

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

AGÊNCIA:6790-3
CONTA CORRENTE: 525-8
CONVÊNIO Nº001/2023

NOVEMBRO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
 REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE 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 indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.
 EXERCÍCIO: 2023
 ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 18210-000
 RESPONSÁVEL(S) 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
10/11/2023	R\$ 52.871,69	10/11/2023	33.673.416
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 52.871,69
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 23.288,42
TOTAL			R\$ 76.160,11
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 199,05

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	18/09/2023 à 30/11/2023	MUNICIPAL	R\$ 54.247,17
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			R\$ 54.247,17
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 54.247,17
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 22.111,99
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ 22.111,99
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 22.111,99

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	07/11/2023	496.388	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 880,00	R\$ -	R\$ 880,00	110.301	03/11/2023	
2	07/11/2023	110.701	GUIA DE RECOLHIMENTO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.150,73	R\$ -	R\$ 1.150,73	110.701	07/11/2023	
3	09/10/2023	89.888	BELVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.706,40	R\$ -	R\$ 2.706,40	110.702	07/11/2023	
4	11/10/2023	764	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.563,85	R\$ -	R\$ 3.563,85	110.703	07/11/2023	
5	07/11/2023	823.110.800.826.654	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 6,80	R\$ -	R\$ 6,80	823.110.800.826.654	07/11/2023	
6	31/10/2023	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.027,45	R\$ -	R\$ 4.027,45	50.465	10/11/2023	
7	31/10/2023	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.521,30	R\$ -	R\$ 2.521,30	50.465	10/11/2023	
8	31/10/2023	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.197,58	R\$ -	R\$ 2.197,58	50.465	10/11/2023	
9	31/10/2023	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.439,80	R\$ -	R\$ 2.439,80	50.465	10/11/2023	
10	31/10/2023	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.840,70	R\$ -	R\$ 1.840,70	50.465	10/11/2023	
11	23/10/2023 E 25/10/2023	695/696/698/699/703/704	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 654,15	R\$ -	R\$ 654,15	111.001	10/11/2023	
12	01/11/2023	6	ALEX SANDRO FERNADES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 550,00	R\$ -	R\$ 550,00	111.002	10/11/2023	
13	01/11/2023	76	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	R\$ -	R\$ 361,00	111.003	10/11/2023	
14	06/11/2023	876	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.045,00	R\$ -	R\$ 1.045,00	111.004	10/11/2023	
15	04/11/2023	8	NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.432,00	R\$ -	R\$ 1.432,00	111.005	10/11/2023	
16	31/10/2023	944	MENDONCA COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA - ME	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$ 220,00	R\$ -	R\$ 220,00	111.007	10/11/2023	
17	01/11/2023	13672	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R\$ 75,00	R\$ -	R\$ 75,00	111.008	10/11/2023	
18	03/11/2023	28	ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.300,00	R\$ -	R\$ 3.300,00	111.301	13/11/2023	
19	03/11/2023	6	MARCELO CRELLIS DE CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 1.100,00	111.302	13/11/2023	
20	03/11/2023	7	CLINICA MEDICA FABIANA DAMASCENO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.291,00	R\$ -	R\$ 2.291,00	111.303	13/11/2023	
21	03/11/2023	20	CPB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.007,00	R\$ -	R\$ 1.007,00	111.304	13/11/2023	
22	06/11/2023	1.414	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.254,00	R\$ -	R\$ 1.254,00	111.305	13/11/2023	
23	06/11/2023	116	VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00	R\$ -	R\$ 2.200,00	111.307	13/11/2023	
24	01/11/2023	24666	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 100,00	111.308	13/11/2023	
25	03/11/2023	322	MED FARMA ALVARO COSTA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELLI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.300,00	R\$ -	R\$ 3.300,00	111.309	13/11/2023	
26	15/10/2023	2844953/2844954	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 16,53	R\$ -	R\$ 16,53	111.310	13/11/2023	

