Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 30.275,64 C |
| 17/08 15:38 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | | | |
| 17/08/2023 | 6790 | 99015 470 | Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 28.245,01 D |
| 17/08 17:19 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | | | |
| 17/08/2023 | 6790 | 99015 470 | Transferência enviada | 556.790.000.000.227 | 43,94 D |
| 17/08 15:44 ASSOCIACAO H B DO BRASIL | | | | | |
| 17/08/2023 | 6790 | 99015 470 | Transferência enviada | 556.790.000.000.227 | 1.808,50 D |
| 17/08 15:44 ASSOCIACAO H B DO BRASIL | | | | | |
| 17/08/2023 | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 81.701 | 77,77 D |
| 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO | | | | | |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 170 | Tarifa Modulo | 12 | 60,00 D |
| Cobrança referente 17/08/2023 | | | | | |
| 17/08/2023 | 0000 | 13113 435 | Tarifa Pacote de Serviços | 812.291.100.269.243 | 40,42 D 0,00 C |
| Cobrança referente 17/08/2023 | | | | | |
| 21/08/2023 | 3062 | 99015 870 | Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 28.245,01 C |
| 21/08 14:50 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | | | |
| 21/08/2023 | 6790 | 99015 470 | Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 24.827,01 D |
| 21/08 16:46 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | | | |
| 21/08/2023 | 6790 | 99015 470 | Transferência enviada | 556.790.000.008.532 | 227,00 D |
| 21/08 14:55 ELIANA PALMIERI RODRIGUE | | | | | |
| 21/08/2023 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 82.101 | 2.898,00 D |
| Cora SCD SA | | | | | |
| 21/08/2023 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 82.102 | 233,00 D |
| SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT | | | | | |
| 21/08/2023 | 0000 | 13113 170 | Tar Pag Salár Créd Conta | 822.330.802.674.225 | 17,00 D |
| Cobrança referente a 10/08/2023 | | | | | |
| 21/08/2023 | 0000 | 13113 170 | Tar Lib/Ant Float Pg Sal | 822.330.802.674.226 | 14,42 D |
| Cobrança referente a 10/08/2023 | | | | | |
| 21/08/2023 | 0000 | 13113 435 | Tarifa Pacote de Serviços | 872.330.804.169.626 | 28,58 D 0,00 C |
| Cobr parc ref a 17/08/2023 | | | | | |
| 28/08/2023 | 3062 | 99015 870 | Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 24.827,01 C |
| 28/08 16:08 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | | | |
| 28/08/2023 | 6790 | 99015 470 | Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 17.095,49 D |
| 28/08 17:39 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | | | |
| 28/08/2023 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 82.801 | 880,00 D |
| ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO | | | | | |
| 28/08/2023 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 82.802 | 2.884,15 D |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS | | | | | |
| 28/08/2023 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 82.803 | 3.967,37 D 0,00 C |
| WHITE MARTINS | | | | | |
| 31/08/2023 | 3062 | 99015 870 | Transferência recebida | 553.062.007.004.231 | 17.095,49 C |
| 31/08 15:42 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | | | |
| 31/08/2023 | 0000 | 14175 976 | TED-Pag Fornecedores | 299.045.454 | 174,75 C |
| 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS | | | | | |
| 31/08/2023 | 6790 | 99015 470 | Transferência enviada | 553.062.007.004.231 | 16.814,24 D |
| 31/08 17:13 ASSOCIACAO H B BRASIL | | | | | |
| 31/08/2023 | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 83.101 | 456,00 D |
| 033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH | | | | | |
| 31/08/2023 | 0000 | 00000 999 | S A L D O | | 0,00 C |

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

02/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:01
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 02/08/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 20.204,91 |

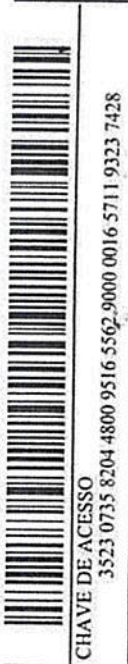
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 8.ABB.DD3.906.93D.618 |
|-----------------|-----------------------|

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 1
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.º 1657
 SÉRIE 629
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0735 8204 4800 9516 5562 9000 0016 5711 9323 7428
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ. Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 209072186110
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
 135231059622395 2023-07-05 T09-11-42-03-00
 CNPJ
 55.820.448/0095-16

NOMERAÇÃO SOCIAL
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
 ENDEREÇO
 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
 MUNICÍPIO
 LINS
 FATURA
 CNPJ/CPF
 45.349.461/0001-02
 COMPLEMENTO
 Nº
 303
 FONE/FAX
 1435325198
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM ARIANO
 UF
 SP
 CEP
 16400-400
 DATA DA EMISSÃO
 05.07.2023
 DATA SAÍDA/ENTRADA
 05.07.2023
 HORA DA SAÍDA
 09:07:57

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|------------|----------|--------|------------|-------|
| 1657 | 02/08/2023 | 1.983,69 | 001 | 02/08/2023 | 1.983,69 | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---------------------------------------|---------------|----------------------------|--------------|--------------------------|
| 1.983,69 | 357,06 | 0,00 | 0,00 | 1.700,87 |
| VALOR DO FRETE | 282,82 | 0,00 | 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | 1.983,69 |

RAZÃO SOCIAL
 CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA
 ENDEREÇO
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS
 QUANTIDADE
 3.000
 ESPÉCIE
 Unidade
 MARCA
 FRETE POR CONTA
 0 - Remetente
 CÓDIGO ANT
 MUNICÍPIO
 ARACATUBA
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 04.695.423/0001-24
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 177210915110
 PESO LÍQUIDO
 238,200
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
 39,600

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC/ICMS | BC/ICMS ST | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS |
|------------|--|----------|-------|------|----|--------|---------|----------|----------|------------|---------|--------|------------|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL. T 10M3 | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 30,000 | 56,6956 | 1.700,87 | 1.983,69 | 0,00 | 357,06 | 0,00 | 18,00 0,00 |
| | ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1) | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CENTRO/DEPOSITO: 2460/0963, Tipo de Ordem: WOR, VEÍCULO: 3237, VIAGEM: 314943 Com.Ppto.:D028 028 Dias Data Líquida. Código do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP:16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2316800176 Cilindro: 039268507 - Item: 40000197 Lote: 2316800176 Cilindro: 039268507 - Item: 40000197 Lote: 2316800143 Cilindro: 039268084.

AHBB
 Hospital Padre Bemardo
 Lins - SP
 CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO
 RESERVADO AO FISCO
 RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 Nº 1657 - SÉRIE 629



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350420328946701
04/09/2023 20:52:10

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:52:06
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792373044101120501482027642907194300000198369

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 80.201

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.983,69

VALOR COBRADO 1.983,69

=====

NR.AUTENTICACAO 0.3AA.302.237.115.01A

=====

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.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

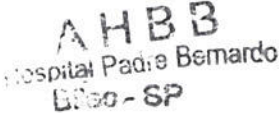



| | | | | |
|--|---|------------------------------|--|--------------------------|
| NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe> | Data Emissão 03/08/2023 | Hora Emissão 17:21 | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA | |
| | Código Autenticidade 125W.8754.2621.7861199-U | | Número da Nota 986647 | Série da Nota (blank) |
| | | | Número RPS 0022554170 | Série RPS RP |

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 ALELO ALIMENTACAO = R\$ 880,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.



 CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

| | |
|--|--|
| VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 879,00 | Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP |
|--|--|

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

VALOR TOTAL DA NOTA **880,00**

| | | |
|--|--|------------------------------------|
| Fatura Nº 225541 | Valor da Fatura R\$ R\$ 880,00 | Forma Pagamento Vcto=03/08/2023 |
| Valor por Extensão oitocentos e oitenta 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 125W.8754.2621.7861199-U |
|---|---|

| | | |
|--|---------------------------------|--------------------------|
| RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS | Número da Nota 986647 | Série da Nota (blank) |
| Local | Data | Assinatura |

Demonstrativo de Fatura (RPS)



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

RPS N°: RP- 22554170
 Data de emissão: 03/08/2023

PAG.: 1/1

DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

| | | | |
|--|------------------------------|-------------------------------|--|
| Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR | | | |
| CNPJ/CPF 045.349.461/0007-06 | Inscrição Estadual ISENTO | Inscrição Municipal ISENTO | DDD / Telefone / Fax 16 / 3374-8438 |
| Endereço SETE DE SETEMBRO 00529 | | | |
| Bairro / Distrito CENTRO | Município Bilac | UF SP | CEP 16210-000 |
| Valor por Extenso OITOCENTOS E OINTENTA REAIS | | | |
| Dados Complementares VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R\$ 880,00 | | | |

| Dados do(s) Pedido(s) | | | |
|-----------------------|------------|-------------------|-----------------------|
| Número | Quantidade | Descrição | |
| 001 | 0000004 | ALELO ALIMENTACAO | Valor Unitário 120,00 |
| 002 | 0000002 | ALELO ALIMENTACAO | Valor Total 480,00 |
| | | | Valor Unitário 200,00 |
| | | | Valor Total 400,00 |

| | | | | |
|----------------------------|------------|-------------------------------|-----------------------|-------------|
| Discriminação dos Serviços | | | Total do(s) Pedido(s) | 880,00 |
| Código | Quantidade | Descrição | Valor Unitário | Valor Total |
| 999 | 0000000 | VL LIQ NOTA FISCAL R\$ 880,00 | 0,00 | 0,00 |
| Base de Cálculo | ISS | Valor do IR | Valor Total | |
| 0,00 | | | 880,00 | |

| | | |
|---|--|----------------|
| Destinatário | | |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR | | 00012761523 |
| SETE DE SETEMBRO 00529 | | |
| 16210-000 CENTRO Bilac SP | | 00000000000000 |

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

| | |
|--|--------------------------|
| Dado da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS) | |
| Nota Fiscal Eletrônica N° | Código de Autenticidade |
| 986.647 | 125W.8754.2621.7861199-U |

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 São - SP

CONVÊNIO N° 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

Demonstrativo de Pedidos



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

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

SP
0

DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTRATO: 12761523
RPS: RP0022554170 DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 03/08/2023

PERIODO: 03/08/2023A 03/08/2023 PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

| FILIAL/AREA FUNCIONAL | CNPJ | NRO PEDIDO | DATA DO PEDIDO | NRO LANC | VALOR EM RS |
|--------------------------|---------------------|------------|----------------|----------|-------------|
| BILAC / GABRIEL MONTEIRO | 045.349.461/0007-06 | 00012 | 31/07/2023 | 6 | 880,00 |
| SUB-TOTAL | QUANTIDADE | 1 | | VALOR: | 880,00 |
| TOTAL GERAL | QUANTIDADE: | 1 | | VALOR: | 880,00 |

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



RELATÓRIO ANALÍTICO

| NOME | CPF | NASCIMENTO | MATRICULA | VL BENEFICIO |
|---|-------------|------------|-----------|--------------|
| LOCAL DE ENTREGA: GABRIEL MONTEIRO | | | | |
| ANISIO J DE BRITO JUNIOR | 29993292885 | 13/10/1980 | ----- | R\$ 120,00 |
| GISLAINE BEZERRA SILVA | 36940891870 | 29/10/1988 | ----- | R\$ 120,00 |
| JEFFERSON LUIS VARGAS | 40350992878 | 05/05/1991 | ----- | R\$ 120,00 |
| MARCELA G JORGE CHAVES | 31482421810 | 14/05/1983 | ----- | R\$ 120,00 |
| MARIANA VALDELICE DOS SANTOS | 44692214813 | 30/06/2000 | ----- | R\$ 200,00 |
| THAIS OLIVEIRA ALMEIDA | 44619288888 | 26/05/1998 | ----- | R\$ 200,00 |

SubTotal do Local de Entrega: R\$ 880,00

Beneficiados: 6

Total: R\$ 880,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Total da página: R\$ 880,00 Total de beneficiados da página: 6

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D CNPJ: 45349461000102

PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO VALOR TOTAL: R\$ 880,00 BENEFICIADOS: 6

DATA DE ENVIO: 31/07/2023 DATA DE DISPONIBILIZACAO: 03/08/2023 STATUS: PROCESSADO



RELATÓRIO SINTÉTICO

Local de entrega: GABRIEL MONTEIRO

Funcionários: 6

Valor total dos benefícios: R\$ 880,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:52:06
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030198610678018139705994300000088000

BENEFICIARIO:

* ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 80.202

DATA DE VENCIMENTO 02/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 880,00

VALOR COBRADO 880,00

NR.AUTENTICACAO 0.A06.A8F.3F4.4CE.4F8

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.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:12:56
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 07/08/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 13.079,17 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 2.188.01A.71C.261.327 |
|------------------|-----------------------|