27	17/11/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	93,20	R\$	-	R\$	93,20	556 790 000 000 227	17/11/2023
28	17/11/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.287,83	R\$	-	R\$	1.287,83	556 790 000 000 227	17/11/2023
29	03/11/2023	439	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	236,00	R\$	-	R\$	236,00	556 790 000 000 532	17/11/2023
30	17/11/2023	111701	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	32,42	R\$	-	R\$	32,42	111 701	17/11/2023
31	17/11/2023	111702	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	10,45	R\$	-	R\$	10,45	111 702	17/11/2023
32	18/09/2023	5300	CARLU E LOBO ELEIRO E MOVEIS LTDA EPP	OUTROS MATERIAS DE CONSUMO	R\$	39,50	R\$	-	R\$	39,50	111 703	17/11/2023
33	08/11/2023	2226	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	233,00	R\$	-	R\$	233,00	111 704	17/11/2023
34	17/11/2023	1425	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	1.100,00	111 705	17/11/2023
35	04/10/2023	8429	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	73,53	R\$	-	R\$	73,53	111 706	17/11/2023
36	17/11/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	12	17/11/2023
37	17/11/2023	823210802378531	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	823 210 802 378 531	17/11/2023
38	17/11/2023	823210802378532	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	823 210 802 378 532	17/11/2023
39	17/11/2023	823210802378533	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	823 210 802 378 533	17/11/2023
40	17/11/2023	823210802378534	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	823 210 802 378 534	17/11/2023
41	17/11/2023	823210802591076	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	17,00	R\$	-	R\$	17,00	823 210 802 591 076	17/11/2023
42	17/11/2023	823210802591077	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,02	R\$	-	R\$	13,02	823 210 802 591 077	17/11/2023
43	17/11/2023	83321100218688	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	9,00	R\$	-	R\$	9,00	833 211 000 218 688	17/11/2023
44	09/11/2023	8982	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.898,00	R\$	59,89	R\$	2.957,89	112 201	22/11/2023
45	14/11/2023	8982	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95	R\$	10,28	R\$	508,23	112 202	22/11/2023
46	22/11/2023	823260800570206	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	2,50	R\$	-	R\$	2,50	823 260 800 570 206	22/11/2023
47	22/11/2023	823260800570207	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	823 260 800 570 207	22/11/2023
48	22/11/2023	823260800570208	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	823 260 800 570 208	22/11/2023
49	22/11/2023	873260804071793	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	69,00	R\$	-	R\$	69,00	873 260 804 071 793	22/11/2023
50	22/11/2023	76	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$	456,00	R\$	-	R\$	456,00	112 301	23/11/2023
51	28/11/2023	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$	2.678,13	R\$	-	R\$	2.678,13	37 958	28/11/2023
52	28/11/2023	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$	1.100,33	R\$	-	R\$	1.100,33	37 958	28/11/2023
53	28/11/2023	HOLERITE	MARCO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$	507,43	R\$	-	R\$	507,43	37 958	28/11/2023
54	28/11/2023	HOLERITE	MARIANA VALDEUCE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$	1.140,55	R\$	-	R\$	1.140,55	37 958	28/11/2023
55	28/11/2023	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS(5)	R\$	1.104,37	R\$	-	R\$	1.104,37	37 958	28/11/2023



	28/11/2023	823320802236085	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	11,50	R\$	823.320.802.236.085	28/11/2023
56											
57	27/11/2023	162758	RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURISMO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	180,00	R\$	180,00	R\$	113.001	30/11/2023
58	30/11/2023	833340802630776	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,00	R\$	17,00	R\$	833.340.802.630.776	30/11/2023
TOTAL					R\$	54.177,00	R\$	70,17	R\$	54.247,17	

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

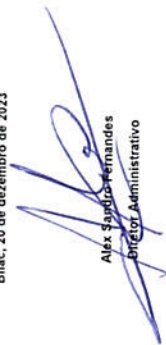
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Netas Fiscais e recibos.

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

Bilac, 20 de dezembro de 2023

Responsáveis pela Conveniada:


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Sede Administrativa - Av. José Afonso Rodrigues, 363 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400-420 Tel.: +55-14-3532-5108

www.abbb.org.br

**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(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
03/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	23.288,42
03/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-22.408,42
07/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	22.408,42
07/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-14.980,64
10/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-35.507,71
13/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	14.980,64
13/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	35.507,17
13/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-35.919,82
17/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	35.919,82
17/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-32.668,87
22/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	32.668,87
22/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-29.108,25
23/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	29.108,25
23/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-28.851,30
28/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	28.851,30
28/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-22.308,99
30/11/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	22.308,99
30/11/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-22.111,99
Saldo da movimentação				1.175,89


(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 sequestram os valores nas contas do contrato, efetua transferência de valores para conta de segurança.

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 20 de dezembro de 2023.


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo



Consultas - Extrato de conta corrente

G3330811178434441
08/12/2023 11:43:38

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 525-8ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.288,42 C	
				03/11 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/11/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	22.408,42 D	
				03/11 17:46 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.301	880,00 D	0,00 C
				ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
07/11/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.408,42 C	
				07/11 14:56 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/11/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	14.980,64 D	
				07/11 15:52 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/11/2023		0000	13105	375 Impostos	110.701	1.150,73 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.702	2.706,40 D	
				BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
07/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.703	3.563,85 D	
				WHITE MARTINS			
07/11/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	823.110.800.826.654	6,80 D	0,00 C
				Cobrança referente a 01/11/2023			
10/11/2023		0000	14175	983 TED Devolvida	400.005	1.100,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
10/11/2023		0000	14175	976 TED-Impostos Trib Taxas	33.673.416	52.871,69 C	
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA			
10/11/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	35.507,71 D	
				10/11 16:24 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/11/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	50.465	13.026,83 D	
10/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.001	654,15 D	
				033 3750 035383545000109 LABORATORIO L			
10/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.002	550,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
10/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.003	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
10/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.004	1.045,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
10/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.005	1.432,00 D	
				033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA			
10/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.006	1.100,00 D	
				260 0001 051616770000102 DESTRO DA SIL			
10/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.007	220,00 D	
				237 0028 003116312000153 MENDONCA COME			
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.008	75,00 D	0,00 C
				Exata Telecom			
13/11/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	14.980,64 C	
				13/11 14:53 ASSOCIACAO H B BRASIL			
13/11/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	35.507,71 C	
				13/11 14:53 ASSOCIACAO H B BRASIL			
13/11/2023		0000	14175	983 TED Devolvida	200.002	1.100,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
13/11/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	35.919,82 D	
				13/11 16:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
13/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.301	3.300,00 D	

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

			237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.302	1.100,00 D
			077 0001 051425492000106 MARCELO CRELL		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.303	2.291,00 D
			748 3021 051901891000198 CLINICA MEDIC		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.304	1.007,00 D
			237 0066 051160552000106 CPB SERVICOS		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.305	1.254,00 D
			237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.306	1.100,00 D
			260 0001 051616770000102 DESTRO DA SIL		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.307	2.200,00 D
			756 3216 043061931000102 VINICIUS THIA		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.308	100,00 D
			237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.309	3.300,00 D
			237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV		
13/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.310	16,53 D 0,00 C
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/11/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		35.919,82 C
			17/11 15:16 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/11/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		32.668,87 D
			17/11 17:54 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/11/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		93,20 D
			17/11 15:18 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/11/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		1.287,83 D
			17/11 15:18 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/11/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.532		236,00 D
			17/11 15:18 ELIANA PALMIERI RODRIGUE		
17/11/2023	0000	13105 375 Impostos		111.701	32,42 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/11/2023	0000	13105 375 Impostos		111.702	10,45 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
17/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.703	39,50 D
			237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO		
17/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		111.704	233,00 D
			SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT		
17/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.705	1.100,00 D
			237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU		
17/11/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		111.706	73,53 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/11/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo		12	60,00 D
			Cobrança referente 17/11/2023		
17/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.210.802.378.531		11,50 D
			Cobrança referente a 13/11/2023		
17/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.210.802.378.532		11,50 D
			Cobrança referente a 13/11/2023		
17/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.210.802.378.533		11,50 D
			Cobrança referente a 13/11/2023		
17/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.210.802.378.534		11,50 D
			Cobrança referente a 13/11/2023		
17/11/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.210.802.591.076		17,00 D
			Cobrança referente a 10/11/2023		
17/11/2023	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	823.210.802.591.077		13,02 D
			Cobrança referente a 10/11/2023		
17/11/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.211.100.218.688		9,00 D 0,00 C
			Cobrança referente 17/11/2023		
22/11/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		32.668,87 C
			22/11 14:49 ASSOCIACAO H B BRASIL		
22/11/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		29.108,25 D
			22/11 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL		
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.201	2.957,89 D
			Cora SCD SA		
22/11/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		112.202	508,23 D
			Cora SCD SA		