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/08/2023 - 13:21:49

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | | 02-DDD/TELEFONE (0014)35325198 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 19.414,69 | 06-QTDE TRABALHADORES 6 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06 | 11-COMPETÊNCIA 07/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.553,17 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 1.553,17 |
|--|---------------------|---------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858700000154 531701792304 807679050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/08/2023 - 13:21:49

| | | | | |
|---|--------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL | | | | 02-DDD/TELEFONE (0014)35325198 |
| 03-FPAS 639 | 04-SIMPLES 1 | 05-REMUNERAÇÃO 19.414,69 | 06-QTDE TRABALHADORES 6 | 07-ALÍQUOTA FGTS 8 |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO 115 | 09-ID RECOLHIMENTO 017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06 | 11-COMPETÊNCIA 07/2023 | 12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023 |

| | | |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.553,17 | 14-ENCARGOS 0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER 1.553,17 |
|--|---------------------|---------------------------------|

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

GABRIEL MONTEIRO-SP

HOSPITAL PAO DE BERNARDO
LISBOA-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

858700000154 531701792304 807679050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

858700000154 531701792304 807679050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

| NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL | REM 13° SAL | BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL | PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC | OUTRAS ENT: | SIMPLES: 1 | RAT: 2,0 | DATA/OCOR | CAT | ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA | DATA/OCOR | INSCRIÇÃO: DEPÓSITO | CBO JAM |
|--|-------------|--|----------------------------------|-------------|------------|----------|------------|-----|--------------------------------|------------|------------------------|---------------|
| | | | | | | | | | | | | |
| GISLAINE BEZERRA SILVA 5.338,92 | 0,00 | 206.96302.50-5 0,00 | 0,00 | | | | 13/10/2021 | 01 | 583,62 | | 427,11 | 02235 0,00 |
| JEFFERSON LUIS VARGAS 4.454,77 | 0,00 | 161.76989.79-6 0,00 | 0,00 | | | | 16/08/2020 | 01 | 459,84 | | 356,38 | 03222 0,00 |
| MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES 2.392,93 | 0,00 | 127.51906.18-6 0,00 | 0,00 | | | | 15/06/2021 | 01 | 197,18 | | 191,44 | 03222 0,00 |
| MARIANA VALDELICE DOS SANTOS 2.196,70 | 0,00 | 212.95081.36-0 0,00 | 0,00 | | | | 22/08/2022 | 01 | 179,52 | | 175,73 | 04110 0,00 |
| THAIS OLIVEIRA ALMEIDA 2.200,00 | 0,00 | 207.84170.77-5 0,00 | 0,00 | | | | 13/04/2022 | 01 | 179,82 | | 176,00 | 04110 0,00 |
| MARCIO HENRIQUE PASCOLAT 2.633,83 | 197,54 | 139.35274.97-0 197,54 | 197,54 | | | | 02/05/2022 | 04 | 239,86 | 01/07/2023 | 226,51 | 03222 0,00 |
| MARCIO HENRIQUE PASCOLAT | | 139.35274.97-0 | | | | | 02/05/2022 | 04 | | 31/07/2023 | | 0,00 03222 |

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 19.217,15

197,54

197,54

1.839,84

1.553,17

0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2023
 HORA: 13:21:49
 PÁG: 0002/0004

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARACÃO À PREVIDÊNCIA
 858700000154 531701792304 807679050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0
 N° DE CONTROLE: MegTNZbqh120000-1
 N° ARQUIVO: CyfDr90EeEr0000-1
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:
 LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CIDADE: BILAC CNAE: 8610102

| CAT | QUANT | REMUNERACÃO SEM 13° | REMUNERACÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01 | 5 | 16.583,32 | 0,00 | 16.583,32 | 0,00 |
| 04 | 1 | 2.633,83 | 197,54 | 2.633,83 | 197,54 |
| TOTALS: | 6 | 19.217,15 | 197,54 | 19.217,15 | 197,54 |

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2023
HORA: 13:21:49
PÁG : 0003/0004

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

858700000154 531701792304 807679050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: MegTNZbqh120000-1 N° ARQUIVO: CyfDr90EeEr0000-1
COMP: 07/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: BILAC INSCRIÇÃO: CNAE: 8610102

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO
QUANTIDADE TRABALHADORES

| | |
|-----------|---|
| FGTS - 8% | 6 |
| 19.217,15 | |
| 197,54 | |

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2023

DEPÓSITO FGTS

1.553,17

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

1.553,17

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2023
HORA: 13:21:49
PAG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: MegTNzbqhl20000-1 N° ARQUIVO: CyfDr90EeEr0000-1
COMP: 07/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.839.84 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.839.84
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 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 PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
PERÍODO INICIAL: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:
VALOR ABATIDO: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0.00 20 ANOS:
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS:
0 QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H : | 0 | I1: | 0 | I2: | 0 | I3: | 0 | I4: | 0 | I5: | 0 | J : | 0 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 |
| N1: | 0 | N2: | 0 | N3: | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 0 | P2: | 0 | P3: | 0 | Q1: | 0 |
| Q2: | 0 | Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | Q7: | 0 | R : | 0 | R1: | 0 | R2: | 0 | S3: | 0 |
| T1: | 1 | T2: | 1 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 | V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | X1: | 0 | Y : | 0 |
| Z1: | 0 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000015-4 53170179230-4
80767905084-0 53494610007-8
Data do pagamento 07/08/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 07/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2023
VALOR DEPOSITO 1.553,17
Valor Total 1.553,17
=====

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: F.8F2.54E.A5E.578.92B

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BAURU-
Endereço R JOAO COSTA MARTIN 1-65
Bairro: DISTR INDUSTRIAL
Cidade: BAURU Uf: SP
CEP: 17034-480 Fone 14 3103 4506

Nota de Débito 0092912682

| | |
|----------------------------------|----------------------------|
| CNPJ 35.820.448/0095-16 | Data Emissão 14.07.2023 |
| Inscrição Estadual 2090721861 | |

Destinatário

| | | |
|---|-------------------------|--------------------------------|
| Nome Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO | | CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02 |
| Endereço AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303 | Bairro JARDIM ARIANO | CEP 16400-400 |
| Município LINS | FONE/FAX 1435325198 | UF SP |
| | | Inscrição Estadual |

Dados do Documento

Moeda BRL

| Código | Descrição | Qtde Un. | Vlr Unit. | Vlr Total |
|---------------------|------------------------|----------|-----------|-----------|
| 85000558 | Locação Cilindro PAT - | 18 CDA | 164,3633 | 2.958,54 |
| Valor Total da Nota | | | | 2.958,54 |

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bauru - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

- SE VOCE NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NÓS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 11.08.2023

Centro 2460

Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

| | | | |
|------|------------|--------------|---------------------------|
| Data | Assinatura | Nome Legível | Nota Débito 0092912682 |
|------|------------|--------------|---------------------------|

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:52:06
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101120762233027642900394390000295854

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.702

DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.958,54

VALOR COBRADO 2.958,54
=====

NR.AUTENTICACAO A.CD5.DE0.4BA.3A1.470
=====

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.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 527931 SERIE 1 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO 3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5279 3110 0009 5141

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135231069701111 06/07/2023 13:09:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL - 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

06/07/2023

ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO

CEP 16400-400

MUNICÍPIO LINS

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/08/2023 2.610,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 2.477,07 | 402,56 | 0,00 | 0,00 | 2.610,63 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.610,63 |

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SAO PAULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

15

ESPECIE CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

65,10

65,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V ICMS | V IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 10474 | APARELHO PRESSAO AD.F.VELCRO PC-SOLIDOR LT 21120111 (1) 11/2025 (Fornecedor: 3328, Lote: 21120111, Qtd: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025) | 90189069 | 200 | 5102 | CX | 1 | 48,8300 | 48,83 | 48,83 | 8,79 | | 18,00 | |
| 33016 | TURBANTE DESC.ELAST.C/100-INOVEN LT ITD0-18 (2) 02/2028 (Fornecedor: 4022, Lote: ITD018, Qtd: 2, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 26/02/2028) | 65061000 | 200 | 5102 | PCT | 2 | 5,8800 | 11,76 | 11,76 | 2,12 | | 18,00 | |
| 24542 | PAPEL GRAU CIRURG.300MMx100M RL-POLLITEX LT 3041 (1) 05/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 3041, Qtd: 1, Data Fab: 05/05/2023, Data Val: 05/05/2028) | 48043990 | 000 | 5102 | RL | 1 | 107,0400 | 107,04 | 107,04 | 19,27 | | 18,00 | |
| 23919 | ESTETOSCOPIO SIMPLES-PAMED LT 73318 (1) 07/2027 (Fornecedor: 1128, Lote: 73318, Qtd: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 01/07/2027) | 90189099 | 500 | 5102 | UND | 1 | 14,9500 | 14,95 | 14,95 | 2,69 | | 18,00 | |
| 33081 | AG.DESC.25 X 08 C/100-TKL LT KK2125-230407 (8) 04/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KK21-25-230407, Qtd: 8, Data Fab: 07/04/2023, Data Val: 06/04/2028) | 90183219 | 200 | 5102 | CX | 8 | 5,9400 | 47,52 | 47,52 | 5,70 | | 12,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R37V12 R2B2V2 R0P4V1 ||

ITENS 6,9,12,14 a 16 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 525633

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

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,56

RESERVADO AO FISCO

GABRIEL MONTEIRO-SP

A H B B Hospital Padre Bemarró Bilac - SP

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

CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5279 3110 0009 5141

Nº 527931
SERIE 1
FOLHA 2/3

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231069701111 06/07/2023 13:09:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 26400 | COLAR CERVICAL P/RESGATE PVC TAM.M-RESGATE SP LT A181/23 (1) 06/2028 (Fornecedor: 25-48, Lote: A181/23, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028) | 90211020 | 040 | 5102 | UND | 1 | 11,9000 | 11,90 | | | | | |
| 21936 | COL.PERF.CORT.03LT PARDO C/20-DESCARBOX LT 7418 (1) 12/2027 (Fornecedor: 2014, Lote: 7418, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027) | 48191000 | 000 | 5102 | CX | 1 | 38,5300 | 38,53 | 38,53 | 6,94 | | 18,00 | |
| 33082 | AG.DESC.30 X 07 C/100-TKL LT KK2230-230405 (3) 04/2028 (Fornecedor: 2598, Lote: KK22-30-230405, Qtde: 3, Data Fab: 05/04/2023, Data Val: 04/04/2028) | 90183219 | 200 | 5102 | CX | 3 | 5,9400 | 17,82 | 17,82 | 2,14 | | 12,00 | |
| 15448 | ALGODAO ORTOP.10CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTOFEN LT 06/23 (3) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 06/23, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/202-3, Data Val: 01/06/2028) | 90211020 | 040 | 5102 | PCT | 3 | 4,3400 | 13,02 | | | | | |
| 31566 | AG.DESC.40 X 12 C/100-MEDIX LT 220402 (8) 04/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 220402, Qtde: 8, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027) | 90183219 | 200 | 5102 | CX | 8 | 6,6313 | 53,05 | 53,05 | 6,37 | | 12,00 | |
| 10450 | SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/10-SOLIDOR LT 09322071 (1) 07/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 09322071, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027) | 90183921 | 700 | 5102 | CX | 1 | 22,0400 | 22,04 | 22,04 | 3,97 | | 18,00 | |
| 27186 | AT.CREPE 20X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 12/03 (4) 03/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 12/03, Qtde: 4, Data Fab: 20/03/2023, Data Val: 20/03/2028) | 90211020 | 040 | 5102 | DZ | 4 | 10,3250 | 41,30 | | | | | |
| 32219 | AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ INA-NEVE LT 23-04010185 (4) 03/2028 (Fornecedor: 2444, Lote: 2304010185, Qtde: 4, Data Fab: 01/0-3/2023, Data Val: 31/03/2028) | 30059090 | 300 | 5102 | PCT | 4 | 8,8200 | 35,28 | 35,28 | 6,35 | | 18,00 | |
| 27183 | AT.CREPE 10X4,5(1,8)15F DZ-ORTOM LT 23/06 (4) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 23/06, Qtde: 4, Data Fab: 05/06/2023, Data Val: 05/06/2028) | 90211020 | 040 | 5102 | DZ | 4 | 5,2650 | 21,06 | | | | | |
| 15451 | ALGODAO ORTOP.20CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTOFEN LT 06/23 (3) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 06/23, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/202-3, Data Val: 01/06/2028) | 90211020 | 040 | 5102 | PCT | 3 | 8,7767 | 26,33 | | | | | |
| 15450 | ALGODAO ORTOP.15CM X 1,0 MT-INDIV DZ-ORTOFEN LT 06/23 (3) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 06/23, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/202-3, Data Val: 01/06/2028) | 90211020 | 040 | 5102 | PCT | 3 | 6,6500 | 19,95 | | | | | |
| 27513 | CAMPO OP.45 X 50 S/RX C/50-NOBRE SLIN LT 137/23 (2) 04/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 137/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/20-23, Data Val: 30/04/2028) | 30059090 | 000 | 5102 | PCT | 2 | 42,2700 | 84,54 | 84,54 | 15,22 | | 18,00 | |
| 23203 | FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 060423-C08 (1) 04/2026 (Fornecedor: 17506, Lote: 060423-C08, Qtde: 1, Data Fab: 01/0-4/2023, Data Val: 30/04/2026) | 48114110 | 800 | 5102 | CX | 1 | 178,4200 | 178,42 | 178,42 | 32,12 | | 18,00 | |
| 21431 | NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41622111 (1) 11/20-27 (Fornecedor: 2080, Lote: 41622111, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2027) | 30061090 | 200 | 5102 | CX | 1 | 28,6700 | 28,67 | 28,67 | 5,16 | | 18,00 | |
| 30097 | SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K180 (2) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K180, Qtde: 2, Data Fab: 13/02/2023, Data Val: 13/02/2028) | 90183119 | 100 | 5102 | CX | 2 | 63,4300 | 126,86 | 126,86 | 15,22 | | 12,00 | |
| 31829 | SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG01 (1) 05/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: YKG01, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/202-2, Data Val: 31/05/2027) | 90183929 | 700 | 5102 | CX | 1 | 21,1400 | 21,14 | 21,14 | 3,81 | | 18,00 | |

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

A H B B
Hospital Padre Bemartio
Etec - SP

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5279 3110 0009 5141

Nº 527931
SERIE 1
FOLHA 3/3

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231069701111 06/07/2023 13:09:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V UNIT. | V TOTAL | BC ICMS | V ICMS | V IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|----------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 31830 | SCALP N.23 PVC C/100 HC419-MULTILASER LT YKG02 (3) 09/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: YKG02, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/202- 2, Data Val: 30/09/2027) | 90183929 | 700 | 5102 | CX | 3 | 21,1400 | 63,42 | 63,42 | 11,42 | | 18,00 | |
| 21840 | INF.MULT.2V C/CLAMP LS C/40-DESCARPACK LT 2EUUAA006A (1) 01/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2EUUAA006A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0- 2/2023, Data Val: 31/01/2028) | 90189010 | 700 | 5102 | PCT | 1 | 25,8600 | 25,86 | 25,86 | 4,65 | | 18,00 | |
| 31568 | EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LS 1,5MT C/25-MEDIX LT 20220403 (20) 03/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 20220403, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/ 2022, Data Val: 31/03/2027) | 90189010 | 200 | 5102 | PCT | 20 | 17,1250 | 342,50 | 342,50 | 61,65 | | 18,00 | |
| 30099 | SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT K593 (2) 05/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K593, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/05/2023, Data Val: 10/05/2028) | 90183119 | 100 | 5102 | CX | 2 | 53,1800 | 106,36 | 106,36 | 12,76 | | 12,00 | |
| 21523 | COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 7620 (1) 04/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 7620, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0- 4/2023, Data Val: 30/04/2028) | 48191000 | 000 | 5102 | CX | 1 | 88,0600 | 88,06 | 88,06 | 15,85 | | 18,00 | |
| 22994 | C.G.7,5 X 7,5 11F EST.C/10 CX.250-EUROPA LT 69685 (2) 06/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 69685, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/202- 3, Data Val: 01/06/2028) | 30059090 | 000 | 5102 | CX | 2 | 110,2400 | 220,48 | 220,48 | 39,69 | | 18,00 | |
| 32849 | LANCETA LANCETADOR 28G C/100-005429-U- NIQMED LT 21042029 (5) 05/2026 (Forneco- dor: 4043, Lote: 21042029, Qtde: 5 ,Data Fab: 28/05/2021, Data Val: 27/05/2026) | 90183999 | 000 | 5102 | CX | 5 | 4,7800 | 23,90 | 23,90 | 4,30 | | 18,00 | |
| 30101 | SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K579 (1) 05/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K579, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/05/2023, Data Val: 06/05/2028) | 90183119 | 100 | 5102 | CX | 1 | 85,1100 | 85,11 | 85,11 | 10,21 | | 12,00 | |
| 30095 | SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT K168 (1) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K168, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/02/2023, Data Val: 10/02/2028) | 90183119 | 100 | 5102 | CX | 1 | 51,4400 | 51,44 | 51,44 | 6,17 | | 12,00 | |
| 32308 | CATETER IV 22G C/100-GAMMA CRUCIS LT B204- 08/0191 (3) 07/2027 (Fornecedor: 2421, Lo- te: B20408/0191, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/ 2022, Data Val: 31/07/2027) | 90183929 | 700 | 5102 | CX | 3 | 59,0000 | 177,00 | 177,00 | 31,85 | | 18,00 | |
| 31257 | ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-MEDIX LT 22- 04032001 (20) 04/2025 (Fornecedor: 1925, Lote: 2204032001, Qtde: 20 ,Data Fab: 30/- 04/2022, Data Val: 30/04/2025) | 90181990 | 200 | 5102 | PCT | 20 | 11,1340 | 222,68 | 222,68 | 40,07 | | 18,00 | |
| 13099 | SULF.MORFINA(A1) 10MG/ML 10- OAMP 1ML GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT AZ-001/23M (1) 02/2025 (Fornecedor: 18- 98, Lote: AZ-001/23M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025) | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 1 | 233,8100 | 233,81 | 233,81 | 28,07 | | 12,00 | |

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHSB
Hospital Padre Bomanic
Bilec-SP

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:52:06
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
=====

03399484570130000029453322801043694350000261063

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 80.703 |
| DATA DE VENCIMENTO | 07/08/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 07/08/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.610,63 |
| VALOR COBRADO | 2.610,63 |

=====

NR.AUTENTICACAO 4.09B.1B6.BF0.AB1.E27

=====

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.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:19:26
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 10/08/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 30.275,64 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | A.9D4.76E.5F4.D37.A0E |
|-----------------|-----------------------|

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2023

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Página: 1 / 1
Emissão: 02/08/2023
Horas: 09:44:04

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

| Código | Nome do empregado | Identidade | CPF | Número conta | Valor |
|------------|---|------------|----------------|-------------------|-----------|
| Empregados | | | | | |
| 5299 | GISLAINE BEZERRA SILVA | | | | |
| 3702 | JEFFERSON LUIS VARGAS | 430924823 | 369.408.918-70 | | |
| 5017 | MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV | 477678579 | 403.509.928-78 | 26479-2 | 4.387,70 |
| 6154 | MARCIO HENRIQUE PASCOLAT | 320094406 | 314.824.218-10 | 11263-1 | 3.927,27 |
| 7049 | MARIANA VALDELICE DOS SANTOS | 41839044 | 330.286.868-56 | 98410-8 | 2.197,37 |
| 6113 | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA | 504089407 | 446.922.148-13 | 3278-6 | 2.717,45 |
| | Empregados: 6 | 390121496 | 446.192.888-88 | 99091-4 | 1.886,80 |
| | Estagiários: 0 | | | 26868-2 | 2.021,80 |
| | Contribuintes: 0 | | | | |
| | (dezesete mil cento e trinta e oito reais e trinta e nove centavos) | | | Total da Empresa: | 17.138,39 |

BILAC, 02/08/2023

Responsável: _____

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 07/2023

Página: 1/3
 Emissão: 02/08/2023
 Horas: 09:43:32

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

| | | | | | | | |
|------------------------|-----------------------------|-----------------|-------------|------------------|----------------|-----------------------|------------|
| Empr.: | 5299 GISLAINE BEZERRA SILVA | Situação: | Trabalhando | CPF: | 369.408.918-70 | Adm: | 13/10/2021 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 26 | Depto: | 4 | Horas Mês: | 220,00 |
| Cargo: | 690 ENFERMEIRO (A) RT | C.B.O.: | 223505 | Filial: | 1 | Salário: | 4.534,40 |
| 1 HORAS NORMAIS | 220,00 | 4.534,40 P | 998 | I.N.S.S. | | | |
| 250 REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 87,18 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 10,74 | 573,35 D | |
| 200 HORAS EXTRAS 100% | 0,17 | 7,42 P | | | 22,50 | 377,87 D | |
| 331 HORAS EXTRAS 50% | 13,63 | 445,92 P | | | | | |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 264,00 P | | | | | |
| ND: 1 Proventos: | 5.338,92 | Descontos: | 951,22 | Informativa: | 427,11 | Informativa Dedutora: | 0 |
| NF: 1 Base INSS: | 5.338,92 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 5.338,92 | Valor FGTS: | 427,11 |
| | | | | | | Líquido: | 4.387,70 |
| | | | | | | Base IRRF: | 4.575,98 |

| | | | | | | | |
|------------------------------------|--|-----------------|-------------|------------------|----------------|-----------------------|------------|
| Empr.: | 3702 JEFFERSON LUIS VARGAS | Situação: | Trabalhando | CPF: | 403.509.928-78 | Adm: | 16/08/2020 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 26 | Depto: | 4 | Horas Mês: | 220,00 |
| Cargo: | 19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2 | C.B.O.: | 322205 | Filial: | 1 | Salário: | 2.128,93 |
| 1 HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.128,93 P | 998 | I.N.S.S. | | | |
| 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 713,18 | 713,18 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 10,09 | 449,57 D | |
| 940 DIFERENCA DE FERIAS | 713,35 | 713,35 P | | | 15,00 | 77,93 D | |
| 8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 254,09 | 254,09 P | | | | | |
| 8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 48,92 | 48,92 P | | | | | |
| 8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C | 0,00 | 53,60 P | | | | | |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 264,00 P | | | | | |
| 300 ADICIONAL NOTURNO 40% | 72,00 | 278,70 P | | | | | |
| ND: 0 Proventos: | 4.454,77 | Descontos: | 527,50 | Informativa: | 356,38 | Informativa Dedutora: | 0 |
| NF: 0 Base INSS: | 4.454,77 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 4.454,77 | Valor FGTS: | 356,38 |
| | | | | | | Líquido: | 3.927,27 |
| | | | | | | Base IRRF: | 2.988,84 |

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------|-------------|--------------|----------------|-----------------------|------------|
| Empr.: | 5017 MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES | Situação: | Trabalhando | CPF: | 314.824.218-10 | Adm: | 15/06/2021 |
| Vínculo: | Celetista | CC: | 26 | 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 | 205,33 | 1.987,00 P | 998 | I.N.S.S. | | | |
| 8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN | 14,67 | 141,93 P | | | 8,17 | 195,56 D | |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 246,40 P | | | | | |
| 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 17,60 P | | | | | |
| ND: 0 Proventos: | 2.392,93 | Descontos: | 195,56 | Informativa: | 191,43 | Informativa Dedutora: | 0 |
| NF: 1 Base INSS: | 2.392,93 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.392,93 | Valor FGTS: | 191,43 |
| | | | | | | Líquido: | 2.197,37 |
| | | | | | | Base IRRF: | 2.197,37 |

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/07/2023 a 06/07/2023

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-----------------|-------------|------------------|----------------|-----------------------|------------|
| Empr.: | 6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT | Situação: | Trabalhando | CPF: | 330.286.868-56 | Adm: | 02/05/2022 |
| Vínculo: | Celetista Contrato Intermitente | CC: | 26 | Depto: | 4 | Horas Mês: | 220,00 |
| Cargo: | 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 | C.B.O.: | 322205 | Filial: | 1 | Salário: | 9,68 |
| 9435 HORAS TRAB INTERMITENTE | 186,04 | 1.800,87 P | 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | 14,81 D | |
| 9437 DSR HORISTA INTERMITENTE | 0,00 | 346,32 P | 998 | I.N.S.S. | 8,32 | 219,11 D | |
| 9382 VALE ALIMENTACAO | 120,00 | 120,00 P | | | | | |
| 9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE | 1,00 | 197,54 P | | | | | |
| 9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM | 33,33 | 65,85 P | | | | | |
| 9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE | 1,00 | 197,54 P | | | | | |
| 286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN | 20,00 | 223,25 P | | | | | |
| ND: 0 Proventos: | 2.951,37 | Descontos: | 233,92 | Informativa: | 226,50 | Informativa Dedutora: | 0 |
| NF: 0 Base INSS: | 2.831,37 | Excedente INSS: | 0,00 | Base FGTS: | 2.831,37 | Valor FGTS: | 226,50 |
| | | | | | | Líquido: | 2.717,45 |
| | | | | | | Base IRRF: | 2.334,06 |

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

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

Página: 2/3
 Emissão: 02/08/2023
 Horas: 09:43:32

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Empr.: 7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 446.922.148-13 Adm: 22/08/2022
 Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 102 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 538 ASSIST. D. PESSOAL C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.200,00

| | | | | | | |
|-----------------|--------|------------|-----|-----------------|------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.200,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,10 | 177,90 D |
| | | | 40 | HORAS FALTAS | 0,33 | 3,30 D |
| | | | 48 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | 132,00 D |

ND: 0 Proventos: 2.200,00 Descontos: 313,20 Informativa: 175,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.886,80
 NF: 0 Base INSS: 2.196,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.196,70 Valor FGTS: 175,73 Base IRRF: 2.018,80

Empr.: 6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 446.192.888-88 Adm: 13/04/2022
 Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 102 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 534 ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.200,00

| | | | | | | |
|-----------------|--------|------------|-----|----------|------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.200,00 P | 998 | I.N.S.S. | 8,10 | 178,20 D |
|-----------------|--------|------------|-----|----------|------|----------|