22/11/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.260.800.570.206	2,50 D
			Cobr parc ref a 17/11/2023		
22/11/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.260.800.570.207	11,50 D
			Cobrança referente a 17/11/2023		
22/11/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.260.800.570.208	11,50 D
			Cobrança referente a 17/11/2023		
22/11/2023	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	873.260.804.071.793	69,00 D 0,00 C
			Cobrança referente a 17/11/2023		
23/11/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	29.108,25 C
			23/11 14:28 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/11/2023	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	310.149.708	199,05 C
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
23/11/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	28.851,30 D
			23/11 16:20 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/11/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	112.301	456,00 D 0,00 C
			033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
28/11/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	28.851,30 C
			28/11 14:45 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/11/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	22.308,99 D
			28/11 16:27 ASSOCIACAO H B BRASIL		
28/11/2023	0000	13134 250	Folha de Pagamento	37.958	6.530,81 D
28/11/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	823.320.802.236.085	11,50 D 0,00 C
			Cobrança referente a 23/11/2023		
30/11/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.308,99 C
			30/11 10:39 ASSOCIACAO H B BRASIL		
30/11/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	22.111,99 D
			30/11 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL		
30/11/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	113.001	180,00 D
			SOU - SISTEMA DE ONIBUS URBANO		
30/11/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	833.340.802.630.776	17,00 D
			Cobrança referente a 29/11/2023		
30/11/2023	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

03/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:46:14
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	03/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.408,42

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

NR.AUTENTICACAO	C.63E.143.E86.E97.3A8
-----------------	-----------------------

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		
	07/11/2023	06:22	Código Autenticidade	Número da Nota	Série da Nota
	199U.2922.3357.5680899-Y		496398	Número RPS	Série RPS
			0023186281	RP	07/11/2023

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 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	Aliquota	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.					
--	--	--	--	--	--

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
231862	R\$ 880,00	Vcto=07/11/2023

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 199U.2922.3357.5680899-Y
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 496398	Série da Nota
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 N°: RP- 23186281
Data de emissão: 07/11/2023

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	Valor Total
001	0000004	ALELO ALIMENTACAO	480,00
002	0000002	ALELO ALIMENTACAO	400,00
			Valor Unitário
			120,00
			200,00

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				Valor Total
				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.

Dados da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)	
Nota Fiscal Eletrônica N°	Código de Autenticidade
496.398	199U.2922.3357.5680899-Y

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: RP0023186281 DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 07/11/2023

PERIODO: 07/11/2023A 07/11/2023 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	00058	01/11/2023	6	880,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	880,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	880,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CONVÊNIO N° 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330811178434441
08/12/2023 11:44:30

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:44:22
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030203317130018139706695260000088000

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	110.301
DATA DE VENCIMENTO	06/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	880,00
VALOR COBRADO	880,00

NR.AUTENTICACAO 4.FB1.FBA.A7B.8EC.508

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

07/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:52:15
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 07/11/2023
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 14.980,64

***** 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.AA2.F86.F3E.F57.32B

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 06/11/2023 - 17:05:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.384,22	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.150,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.150,73
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858100000110 507301792312 107682050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/11/2023 - 17:05:58

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.384,22	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 10/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.150,73	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.150,73
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

858100000110 507301792312 107682050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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: 06/11/2023
HORA: 17:05:58
PÁG : 0002/0004

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858100000110 507301792312 107682050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

Nº DE CONTROLE: EcqW4vQOR4Y0000-4
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: Pwrs03yugK60000-3
INSCRIÇÃO: 45.349.461/00007-06
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529
CIDADE: BILAC

UF: SP

CEP: 16210-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	5	14.384,22	0,00	14.384,22	0,00
TOTAIS:	5	14.384,22	0,00	14.384,22	0,00

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: 06/11/2023
HORA: 17:05:58
PÁG : 0003/0004

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

858100000110 507301792312 107682050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: EcqW4vQOR4Y0000-4
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

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

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 14.384,22
QUANTIDADE TRABALHADORES 5 0,00

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2023
DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS CONTRIB SOCIAL ENCARGOS CONTRIB SOCIAL TOTAL RECOLHER
1.150,73 0,00 0,00 0,00 1.150,73

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: EcqW4v00R4Y0000-4 N° ARQUIVO: PWTs03yugK60000-3
 COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 TOMADOR/OBRA: BAIRRO: CENTRO TELEFONE: 0014 3532 5198 CNAE PREFONDERANTE: 8610102
 INSCRIÇÃO: CNAE: 8610102

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 TELEFONE: 0014 3532 5198

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.129,44 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.308,90
 SALÁRIO FAMILIAR: 179,46 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
 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 INICIAL: VALOR ABATIDO: 0,00 PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.22
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000011-0 50730179231-2
10768205084-2 53494610007-8
Data do pagamento 07/11/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 10/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/11/2023
VALOR DEPOSITO 1.150,73
Valor Total 1.150,73

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: 0.922.766.436.1E3.967

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



belive
MERCADORA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 89.868
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1014.3355.4400.0119.5500.0000.0898.6810.1437.5251