ND: 0 Proventos: 2.200,00 Descontos: 178,20 Informativa: 176,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.021,80
 NF: 0 Base INSS: 2.200,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,00 Valor FGTS: 176,00 Base IRRF: 2.021,80

| | | | |
|------------------------|-----------|------------------------|-----------|
| Total Geral Proventos: | 19.537,99 | Total Geral Descontos: | 2.399,60* |
| | | Líquido Geral: | 17.138,39 |

Resumo por Rubrica

| | | | | | |
|-------------------------------------|----------|-------------|----------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS | 1.085,33 | 13.050,33 P | 40 HORAS FALTAS | 0,33 | 3,30 D |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 60,00 | 774,40 P | 48 VALE TRANSPORTE | 6,00 | 132,00 D |
| 19 DIFERENCA DE SALARIOS | 713,18 | 713,18 P | 825 INSS 13o SALARIO | 7,50 | 14,81 D |
| 200 HORAS EXTRAS 100% | 0,17 | 7,42 P | 998 I.N.S.S. | 53,52 | 1.793,69 D |
| 250 REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 87,18 P | 999 IMPOSTO DE RENDA | 37,50 | 455,80 D |
| 286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN' | 20,00 | 223,25 P | | | |
| 300 ADICIONAL NOTURNO 40% | 72,00 | 278,70 P | | | |
| 331 HORAS EXTRAS 50% | 13,63 | 445,92 P | | | |
| 940 DIFERENCA DE FERIAS | 713,35 | 713,35 P | | | |
| 8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 254,09 | 254,09 P | | | |
| 8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 48,92 | 48,92 P | | | |
| 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN | 14,67 | 141,93 P | | | |
| 8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C | 0,00 | 53,60 P | | | |
| 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR | 20,00 | 17,60 P | | | |
| 9382 VALE ALIMENTACAO | 120,00 | 120,00 P | | | |
| 9435 HORAS TRAB INTERMITENTE | 186,04 | 1.800,87 P | | | |
| 9437 DSR HORISTA INTERMITENTE | 0,00 | 346,32 P | | | |
| 9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE | 1,00 | 197,54 P | | | |
| 9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE | 1,00 | 197,54 P | | | |
| 9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM | 33,33 | 65,85 P | | | |

Líquido Geral: 17.138,39

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Situações

| | | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------|----------------------------|------------------|
| Número de empregados: | 6 | Salário contribuição empregados: | 19.414,69 | Base IRRF Mensal: | 15.954,12 |
| Numero de estagiários: | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Mensal: | 455,80 |
| Trabalhando: | 6 | Excedente: | 0,00 | Base IRRF Férias: | 1.279,75 |
| Afastado direitos integrais: | 0 | Base total: | 19.414,69 | Valor IRRF Férias: | 0,00 |
| Afastado acidente de trabalho: | 0 | Segurados: | 1.808,50 | Base IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Afastado serviço militar: | 0 | Empresa: | 0,00 | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00 |
| Salário maternidade: | 0 | RAT: | 0,00 | Base IRRF Exterior: | 0,00 |
| Salário maternidade INSS: | 0 | Contribuintes: | 0,00 | Valor IRRF Exterior: | 0,00 |
| Doença: | 0 | Sub-Total: | 1.808,50 | Base IRRF 13º Salário: | 182,73 |
| Doença Profissional: | 0 | Retenções: | 0,00 | Valor IRRF 13º Salário: | 0,00 |
| Licença sem vencimento: | 0 | (-) Salário família/maternidade: | 0,00 | Valor Total do IRRF: | 455,80 |
| Demitido: | 0 | Compensações: | 0,00 | IRRF Aluguéis: | 0,00 |
| Transferido: | 0 | Valores pagos a Cooperativas: | 0,00 | IRRF contribuintes: | 0,00 |
| Férias: | 0 | Outras Compensações: | 0,00 | Base do FGTS: | 19.414,69 |
| Mandato sindical: | 0 | Total: | 1.808,50 | Valor do FGTS: | 1.553,15 |
| Aposentadoria: | 0 | Terceiros: | 0,00 | Base do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | Total INSS: | 1.808,50 | Valor do FGTS Aprendiz: | 0,00 |
| Ausência justificada: | 0 | | | Base FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Outros motivos de afastamento: | 0 | | | FGTS - GRRF: | 0,00 |
| Admissões: | 0 | | | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| Número de contribuintes: | 0 | | | FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00 |
| | | | | Base PIS: | 0,00 |
| | | | | Valor PIS: | 0,00 |
| | | | | Base ISS: | 0,00 |
| | | | | Valor ISS: | 0,00 |
| | | | | Líquido Geral: | 17.138,39 |

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 5299 | GISLAINE BEZERRA SILVA ENFERMEIRO (A) RT | 223505 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 13/10/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|--------------------|----------------|-----------------------------|---------------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 4.534,40 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 87,18 | | |
| 200 | HORAS EXTRAS 100% | 0,17 | 7,42 | | |
| 331 | HORAS EXTRAS 50% | 13,63 | 445,92 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,74 | | 573,35 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 22,50 | | 377,87 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 5.338,92 | 951,22 | |
| BANCO DO BRASIL 1 Conta corrente: 26479-2 | | | Valor Líquido → | 4.387,70 | |
| Agência: 6918 - 3 | | | | | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 4.534,40 | 5.338,92 | 5.338,92 | 427,11 | 4.575,98 | 22,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10.08.2023
 (Assinatura)

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.53.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

| | |
|--|--------------|
| PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR | |
| AGENCIA: 6790 | CONTA: 525-8 |
| NR. DOCUMENTO: | 0 |

| | |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO: | GISLAINE BEZERRA SILVA |
| CPF/CNPJ: | 369.408.918-70 |
| AGENCIA: 6918 | CONTA: 26.479-2 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 10/08/2023 |
| VALOR: | 4.387,70 |
| NR. DOCUMENTO: | |

| | |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | B.590.E85.585.4B4.E0B |
|-------------------|-----------------------|

=====

|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.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 3702 | JEFFERSON LUIS VARGAS TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2 | 322205 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 16/08/2020 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------------|------------|-----------------------------|---------------------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.128,93 | |
| 19 | DIFERENCA DE SALARIOS | 713,18 | 713,18 | |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 713,35 | 713,35 | |
| 3112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 254,09 | 254,09 | |
| 3189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 48,92 | 48,92 | |
| 3924 | REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR | 0,00 | 53,60 | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 264,00 | |
| 300 | ADICIONAL NOTURNO 40% | 72,00 | 278,70 | |
| 998 | I.N.S.S. | 10,09 | | 449,57 |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 15,00 | | 77,93 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 4.454,77 | 527,50 |
| | | | Valor Líquido → | 3.927,27 |

BANCO DO BRASIL 1
Conta corrente: 11263-1

Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Jefferson Luis Vargas
 16/08/23

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

| | | | | | |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.128,93 | 4.454,77 | 4.454,77 | 356,38 | 4.005,20 | 15,00 |

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.53.00

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

| | |
|--|--------------|
| PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR | |
| AGENCIA: 6790 | CONTA: 525-8 |
| NR. DOCUMENTO: | 0 |

| | |
|--------------------|-----------------------|
| BENEFICIARIO: | JEFFERSON LUIS VARGAS |
| CPF/CNPJ: | 403.509.928-78 |
| AGENCIA: 6790 | CONTA: 11.263-1 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 10/08/2023 |
| VALOR: | 3.927,27 |
| NR. DOCUMENTO: | |

| | |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 6.C26.C94.CB0.CA7.BE1 |
|-------------------|-----------------------|

=====

|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.

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---|---------------------|--------------|--------|
| 5017 | MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 | 322205 Admissão: | 100 | 1 |

| Ódigo | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|--|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 205,33 | 1.987,00 | | |
| 3697 | HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS | 14,67 | 141,93 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 246,40 | | |
| 9230 | INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS | 20,00 | 17,60 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,17 | | 195,56 | |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.392,93 | 195,56 | |
| BANCO DO BRASIL 1 Conta corrente: 98410-8 | | | Valor Líquido → | 2.197,37 | |
| | | | 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 | 2.392,93 | 2.392,93 | 191,43 | 2.197,37 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES

08/07/23

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.53.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

| | |
|--|--------------|
| PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR | |
| AGENCIA: 6790 | CONTA: 525-8 |
| NR. DOCUMENTO: | 0 |

| | |
|--|-----------------|
| BENEFICIARIO: MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES | |
| CPF/CNPJ: 314.824.218-10 | |
| AGENCIA: 0348 | CONTA: 98.410-8 |
| DATA DO PAGAMENTO: 10/08/2023 | |
| VALOR: 2.197,37 | |
| NR. DOCUMENTO: | |

| | |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.C41.9AF.C92.832.A7D |
|-------------------|-----------------------|

=====

|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.

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

Código 7049 Nome de Funcionário MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
 Assist. D. PESSOAL
 CBO 411010 Departamento 102 Filial 1
 Admissão: 22/08/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-----------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | HORAS NORMAIS | 220,00 | 2.200,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,10 | | 177,90 |
| 40 | HORAS FALTAS | 0,33 | | 3,30 |
| 48 | VALE TRANSPORTE | 6,00 | | 132,00 |

| | | | |
|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4 | Agência: 0295 - X | Total de Vencimentos 2.200,00 | Total de Descontos 313,20 |
| Salário Base 2.200,00 | Base Calc. INSS 2.196,70 | Valor Líquido 2.018,80 | Base Calc. IRRF 2.018,80 |
| | Base Calc. FGTS do Mês 175,73 | | Folha IRRF 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mariana V. Santos
 Assinatura do Funcionário

10/08/23
 Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.53.00

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

| | |
|--|--------------|
| PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR | |
| AGENCIA: 6790 | CONTA: 525-8 |
| NR. DOCUMENTO: | 0 |

| | |
|--------------------|------------------------------|
| BENEFICIARIO: | MARIANA VALDELICE DOS SANTOS |
| CPF/CNPJ: | 446.922.148-13 |
| AGENCIA: 0295 | CONTA: 99.091-4 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 10/08/2023 |
| VALOR: | 1.886,80 |
| NR. DOCUMENTO: | |

| | |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | E.569.333.14E.7D0.987 |
|-------------------|-----------------------|

=====

|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.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Julho de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fonei
 6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA 411010 102 1
 ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE Admissão: 13/04/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|----------|---------------------------|----------------|-------------|-----------|
| 1 998 | HORAS NORMAIS I.N.S.S. | 220,00 8,10 | 2.200,00 | 178,20 |

| | | | | |
|-------------------------|-------------------|--|----------------------|--------------------|
| BANCO DO BRASIL 1 | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| conta corrente: 26868-2 | Agência: 6845 - 4 | | 2.200,00 | 178,20 |
| Valor Líquido | ↗ | | | 2.021,80 |

| | | | | |
|--------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Base Calc. INSS | Base Calc. FGTS | Base Calc. IRRF | Folha IRRF |
| 2.200,00 | 2.200,00 | 2.200,00 | 2.021,80 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/08/23

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.53.00
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

| | |
|--|--------------|
| PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR | |
| AGENCIA: 6790 | CONTA: 525-8 |
| NR. DOCUMENTO: | 0 |

| | |
|--------------------|------------------------|
| BENEFICIARIO: | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA |
| CPF/CNPJ: | 446.192.888-88 |
| AGENCIA: 6845 | CONTA: 26.868-2 |
| DATA DO PAGAMENTO: | 10/08/2023 |
| VALOR: | 2.021,80 |
| NR. DOCUMENTO: | |

| | |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | 3.87D.506.DF2.313.06F |
|-------------------|-----------------------|

=====

|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.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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



Número da NFS-e
145
Código de Verificação de Autenticidade
4KGM0BNN5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2023 às 11:39:40
Chave de Acesso
8399805XVEG0N3E4SN490IJPESUY6HFL

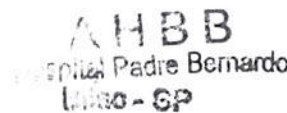

Para certificação da autenticidade acesse
<http://kaingang.comunicapromissao.com.br>
:5661/issweb, menu consultas e informe os
dados desta NFS-e.

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

| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
|---|------------------------|---------------------------------|----------------------|--|--|
| CPF/CNPJ 30.284.557/0001-62 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 00007035 | Cadastro 00039131 | Nome/Razão Social ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808 | |
| Logradouro RUA ROBERTO SIMONSEN, 234 | Complemento | | Bairro CENTRO | | |
| CEP 16370-000 | Cidade PROMISSÃO-SP | Telefone 03541-2061 | | E-mail | |

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

| Discriminação dos Serviços | | | | |
|----------------------------|------------|---|---------------|------------|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
| 1,00 | UN | Prestação Serviços de diretor Administrativo do Hosp. Padre Bernardo de Bilac SP. | 550,00 | R\$ 550,00 |



 CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 17.01 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális... | 0.00% | 0000170000001 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 550,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 550,00 | R\$ 0,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

| Retenções de Impostos | | | | | |
|-----------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 550,00

| Informações Complementares |
|----------------------------|
| |

RECEBI(EMOS) DE ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 145 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4KGM0BNN5.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

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

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62
VALOR: R\$ 550,00
DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: A.97E.5B3.9E8.518.16B

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
66

Data de Emissão
01/08/2023

Data e Hora da Competência
01/08/2023 às 08:36:48

Código de Verificação
7170-4205-5714



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



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones

E-Mail's (18) 99666-7173 ; nutri.kellen@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE

Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532- 5198

Inf. Comp. Número 00529

Logradouro -SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000

Bairro CENTRO UF SP

Município BILAC País BRASIL

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | 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
 RECEBIMENTO E SUPERVISÃO DE ALIMENTOS
 COLETA DE AMOSTRAS DOS ALIMENTOS

TRIBUTOS

| PIS (RS) | COFINS (RS) | INSS (RS) | IR (RS) | CSLL (RS) | Outras Retenções (RS) | Outros Tributos (RS) |
|-----------|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------------------|----------------------|
| CIDE (RS) | IOF (RS) | IPÍ (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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 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 66 emitida em 01/08/2023 às 08:36:48 - Cód Verif 7170-4205-5714

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/09/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

Ass: _____ em _____ de _____

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

AHBB
 Hospital Padre Bo. Maria
 Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

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: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081002
AUTENTICACAO SISBB: A.5C2.F00.C30.44C.E4E

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
133

Data de Emissão
01/08/2023

Data e Hora da
Competência
01/08/2023 às 10:46:12

Código de Verificação
8447-2523-8465

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 28.296.082/0001-82 Cód. Mobiliário 6300847 Insc. Mun. 4500558
 Nome NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 RG/IE 213.015.857.110
 Logradouro RUA-MARECHAL DEODORO Número 339
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do MEI
 Telefones
 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 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 | 1.432,0000 | 1,00 | 0,00 | 1.432,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$1.432,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal n. 133 - CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 07/2023
 - 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, SINCONECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

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\$ 1.432,00

Atividade

17.01-Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

MEI

Local do Serviço

Dentro do Município

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.432,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 CNPJ: 28.296.082/0001-82

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 133 emitida em 01/08/2023 às 10:46:12 - Cód Verif 8447-2523-8465
 Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 Valor Total R\$ 1.432,00 Valor Líquido R\$ 1.432,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Lido - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

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\$ 1.432,00

DEBITO EM: 10/08/2023

DOCUMENTO: 081003

AUTENTICACAO SISBB: 4.FB0.B45.202.4F9.B6B

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
856

Data de Emissão
01/08/2023

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

Código de Verificação
7041-3763-8486

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 06.232.354/0001-48 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 ; ROBERTOEUGENIOBR@HOTMAIL.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 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 | 4.768,5000 | 1,00 | 0,00 | 4.768,50 |

Valor Total dos Serviços - R\$4.768,50

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.768,50

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cál. (RS)

4.768,50

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

95,37

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.768,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 856 emitida em 01/08/2023 às 10:28:32 - Cód Verif 7041-3763-8486

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 Valor Total R\$ 4.768,50 Valor Líquido R\$ 4.768,50

Ass: _____ em ____/____/____

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

AHBB
Hospital Padre Bemarré
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48 **Inscrição Estadual: Isento**

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529 **Telefone: (0**18) 681-1243 Ramal 31**
Bilac/SP

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

Periodo de 01/07/2023 à 31/07/2023

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

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: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081004
AUTENTICACAO SISBB: 5.45F.489.611.D8F.74C

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Nota Fiscal Modelo 21



EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA
 CPF/CNPJ: 27.983.256/0001-12
 IE/RG: 213015704111
 Fone: (18) 99640-2032

Rua Marechal Deodoro, 1392 - Centro
 CEP: 16210-000 - Bilac/SP
 E-mail: exatatelecom@hotmail.com - Site: www.exatatelecom.com.br

Nota fiscal N°

000.013.051

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000002957

Destinatário:

2957 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

Bilac / São Paulo CEP: 16210-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

De 10/07/2023 até 09/08/2023

Data da Emissão

03/08/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS | QTDE. | V.UNIT. | DESC. | TOTAL |
|------------------------|-------|---------|-------|-------|
| plano_300megas_fibra | 1 | 75,00 | 0,00 | 75,00 |

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 75,00

DADOS DO CONSUMO

| Mês | Download | Upload |
|---------|-----------|----------|
| 07/2023 | 102,78 GB | 17,70 GB |
| 06/2023 | 99,94 GB | 12,78 GB |
| 05/2023 | 154,39 GB | 20,79 GB |
| 04/2023 | 158,54 GB | 23,67 GB |

Informações complementares

ID título referência - 108341

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 8E5A.82B8.02AD.9B75.13F1.5C9D.D458.0CA8

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

| | | | | |
|---|--|--------------------------------|--|-----------|
|  | EXATA TELECOM CNPJ 27.983.256/0001-12 RUA MARECHAL DEODORO, 1392 - DISTRITO COMERCIAL CEP 16210-000 - BILAC - SP | | Dados do Título <hr/> NÚMERO <hr/> 108341 | |
| | DADOS DO CLIENTE E TÍTULO | | | |
| NOME: | 02957 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | COMPL: | |
| ENDEREÇO: | RUA SETE DE SETEMBRO 529 | | CEP: | 16210-000 |
| BAIRRO: | CENTRO | | ESTADO: | SP |
| MUNICÍPIO: | BILAC | | | |
| TÍTULO / NN: | 108341 / 000000597084681-1 | VENCIMENTO ORIGINAL: | 10/08/2023 | |
| CPF: | 45.349.461/00****2 | PROCESSAMENTO: | 06/03/2023 | |
| RESUMO DOS ACESSOS | | RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES (R\$) | | |
| | PARCIAL | PARCIAL | | |
| DADOS TRAFEGADOS | X | X | PLANO_300MEGAS_FIBRA | 75,00 |
| NUMERO DE CONEXÕES | X | X | taxa de cobrança | 0,00 |
| CHAMADOS SUPORTE | X | X | multa e mora atualizada | 0 |
| CONTAS DE ACESSO | X | X | | |
| TEMPO TOTAL DE USO | X | X | | |
| DEMONSTRATIVO | | | | |
| RESERVADO AO FISCO: | | | TOTAL A PAGAR (R\$) | 75,00 |

Corte na linha pontilhada

JUNO

383-2

38390.00522 11060.000004 59708.468117 1 94380000007500

| | | | | | | |
|--|---------------------|--------------|------------|--------------------|--------------------------------|--|
| Local de pagamento | | | | | Vencimento | |
| APOS 10 DIAS DE VENCIMENTO PAGAR SOMETE NA EXATA TELECOM | | | | | 10/08/2023 | |
| Beneficiário | | | | | Agência/Código do Beneficiário | |
| EXATA TELECOM BOLETOBANCARIO.COM21.018.182/0001-06 | | | | | 0001/1000521106-6 | |
| Data do documento | Numero do Documento | Espécie doc. | Acerte | Data processamento | Nosso número | |
| 06/03/2023 | 108341 | | N | 06/03/2023 | 000000597084681-1 | |
| Uso do banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | (-) Valor documento | |
| | 0001 | R\$ | | | 75,00 | |
| Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. | | | | | (-) Desconto / Abatimentos | |
| | | | | | (-) Outras deduções | |
| | | | | | (+) Mora / Multa | |
| | | | | | (+) Outros acréscimos | |
| | | | | | (=) Valor cobrado | |
| Pagador | | | | | | |
| ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/00****2 RUA SETE DE SETEMBRO 529 - CENTRO - BILAC - SP - CEP: 16210-000 | | | | | | |



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

A H B 3
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:52:06
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

38390005221106000000459708468117194380000007500

BENEFICIARIO:

Exata Telecom

NOME FANTASIA:

Exata Telecom

CNPJ: 27.983.256/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

Exata Telecom

CNPJ: 27.983.256/0001-12

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 81.005 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/08/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/08/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 75,00 |
| VALOR COBRADO | 75,00 |

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | A.573.60B.619.F30.F8B |
|-----------------|-----------------------|

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.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
23963

Data de Emissão
01/08/2023

Data e Hora da
Competência
01/08/2023 às 07:56:10

Código de Verificação
0000-0001-6466

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



CNPJ 08.690.708/0001-23 Cód. Mobiliário 4300354 Insc. Mun. 4300354
Nome IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME RG/IE 213061886111
Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 777
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
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 apanini@ahbb.org.br Telefone (14) 3532-5198
Inf. Comp.
Logradouro RUA --SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 01/08/2023 às 07:58:04 Lote 6734
Número do RPS 0000-0001-6466 Sequência 16466

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtd | Desconto | Total |
|---------|----------------------|---------------|------|----------|--------|
| 4 | HONORÁRIOS CONTÁBEIS | 100,0000 | 1,00 | 0,00 | 100,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUINTE TRIBUTADO FIXO ANUAL

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\$ 100,00

Atividade

99.00-Contribuinte Tributado Fixo Anual

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional - ISS Fixo

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (RS)

100,00

Vir. Total das Deduções (RS)

0,00

Vir. Total Retido (RS)

0,00

Vir. do ISS (RS)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME CNPJ: 08.690.708/0001-23

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 23963 emitida em 01/08/2023 às 07:56:10 - Cód Verif 0000-0001-6466

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 Valor Total R\$ 100,00 Valor Líquido R\$ 100,00

Ass: _____ em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 20.529-0

FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA
CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23
VALOR: R\$ 100,00
DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081006
AUTENTICACAO SISBB: 8.518.6EF.E52.E9F.373

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2023



S

Número RPS: 6457 Número Nota Fiscal: 8742 Data Emissão: 01/08/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:
Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Lins - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO

Lins - SP - - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

| Qtd | Un Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|---|----------------|-------------|
| 1 | UN REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD 07-2023 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A | 497,95 | 497,95 |

AHBB
Hospital Padre Bemarrío
Bauru - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

| | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|-----------|----------------------|-------------|-----------|-----------|-------------|--------|
| Observação: | Total dos Serviços | 497,95 | | | | | | |
| | Total de Deduções | 0,00 | | | | | | |
| | Desc. Incondicionado | 0,00 | | | | | | |
| | Base do Cálculo | 497,95 | | | | | | |
| | ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % | 9,96 | | | | | | |
| | Desc. Condicionado | 0,00 | | | | | | |
| Total da Nota | RETENÇÕES | | Total Líquido | | | | | |
| 497,95 | ISS 0,00 | IRRF 0,00 | PIS 0,00 | COFINS 0,00 | CSLL 0,00 | INSS 0,00 | OUTROS 0,00 | 497,95 |

Esta é a chave de validação: SAYS-OEND

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

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:52:06
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900352814826013594380000049795

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 81.007 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/08/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 10/08/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 497,95 |
| VALOR COBRADO | 497,95 |

=====

NR.AUTENTICACAO C.C71.879.2C5.B37.234

=====

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.

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
1327

Data de Emissão
09/08/2023

Data e Hora da
Competência
09/08/2023 às 15:13:26

Código de Verificação
3287-5408-9406

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573 Insc. Mun. 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
Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18)3636-4430
E-Mail's c.druzian@hotmail.com

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vlr. 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 Julho/2023

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\$ 1.254,00

Atividade 8630501-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 Cál. (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
2,0000 1.254,00 0,00 0,00 25,08

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.