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

DADOS DA NF-e

135231706933935 09/10/2023 16:12:34

NOME RAZÃO DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

09/10/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

09/10/2023

MUNICÍPIO

Lins

FONE / FAX

(014)3541-1544

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:11:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE FAX

FATURA/DUPLICATAS

89868/1 - 08/11/23 - 2706,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

324,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.706,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESPONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL NA NOTA

2.706,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

12

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

175,9000

PESO LIQUIDO

175,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2271 30049099	RINGER SIMPLES 500ML CX30FR FREENIUS KABI Lote 74SC1341 - 23/02/2025 Qtde: 1.00 Número da FCI: B34DAE38-BBCF-4E1C-8BEF-79AD532FEA3B	500 5102	CX	1,0000	210,0000	0,0000	210,00	210,00	35,70	0,00	17,00	0,30
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote PR375S6 - 27/07/2025 Qtde: 400 Número da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	4,0000	159,6000	0,0000	638,40	638,40	76,61	0,00	12,00	0,30
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote PR372P6 - 05/06/2025 Qtde: 400 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B1B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	4,0000	212,5000	0,0000	850,00	850,00	102,00	0,00	17,00	0,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BILAC - Numero do Pedido BELIVE 84132 / REGIME ESPECIAL 136/2012 -
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se
para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita
entre em contato com /

GABRIEL MONTEIRO-SP

A H B B
Hospital Padre Bormann
Belo - SP

BOLETO ANEXO

RESERVADO AO FISCO

OUROWER® - WWW.OUROWER.COM.BR

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC
 EMISSÃO: 09/10/2023 DESTINATARIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



DATA DE RECEBIMENTO: . IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN
 Total NF: 2.706,40 NF e N°: 89868 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA LAURO VANNUCCI, 330
 Bairro: FAZ. STA CANDIDA
 13087-548 Campinas - SP
 Fone: (19)3256-0500
 Fax: (19)3256-0500



DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
N° 89.868
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3523.1014.3355.4400.0119.5500.0000.0898.6810.1437.5251
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora
DADOS DA NF-e
 135231706933935 - 09/10/2023 16:12:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 14.335.544/0001-19										
231+ 300.4000	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR300W7 - 06/09/2024 Qtd: 3,00 /CEST: 13.004.00	500 5102	CX	3.0000	336.0000	0,0000	1.008,00	1.008,00	120,96	0,03	12,00	0,30

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
 Hospital Padre Bormarço
 Bão - SP

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BILAC / Numero do Pedido BELIVE 84132 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:44:22
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080951386271512711770003895280000270640

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.702

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.706,40

VALOR COBRADO 2.706,40

NR.AUTENTICACAO 2.13A.32A.401.247.022

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

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:44:22
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101122549135027642905795280000356385

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 110.703

DATA DE VENCIMENTO 08/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.563,85

VALOR COBRADO 3.563,85
=====

NR.AUTENTICACAO 0.BA8.D7E.1AF.48F.D7E
=====

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

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:20
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	10/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	35.507,71

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.AC6.EE6.BF5.821.31D
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	430924823	369.408.918-70	26479-2	4.027,45
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	11263-1	2.521,30
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	2.197,58
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	2.439,80
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	390121496	446.192.888-88	26868-2	1.840,70
Empregados: 5		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	13.026,83
(treze mil vinte e seis reais e oitenta e três centavos)					

BILAC, 06/11/2023

Responsável: _____

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.070,67	12.908,40 P	48 VALE TRANSPORTE	6,00	132,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	60,00	756,80 P	243 DESC REEMBOLSO PAGO	250,00	250,00 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	618,90	618,90 P	998 I.N.S.S.	43,27	1.287,83 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	83,28	322,36 P	999 IMPOSTO DE RENDA	30,00	306,46 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	29,33	283,86 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,23 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L	0,00	77,37 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	35,20 P			

Líquido Geral: 13.026,83

Situações

Número de empregados:	5	Salário contribuição empregados:	14.384,22	Base IRRF Mensal:	12.656,80
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	306,46
Trabalhando:	5	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	14.384,22	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.287,83	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:	1.287,83	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	1.932,66	Valor Total do IRRF:	306,46
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:	14.384,22
Mandato sindical:	0	Total:	-644,83	Valor do FGTS:	1.150,73
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-644,83	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: 13.026,83

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 10/2023

Página: 1/2
 Emissão: 05/11/2023
 Horas: 17:43:08

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. 10,37 497,68 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 273,27 D

ND: 1 Proventos: 4.798,40 Descontos: 