Recebi(emos) do Prestador: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA CNPJ: 33.823.072/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1327 emitida em 09/08/2023 às 15:13:26 - Cód Verif 3287-5408-9406
Condições de Pagamento: Vencimento: 09/08/2023 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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernaruo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

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: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081008
AUTENTICACAO SISBB: 2.C82.091.2D3.D2D.737

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
18

Data de Emissão
08/08/2023

Data e Hora da Competência
08/08/2023 às 08:10:21

Código de Verificação
9554-2833-4416

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.813.852/0001-24 Cód. Mobiliário 6301671 Insc. Mun. 4501061
 Nome ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
 Logradouro RUA-D. PEDRO II Número 229
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3659-9200
 E-Mail's societario@escritorioipiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Total |
|---------|-----------|---------------|------|----------|----------|
| 1 | SERVIÇO | 4.400,0000 | 1,00 | 0,00 | 4.400,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$ 4.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Julho/2023, realizados pela Dra. Elina

DADOS BANCÁRIOS: C/C 4906-9 AGE 0028 BANCO BRADESCO CHAVE PIX CNPJ 48.813.852/0001-24

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\$ 4.400,00

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,0200 4.400,00

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\$)
0,00

Vir. do ISS (R\$)
88,88

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 48.813.852/0001-24

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 18 emitida em 08/08/2023 às 08:10:21 - Cód Verif 9554-2833-4416

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/08/2023 Valor Total R\$ 4.400,00 Valor Líquido R\$ 4.400,00

Ass: _____ em _____

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Plantonista: Elina Renandia Zanela

| Dia | Assinatura | Jra. Elina Renandia Zanela |
|-------|------------------------------|---|
| 07/07 | <i>Elina Renandia Zanela</i> | Médica CRM-SP 238275 |
| 14/07 | <i>Elina Renandia Zanela</i> | Dra. Elina Renandia Zanela Médica CRM-SP 238275 |
| 21/07 | <i>Elina Renandia Zanela</i> | Jra. Elina Renandia Zanela Médica CRM-SP 238275 |
| 28/07 | <i>Elina Renandia Zanela</i> | Dra. Elina Renandia Zanela Médica CRM-SP 238275 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Elina Renandia Zanela
Médica
CRM-SP 238275

(carimbo e assinatura)

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 4.906-9

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA

CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24

VALOR: R\$

4.400,00

DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081009

AUTENTICACAO SISBB:

C.EFA.B35.E37.7AD.A41

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
66

Data de Emissão
08/08/2023

Data e Hora da
Competência
08/08/2023 às 08:28:00

Código de Verificação
3775-8435-6516

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 47.220.998/0001-01 Cód. Mobiliário 101665 Insc. Mun. 101665
Nome BARBARA REIS IEIRI
Logradouro RUA-FAGUNDES VARELA Número 222
Bairro JARDIM DO PRADO CEP 16025-380
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3117-7832
E-Mail's CARLOSM.MERCURIO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|-------------------------------|---------------|------|----------|----------------------|----------|
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS | 8.800,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 8.800,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$8.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

8 plantões de 12 horas, referente ao mês de Julho/2023, realizados pela Dra. Barbara

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\$ 8.800,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

Situação da Nota Fiscal Local do Serviço

Simples Nacional Dentro do Município

| | | | | |
|--------------|---------------------|-------------------------------|-------------------------|-------------------|
| Aliquota (%) | Base de Cálc. (R\$) | Vir. Total das Deduções (R\$) | Vir. Total Retido (R\$) | Vir. do ISS (R\$) |
| 2,0000 | 8.800,00 | 0,00 | 0,00 | 176,00 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

[Handwritten signature]

Recebí(amos) do Prestador: BARBARA REIS IEIRI CNPJ: 47.220.998/0001-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 66 emitida em 08/08/2023 às 08:28:00 - Cód Verif 3775-8435-6516
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/08/2023 Valor Total R\$ 8.800,00 Valor Líquido R\$ 8.800,00








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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Plantonista: Barbara Reis Ieiri

| Dia | Assinatura |
|-------|--|
| | |
| 05/07 | 07h — 19h  |
| | |
| 06/07 | 07h — 19h  |
| | |
| 12/07 | 07h — 19h  |
| 13/07 | 07h — 19h  |
| | |
| 19/07 | 07h — 19h  |
| 20/07 | 07h — 19h  |
| 26/07 | 19h — 07h |
| 27/07 | 07 — 19h  |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Bárbara Reis Ieiri

Médica

CRM-SP 234637

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.07
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

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

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI
CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01
VALOR: R\$ 8.800,00
DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081010
AUTENTICACAO SISBB: C.AAC.ADB.06C.7F5.1ED

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor Unitário | Qtd | Valor Serviço | Base de cálculo | (%) | ISS |
|--|----------------|-----|---------------|-----------------|--------|-------|
| Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 7/2023. | 2.609,10 | 1 | 2.609,10 | 2.609,10 x | 2,00 = | 52,18 |

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Data: 11/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:34:01

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

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

| | |
|--|--|
| Linha digitável: | 74593.18015 11547.017001 00997.247903 1 94380000106650 |
| Nº documento: | -- |
| Nosso Número: | -- |
| No. Agendamento: | 3.870.967 |
| Instituição Emissora: | 745-BCO CITIBANK S.A. |
| Tipo Documento: | Título |
| Nome/Razão Social do Beneficiário: | THOMSON REUTERS BRAS |
| Nome Fantasia Beneficiário: | THOMSON REUTERS BRAS |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | 00.910.509/0013-05 |
| Nome/Razão Social do Pagador: | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA |
| Nome Fantasia Pagador: | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA |
| CPF/CNPJ Pagador: | 45.349.461/0001-02 |
| Data Agendamento: | 10/08/2023-16:48:49 |
| Data Pagamento: | 10/08/2023 |
| Data Vencimento: | 10/08/2023 |
| Valor Documento: | 1.066,50 |
| (-) Desconto / Abatimento: | 0,00 |
| (+) Outros acréscimos: | 0,00 |
| Valor Pago: | 1.066,50 |
| Situação: | Efetivado |
| Autorizou pagar valor diferente do agendado: | Não |
| Autenticação: | 96d70312-ffd7-47ae-bde6-5becaf6ef106 |

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

Data: 11/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:34:01

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

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

| | |
|--|--|
| Linha digitável: | 74593.18015 11547.017001 00997.248125 9 94380000248778 |
| Nº documento: | -- |
| Nosso Número: | -- |
| No. Agendamento: | 3.870.968 |
| Instituição Emissora: | 745-BCO CITIBANK S.A. |
| Tipo Documento: | Título |
| Nome/Razão Social do Beneficiário: | THOMSON REUTERS BRAS |
| Nome Fantasia Beneficiário: | THOMSON REUTERS BRAS |
| CPF/CNPJ Beneficiário: | 00.910.509/0013-05 |
| Nome/Razão Social do Pagador: | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA |
| Nome Fantasia Pagador: | ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA |
| CPF/CNPJ Pagador: | 45.349.461/0001-02 |
| Data Agendamento: | 10/08/2023-16:48:49 |
| Data Pagamento: | 10/08/2023 |
| Data Vencimento: | 10/08/2023 |
| Valor Documento: | 2.487,78 |
| (-) Desconto / Abatimento: | 0,00 |
| (+) Outros acréscimos: | 0,00 |
| Valor Pago: | 2.487,78 |
| Situação: | Efetivado |
| Autorizou pagar valor diferente do agendado: | Não |
| Autenticação: | 1b3be807-e8fc-44a8-ad0b-0d431afb0aa3 |

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.07
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

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\$ 21,88

DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081011

AUTENTICACAO SISBB: F.04F.66A.F3D.426.F9A

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Horista

Folha Mensal
Julho de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT 322205 4 1
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 Admissão: 02/05/2022

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 9435 | HORAS TRAB INTERMITENTE | 186,04 | 1.800,87 | |
| 9437 | DSR HORISTA INTERMITENTE | 0,00 | 346,32 | |
| 9382 | VALE ALIMENTACAO | 120,00 | 120,00 | |
| 9442 | FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE | 1,00 | 197,54 | |
| 9443 | 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE | 33,33 | 65,85 | |
| 9441 | 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE | 1,00 | 197,54 | |
| 286 | INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE | 20,00 | 223,25 | |
| 825 | INSS 13o SALARIO | 7,50 | | 14,81 |
| 998 | I.N.S.S. | 8,32 | | 219,11 |
| | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | | 2.951,37 | 233,92 |
| | | | Valor Líquido | 2.717,45 |
| | | | ⇒ | |
| | | | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| | | | 2.597,45 | 7,50 |

ANCO DO BRASIL 1
Conta salário: 3278-6
Agência: 5856 - 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
10/08/2023
M. H. Pascolat

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.07
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 68.520.289-5

FAVORECIDO: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNPJ: 330.286.868-56
VALOR: R\$ 2.717,45
DEBITO EM: 10/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081012
AUTENTICACAO SISBB: 9.834.A4B.662.D38.331

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:19:38
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/08/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 28.245,01 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 9.65F.4F7.5B7.3E3.623 |
|-----------------|-----------------------|

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

| | | | |
|--|--|---|---|
| CNPJ 45.349.461/0001-02 | Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | |
| Período de Apuração Julho/2023 | Data de Vencimento 18/08/2023 | Número do Documento 07.16.23229.7714652-0 | Pagar este documento até 18/08/2023 |
| Observações Nº Recibo Declaração: 50000156106889 | | | Valor Total do Documento 538.404,82 |

| Composição do Documento de Arrecadação | | | | | |
|--|--|-------------------|-------|-------|-------------------|
| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 | 213.527,66 | | | 213.527,66 |
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 | 297.700,28 | | | 297.700,28 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64 | 23.661,00 | | | 23.661,00 |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01 | 3.515,88 | | | 3.515,88 |
| Totais | | 538.404,82 | | | 538.404,82 |

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 17/08/2023 13:58:12

85840005384 8 04820385232 4 30071623229 3 77146520974 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840005384 8 04820385232 4 30071623229 3 77146520974 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23229.7714652-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 538.404,82

Pague com o PIX



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Período: 01/07/2023 a 31/07/2023
 C. Custos: 26

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

| Código | Nome do empregado | Tipo | Base cálculo | Abatimentos | Dependentes | ND | Dedução Simplificada | Taxa | Dedução | Valor IRRF |
|--|------------------------|--------------|--------------|-------------|-------------|----|----------------------|------|---------|------------|
| Período: 01/07/2023 a 31/07/2023 | | | | | | | | | | |
| EMPREGADOS | | | | | | | | | | |
| 5299 | GISLAINE BEZERRA SILVA | Mensal 06/23 | 3.350,36 | 462,89 | 189,59 | 1 | 0,00 | 7,50 | 158,40 | 43,94 |
| Total: | | | 3.350,36 | 462,89 | | | | | | 43,94 |
| Empregados: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 3.350,36 462,89 189,59 43,94 | | | | | | | | | | |
| Total Geral: 1 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 3.350,36 462,89 189,59 43,94 | | | | | | | | | | |

Resumo Geral IRRF

| Cód. de Recolhimento | Periodicidade | Valores Acum. Comp. Ant. | Valor a Recolher | Valor a Compensar | Valor a Pagar | Valor a Acumular |
|----------------------|----------------|--------------------------|------------------|-------------------|---------------|------------------|
| Todos | 06/2023 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 0561 | Mensal 06/2023 | 0,00 | 213.554,81 | 0,00 | 213.554,81 | 0,00 |
| 0588 | Mensal 06/2023 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Totalizador | | | 213.554,81 | 0,00 | 213.554,81 | 0,00 |

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

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

| CENTRO DE CUSTO | VALOR |
|---------------------------|----------------|
| TABOÃO DA SERRA UMTS | R\$ 107.872,48 |
| TABOÃO DA SERRA UPA | R\$ 54.600,37 |
| TABOÃO DA SERRA PSI | R\$ 35.957,28 |
| NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS | R\$13.706,00 |
| NOTA TABOÃO DA SERRA UPA | R\$4.977,50 |
| NOTA TABOÃO DA SERRA PSI | R\$4.977,50 |
| GARÇA HSL | R\$ 37.394,30 |
| GARÇA MÉDIA | R\$ 37.518,30 |
| GARÇA UTI | R\$ 7.991,01 |
| BILAC | R\$ 4.970,92 |
| GABRIEL MONTEIRO | R\$ 1.808,50 |
| PIACATU | R\$ 2.102,87 |
| ITÁPOLIS | R\$ 7.457,12 |
| ITÁPOLIS NOTA | R\$ 3.515,88 |
| TOTAL | R\$ 324.850,03 |

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

| CENTRO DE CUSTO | VALOR |
|----------------------|----------------|
| BILAC | R\$ 1.622,47 |
| GABRIEL MONTEIRO | R\$ 43,94 |
| PIACATU | R\$ 847,46 |
| TABOÃO DA SERRA UMTS | R\$ 95.963,34 |
| TABOÃO DA SERRA UPA | R\$ 42.815,29 |
| TABOÃO DA SERRA PSI | R\$ 46.496,59 |
| GARÇA HSL | R\$ 7.387,13 |
| GARÇA MÉDIA | R\$ 12.608,00 |
| GARÇA UTI | R\$ 4.139,23 |
| ITÁPOLIS | R\$ 1.631,34 |
| TOTAL | R\$ 213.554,79 |

TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 538.404,82CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIROwww.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br

14 34075066

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342019310885721
20/08/2023 20:45:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.45.27
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

| Convenio | RFB-DARF | CODIGO DE BARRAS |
|---------------------|------------------------------|------------------|
| Codigo de Barras | 85840005384-8 | 04820385232-4 |
| | 30071623229-3 | 77146520974-6 |
| Agente arrecadador: | CNC 001 Banco do Brasil S.A. | |
| Data do pagamento | 17/08/2023 | |
| Numero do Documento | 07.16.23229.7714652-0 | |
| Valor Total | 538.404,82 | |

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

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: 9.482.B7C.8E6.482.B13

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:58
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/08/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 556.790.000.000.227 |
| VALOR TOTAL | 43,94 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | B.DOC.768.662.20A.FA0 |
|-----------------|-----------------------|

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Julho/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.16.23229.7714652-0

Pagar este documento até

18/08/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000156106889

Valor Total do Documento

538.404,82

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação | Principal | Multa | Juros | Total |
|--------|---|-------------------|-------|-------|-------------------|
| 0561 | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO | 213.527,66 | | | 213.527,66 |
| | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 | | | | |
| 1082 | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 297.700,28 | | | 297.700,28 |
| | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 | | | | |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 | 23.661,00 | | | 23.661,00 |
| | 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64 | | | | |
| 1162 | CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 | 3.515,88 | | | 3.515,88 |
| | 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01 | | | | |
| | Totais | 538.404,82 | | | 538.404,82 |

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840005384 8 04820385232 4 30071623229 3 77146520974 6

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.23229.7714652-0

Pagar até: 18/08/2023

Valor: 538.404,82



C. Custos: 26

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

| Código | Nome do empregado | Base cálculo | Excedente | Ded.sal.mat.13 | Deduções | Taxa | Valor |
|------------|--------------------------------|--------------|-----------|----------------|----------|-------|----------|
| EMPREGADOS | | | | | | | |
| 5299 | GISLAINE BEZERRA SILVA | 5.338,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,74 | 573,35 |
| 3702 | JEFFERSON LUIS VARGAS | 4.454,77 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10,09 | 449,57 |
| 5017 | MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES | 2.392,93 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,17 | 195,56 |
| 6154 | MARCIO HENRIQUE PASCOLAT | 2.831,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,32 | 233,92 |
| 7049 | MARIANA VALDELICE DOS SANTOS | 2.196,70 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 177,90 |
| 6113 | THAIS OLIVEIRA ALMEIDA | 2.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8,10 | 178,20 |
| | Empregados: | 6 | Total: | 19.414,69 | 0,00 | 0,00 | 1.808,50 |
| | Contribuintes: | 0 | Total: | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Total: | 6 | Total: | 19.414,69 | 0,00 | 0,00 | 1.808,50 |

Resumo Geral das bases de INSS

| Total | Base cálculo | Excedente | Segurados | Contribuintes | RAT | Empresa | Deduções | Terceiros | Total |
|-------|--------------|-----------|-----------|---------------|------|---------|----------|-----------|----------|
| | 19.414,69 | 0,00 | 1.808,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.808,50 |

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

| CENTRO DE CUSTO | VALOR |
|---------------------------|-----------------------|
| TABOÃO DA SERRA UMTS | R\$ 107.872,48 |
| TABOÃO DA SERRA UPA | R\$ 54.600,37 |
| TABOÃO DA SERRA PSI | R\$ 35.957,28 |
| NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS | R\$13.706,00 |
| NOTA TABOÃO DA SERRA UPA | R\$4.977,50 |
| NOTA TABOÃO DA SERRA PSI | R\$4.977,50 |
| GARÇA HSL | R\$ 37.394,30 |
| GARÇA MÉDIA | R\$ 37.518,30 |
| GARÇA UTI | R\$ 7.991,01 |
| BILAC | R\$ 4.970,92 |
| GABRIEL MONTEIRO | R\$ 1.808,50 |
| PIACATU | R\$ 2.102,87 |
| ITÁPOLIS | R\$ 7.457,12 |
| ITÁPOLIS NOTA | R\$ 3.515,88 |
| TOTAL | R\$ 324.850,03 |

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

| CENTRO DE CUSTO | VALOR |
|----------------------|-----------------------|
| BILAC | R\$ 1.622,47 |
| GABRIEL MONTEIRO | R\$ 43,94 |
| PIACATU | R\$ 847,46 |
| TABOÃO DA SERRA UMTS | R\$ 95.963,34 |
| TABOÃO DA SERRA UPA | R\$ 42.815,29 |
| TABOÃO DA SERRA PSI | R\$ 46.496,59 |
| GARÇA HSL | R\$ 7.387,13 |
| GARÇA MÉDIA | R\$ 12.608,00 |
| GARÇA UTI | R\$ 4.139,23 |
| ITÁPOLIS | R\$ 1.631,34 |
| TOTAL | R\$ 213.554,79 |

TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 538.404,82CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIROwww.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342019310885721
20/08/2023 20:45:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.45.27
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 | |
| Codigo de Barras | 85840005384-8 04820385232-4 |
| | 30071623229-3 77146520974-6 |
| Agente arrecadador: | CNC 001 Banco do Brasil S.A. |
| Data do pagamento | 17/08/2023 |
| Numero do Documento | 07.16.23229.7714652-0 |
| Valor Total | 538.404,82 |

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

DOCUMENTO: 081701
AUTENTICACAO SISBB: 9.482.B7C.8E6.482.B13

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

17/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:58
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/08/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 556.790.000.000.227 |
| VALOR TOTAL | 1.808,50 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 2.D77.567.DA7.784.8E1 |
|-----------------|-----------------------|

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

| | | | | |
|---|---|--------------|---------------------------------------|-----------------|
|  PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7917, emitido em 03/07/2023 20230914u14454963000170 | Número da Nota 00007917 | | | |
| | Data e Hora de Emissão 03/07/2023 11:40:29 Código de Verificação HYF7-HHDZ | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | |
|  CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 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: 45.349.461/0001-02 Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins | | | | |
| INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS | | | | |
| CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---- | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | |
| ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 195,98 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 607,54 Referente ao período: julho de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2023 | | | | |
| CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO | | | | |
| VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.065,50 | | | | |
| INSS (R\$) | IRRF (R\$) | CSLL (R\$) | COFINS (R\$) | PIS/PASEP (R\$) |
| - | 195,98 | 130,65 | 391,96 | 84,93 |
| Código do Serviço | | | | |
| 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição. | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
| 0,00 | 13.065,50 | 2,90% | 378,89 | 0,00 |
| Município da Prestação do Serviço | Número Inscrição da Obra | | Valor Aproximado dos Tributos / Fonte | |
| - | - | | IBPT | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES | | | | |
| (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7917, emitido em 03/07/2023; (3) NFS-e quitada em 08/08/2023; | | | | |

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Data: 20/08/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:42:49

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

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.07
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

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\$ 77,77

DEBITO EM: 17/08/2023

=====

DOCUMENTO: 081701

AUTENTICACAO SISBB: 9.AE6.013.44F.145.A4F

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:16
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====


| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 21/08/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 24.827,01 |

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | A.202.F5F.696.9B0.728 |
|-----------------|-----------------------|

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

| | | |
|--|---|----------|
| RECEBEMOS de ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | 412 |
| | | SÉRIE: 1 |

| | | |
|--|--|---|
| ELIANA PALMIERI RODRIGUES RUA SETE DE SETEMBRO, 774 - CENTRO - 16210000 - Bilac - SP - Fone/Fax: 181836592216 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica |  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 35230820025401000103550010000004121746460809 CONSULTA NO SITE DA FAZENDA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR |
| | 0 - Entrada 1 - Saída . 1 Nº: 412 Série: 1 Folha: 1/1 | |

| | |
|---|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
| Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suij | 135231245391575 - 2023-08-02T09:23:06-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB |
| 213011666115 | CNPJ |
| | 20025401000103 |

| | | | |
|---|------------|----------------|----------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | 45349461000102 | 02/08/2023 |
| ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL | | | |
| ENDEREÇO | BARRIO | CEP | DATA ENTRADA / SAÍDA |
| Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 - | Williams | 17402064 | |
| MUNICÍPIO | FONE / FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| Garca | | SP | HORA SAÍDA |

| |
|---------------|
| FATURA |
|---------------|

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|----------------------------|-------------------------|--------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 227,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 227,00 |

| | | | | | |
|--|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA | UF | CNPJ |
| | 9 - Sem Frete | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------|----------|------|------|----|--------|------------|------------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 2 | GALÃO DE AGUA 20 LITROS | 22011000 | 0102 | 5405 | UN | 3,0000 | 9,00000 | 27,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 1 | BOTIJO DE GAZ P13 | 27111910 | 0102 | 5405 | KG | 1,0000 | 200,00000 | 200,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

AHBS
Hospital Padre Bomarrig
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

| | |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais conforme (Lei Nº 12.741/2012): R\$ 154,22 | |

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:55:35
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 21/08/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 556.790.000.008.532 |
| VALOR TOTAL | 227,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIANA PALMIERI RODRIGUES
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.532-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 5.DE9.E31.5C6.979.785 |
|-----------------|-----------------------|

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Competência
08/2023

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



S

Número RPS: 6473
Número Nota Fiscal: 8757
Data Emissão: 06/08/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 SALA ANDAR 7 ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17016-230

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Lins - SP

Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO

Lins - SP - - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|-----|----|--|----------------|-------------|
| 1 | UN | REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD 07-2023 Trib aprox R\$: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A | 2.898,00 | 2.898,00 |

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bomarró
Bauru - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | |
|----------------------|--------------|
| Total dos Serviços | 2.898,00 |
| Total de Deduções | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | 0,00 |
| Base de Cálculo | 2.898,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00 % 57,96 |
| Desc. Condicionado | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | | | | Total Líquido | | | | |
|---------------|-----------|------|------|------|-----|------|--------|------|------|------|---------------|------|--------|------|----------|
| 2.898,00 | ISS | 0,00 | IRRF | 0,00 | PIS | 0,00 | COFINS | 0,00 | CSLL | 0,00 | INSS | 0,00 | OUTROS | 0,00 | 2.898,00 |

Esta é a chave de validação: CNLC-TGYG

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

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:52:07
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900353401497010594480000289800

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 82.101

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.898,00

VALOR COBRADO 2.898,00

NR.AUTENTICACAO 8.A8F.959.365.0E6.D5D

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.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
2166

Data de Emissão
01/08/2023

Data e Hora da
Competência
01/08/2023 às 22:14:45

Código de Verificação
6516-6587-8266

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 04.588.405/0001-43 Cód. Mobiliário 48195 Insc. Mun. 48195
Nome SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA
Logradouro RUA-DOUTOR CARLOS DE CAMPOS Número 276
Bairro DONA AMÉLIA CEP 16050-630
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3636-7016
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Aliq. Tributo (IBPT) | Total |
|---------|-----------------------|---------------|------|----------|----------------------|--------|
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS | 233,0000 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 233,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$233,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM JULHO/2023

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\$ 233,00

Atividade 6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
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 (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
2,0100 233,00 0,00 0,00 4,68

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 233,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2166 emitida em 01/08/2023 às 22:14:45 - Cód Verif 6516-6587-8266

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2023 Valor Total R\$ 233,00 Valor Líquido R\$ 233,00

Ass: _____ em _____

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bombarco
Eixo - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:52:07
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339956104010000000800015401011194490000023300

BENEFICIARIO:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT

NOME FANTASIA:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 82.102 |
| DATA DE VENCIMENTO | 21/08/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 21/08/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 233,00 |
| VALOR COBRADO | 233,00 |

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 6.1E9.0F0.947.097.56B |
|-----------------|-----------------------|

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.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:39:39
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 28/08/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 17.095,49 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 8.0DF.733.442.E28.ADF |
|-----------------|-----------------------|

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



| | | | | | |
|--|----------------------|--------------|--|---------------|------------|
| 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 | | |
| | 30/08/2023 | 06:18 | Número da Nota | Série da Nota | |
| | Código Autenticidade | | 586569 | | |
| 101T.6657.2841.2205799-Q | | Número RPS | | Série RPS | Data RPS |
| | | 0022664598 | RP | | 30/08/2023 |

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

| Qtde | Descrição do Serviço | Código Serviço | Alíquota | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--|----------------|----------|----------------|-------------|
| 1 | AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER | 100203219 | 2,00 | 1,00 | 1,00 |

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 ALELO ALIMENTACAO = R\$ 880,00
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

| | | | |
|--------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------|
| VALORES DE REPASSE A TERCEIROS | R\$ 879,00 | Observações | ISSQN devido a: BARUERI-SP |
|--------------------------------|-------------------|-------------|----------------------------|

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

VALOR TOTAL DA NOTA 880,00

| | | |
|----------------------------|---------------------|-----------------|
| Fatura Nº | Valor da Fatura R\$ | Forma Pagamento |
| 226645 | R\$ 880,00 | Vcto=30/08/2023 |
| Valor por Extenso | | |
| oitocentos e oitenta 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 |
| | 101T.6657.2841.2205799-Q |

| | | |
|--|----------------|---------------|
| RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS | Número da Nota | Série da Nota |
| | 586569 | |
| Local | Data | Assinatura |

Demonstrativo de Fatura (RPS)



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

RPS Nº: RP- 22664598
 Data de emissão: 30/08/2023

PAG.: 1/1

DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

| | | | |
|--|------------------------------|-------------------------------|--|
| Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR | | | |
| CNPJ / CPF 045.349.461/0007-06 | Inscrição Estadual ISENTO | Inscrição Municipal ISENTO | DDD / Telefone / Fax 16 / 3374-8438 |
| Endereço SETE DE SETEMBRO 00529 | | | |
| Bairro / Distrito CENTRO | Município Bilac | UF SP | CEP 16210-000 |
| Valor por Extensão OITOCENTOS E OITENTA REAIS | | | |
| Dados Complementares VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R\$ 880,00 | | | |

| Dados do(s) Pedido(s) | | | |
|-----------------------|------------|-------------------|-------------|
| Número | Quantidade | Descrição | Valor Total |
| 001 | 0000004 | ALELO ALIMENTACAO | 480,00 |
| 002 | 0000002 | ALELO ALIMENTACAO | 400,00 |

| Discriminação dos Serviços | | | Total do(s) Pedido(s) | 880,00 |
|----------------------------|------------|-------------------------------|-----------------------|-------------|
| Código | Quantidade | Descrição | Valor Unitário | Valor Total |
| 999 | 0000000 | VL LIQ NOTA FISCAL R\$ 880,00 | 0,00 | 0,00 |
| Base de Cálculo | | | ISS | Valor do IR |
| 0,00 | | | | 880,00 |

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

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

| Dados da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS) | |
|---|--------------------------|
| Nota Fiscal Eletrônica Nº | Código de Autenticidade |
| 586.569 | 101T.6657.2841.2205799-Q |

GABRIEL MONTEIRO-SP

HBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

Demonstrativo de Pedidos



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

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

SP
0

DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR CONTRATO: 12761523
RPS: RP0022664598 DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 30/08/2023

PERIODO: 30/08/2023A 30/08/2023 PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

| FILIAL/AREA FUNCIONAL | CNPJ | NRO PEDIDO | DATA DO PEDIDO | NRO LANC | VALOR EM R\$ |
|--------------------------|---------------------|------------|----------------|----------|--------------|
| BILAC / GABRIEL MONTEIRO | 045.349.461/0007-06 | 00025 | 28/08/2023 | 6 | 880,00 |
| SUB-TOTAL | QUANTIDADE | 1 | | VALOR: | 880,00 |
| TOTAL GERAL | QUANTIDADE: | 1 | | VALOR: | 880,00 |

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

AHBB | REDE
SANTA CASA

| NOME DO USUÁRIO | CPF | DATA DE NASCIMENTO | CÓDIGO DE SEXO | VALOR | TIPO DE LOCAL ENTREGA | LOCAL DE ENTREGA |
|------------------------------|-------------|--------------------|----------------|-------|-----------------------|------------------|
| ANISIO J DE BRITO JUNIOR | 29993292885 | 13/10/1980 | M | 120 | AF | 26 |
| GISLAINE BEZERRA SILVA | 36940891870 | 29/10/1988 | F | 120 | AF | 26 |
| JEFFERSON LUIS VARGAS | 40350992878 | 05/05/1991 | M | 120 | AF | 26 |
| MARCELA G JORGE CHAVES | 31482421810 | 14/05/1983 | F | 120 | AF | 26 |
| MARIANA VALDELICE DOS SANTOS | 44692214813 | 30/06/2000 | F | 200 | AF | 26 |
| THAIS OLIVEIRA ALMEIDA | 44619288888 | 26/05/1998 | F | 200 | AF | 26 |

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Para Bernardo
Luzo-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:52:07
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379237403903019984574601813970249458000088000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 82.801

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 880,00

VALOR COBRADO 880,00

NR.AUTENTICACAO 8.254.EAD.939.E38.E9B

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.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Identificação do emiteente

30 Anos Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMBL 10 - LARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP: 13216-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1

Nº. 1755395 FL 1 / 2
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7553 9512 8429 0600

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
135231250593407 02/08/2023 20:15:53

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 **02/08/2023**

ENDEREÇO **R DR ORLANDO T SANTOS 50** BAIRRO / DISTRITO **WILLIAMS** CEP **17402-064** DATA DA ENTRADA/SAIDA **02/08/2023**

MUNICIPIO **GARÇA** FONE / FAX **1836591243** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1755395/1 | 30/08/2023 | 2.884,15 | | | | | | |

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
|-------------------------|------|-----------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|----------|----------|
| 2.600,92 | | 454,06 | 0,00 | | 0,00 | | 2.884,15 | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | VALOR DO DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS | 0,00 | |
| | | | | | | VALOR DO IPI | 0,00 | |
| | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | | 2.884,15 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emiteente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICIPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**

QUANTIDADE **6,00** ESPECIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,04934** PESO BRUTO **19,986** PESO LIQUIDO **19,986**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 026494 | ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262316 Q: 40,0000 F: 30/04/23 V: 30/04/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 1 6, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCI: 8056C656-948C-4 F98-8583-99B12B451536 | 90211099 | 540 | 5102 | RO | 40,00 | 2,2775 | 91,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 023163 | SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 7417 Q: 15,0000 F: 27/06/23 V: 27/06/2026 *Isencao conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv. 01/99) | 90183921 | 040 | 5102 | PC | 15,00 | 8,59 | 128,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 033642 | ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 0063318E Q: 12,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2025 | 30051030 | 000 | 5102 | RO | 12,00 | 8,30 | 99,60 | 99,60 | 17,93 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 031170 | TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1291752 Q: 300,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2025 | 38221920 | 700 | 5102 | TI | 300,00 | 0,49 | 147,00 | 147,00 | 26,46 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 030225 | HIDROGEL COM ALGINATO DE CALCIO 25G (CASEX) L: 0 00139/2023 Q: 10,0000 F: 30/04/23 V: 30/04/2026 | 30059090 | 000 | 5102 | TB | 10,00 | 7,42 | 74,20 | 74,20 | 13,36 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 019235 | CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2327052 Q: 100,0000 F: 05/06/23 V: 30/06/2025 | 30049029 | 060 | 5102 | FA | 100,00 | 3,4712 | 347,12 | 347,12 | 62,48 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 017282 | DIPIRONA SODICA 500MG/ML, 2ML (FARMACE) L: DP23B0 33 Q: 300,0000 F: 20/02/23 V: 20/02/2025 | 30039099 | 000 | 5102 | AP | 300,00 | 1,0847 | 325,41 | 325,41 | 58,57 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

| CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | | VALOR DO ISSQN | |
|---------------------|-----------|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | 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.: 602 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48HS DO RECEBIMENTO. PEDIDO 36026 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv. ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 03/08/2023 Pedido: 2572316 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2572316 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao reciba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Codigo Interno Emiteente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL)

RESERVADO AO FISCO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bemard
Etilo - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Identificação do emittente

30 Anos **Rioclarensense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP: 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1755395 FL. 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7553 9512 8429 0600

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
 135231250593407 02/08/2023 20:15:53

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 UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|--|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|---------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 032542 | NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) L. AB-023/23 Q: 50,0000 F: 06/06/23 V: 31/05/2025 | 30044990 | 000 | 5102 | AP | 50,00 | 2,1152 | 105,76 | 105,76 | 19,04 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 019272 | PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL. (TEUTO) L. 25 05745 Q: 100,0000 F: 14/04/23 V: 14/04/2025, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2D0-C0540607F65B | 30041013 | 500 | 5102 | FA | 100,00 | 5,2068 | 520,68 | 520,68 | 93,72 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 027321 | CINARIZINA 25MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L. dfd1542a Q: 3 0,0000 F: 01/04/22 V: 01/03/2024 | 30049069 | 200 | 5102 | CP | 30,00 | 0,3184 | 9,55 | 9,55 | 1,72 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 031377 | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L. A1F2 809C Q: 10,0000 F: 16/10/22 V: 30/09/2024 | 30049099 | 200 | 5102 | SE | 10,00 | 15,581 | 155,81 | 155,81 | 28,05 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 033386 | PROMETAZINA 50MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) L. BL-045/22 Q: 100,0000 F: 30/10/22 V: 30/09/2024 | 30049079 | 000 | 5102 | AP | 100,00 | 1,77 | 177,00 | 177,00 | 31,86 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 022820 | BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L. AT-013/23M Q: 100,0000 F: 26/05/23 V: 30/04/2025, nFCI: 2 67610C 1-E76D-4277-944C-FE95371D0215 | 30049045 | 500 | 5102 | AP | 100,00 | 1,4644 | 146,44 | 146,44 | 17,57 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 026720 | TIAMINA 100MG, CLORIDRATO (CITOPHARMA/VMG) L. 2 3050046 Q: 50,0000 F: 22/05/23 V: 22/05/2025 | 30045090 | 000 | 5102 | AP | 50,00 | 8,0754 | 403,77 | 403,77 | 72,67 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 021839 | TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L. AW-057/22 Q: 100,0000 F: 29/11/22 V: 31/10 /2024 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87 | 30039049 | 520 | 5102 | AP | 100,00 | 1,5186 | 151,86 | 88,58 | 10,63 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHEB
 Hospital Padre Bernal
 São João - SP

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:52:07
679006790 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101280924174194580000288415
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 | 82.802 |
| NOSSO NUMERO | 17115360001280924 |
| CONVENIO | 01711536 |
| DATA DE VENCIMENTO | 30/08/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO | 28/08/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.884,15 |
| VALOR COBRADO | 2.884,15 |

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.A90.C9F.3B2.775.94E |
|-----------------|-----------------------|

=====

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.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 560
SÉRIE 603
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0835 8204 4800 9516 5560 3000 0005 6016 3242 8311

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110
DESTINATÁRIO/REMETENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
209072186110
CNPJ
35.820.448/0095-16
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231246396126 2023-08-02T11:01:24-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO
LINS
FATURA
CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO
Nº 303
FONE/FAX
1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO
UF
SP
CEP
16400-400
DATA DA EMISSÃO
02.08.2023
DATA SAÍDA/ENTRADA
02.08.2023
HORA DA SAÍDA
11:00:48

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|------------|----------|--------|------------|-------|
| 560 | | 3.967,37 | 001 | 30/08/2023 | 3.967,37 | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | 714,13 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO FCP | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 3.401,73 |
|---------------------------------------|---------------|--------|--------------------------------------|--------------|------|--------------------------|----------|
| VALOR DO ICMS | 3.967,37 | | 0,00 | | | | |
| VALOR DO FRETE | 565,64 | | 0,00 | | | | |
| DESCONTO | 0,00 | | 0,00 | | | | |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | | 0,00 | | | | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | 3.967,37 |

RAZÃO SOCIAL
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA
ENDEREÇO
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS
QUANTIDADE
6,000
ESPECIE
UNIDADE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
476,400
FRETE POR CONTA
0 - Remetente
CÓDIGO ANT
MUNICÍPIO
ARACATUBA
UF
SP
CNPJ/CPF
04.695.423/0001-24
INSCRIÇÃO ESTADUAL
177210915110
UF
SP
PESO LÍQUIDO
79,200

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | C.S.T | CFOP | UN | QTD | V.UNIT | V.TOTAL | BC/ICMS | BC/ICMS/ST | V.ICMS/ST | V.ICMS | V.IPI | ALÍQUOTAS |
|------------|--|----------|-------|------|----|--------|---------|----------|----------|------------|-----------|--------|-------|-----------|
| 40000197 | OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M OSU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5-1) | 28044000 | 000 | 5103 | M3 | 60,000 | 56,6955 | 3.401,73 | 3.967,37 | 0,00 | 0,00 | 714,13 | 0,00 | 0,00 |

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSTO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 0312, VIAGEM: 338844 Cond. Prgo.: D028 028 Dias Data Liquida, Codigo do cliente: 0960014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereco: 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: 2320200009 Cilindro: 037229188 - Item: 40000197 Lote: 2320100743 Cilindro: 037171030 - Item: 40000197 Lote: 2320100743 Cilindro: 039265245 - Item: 40000197 Lote: 2320100743 Cilindro: 039255017 - Item: 40000197 Lote: 40000197 Lote: 2320800828 Cilindro: 038911383 - Item: 40000197 Lote: 2320800828 Cilindro: 035785741.

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Esso - SP
GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

| RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 560 - SÉRIE 603 |
|--|---|--------------------|
| | | |

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 20:52:07
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101121146727027642902494580000396737

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 82.803
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.967,37
VALOR COBRADO 3.967,37

=====

NR.AUTENTICACAO B.903.B53.0F5.531.3F0

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.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:13:11
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 31/08/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL | 16.814,24 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.FDA.8E1.C6B.E79.3C7 |
|-----------------|-----------------------|

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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



Número da NFS-e
51
Código de Verificação de Autenticidade
7EYHKWLCB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 10:59:44
Chave de Acesso
171373QSBZ1J6Z7R4HXCPU3313UCAHLH
Criada em substituição à NFS-e 48

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP | Local da Prestação LINS - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 31/08/2023 |
| 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 APPARECIDA 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 Rua Dr Orlando T Santos, 50 | Complemento | Bairro Willians | Cod. IBGE |
| CEP/Cod.Postal 17402-064 | Cidade/País GARCA - SP | Telefone 3516705 | E-mail |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|------------|
| 1,00 | UN | Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mes de Julho/2023 | 456,00 | R\$ 456,00 |

AHBB
 Hospital Padre Bernardino
 Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.01 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|-------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|-----------------------|
| Medicina e biomedicina | 2,17% | 0000040000001 | 8630599 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 456,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 456,00 | R\$ 9,90 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 456,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7EYHKWLCB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.07
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

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\$ 456,00

DEBITO EM: 31/08/2023

=====

DOCUMENTO: 083101

AUTENTICACAO SISBB: 9.CFB.7A9.B9C.CED.B6A

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO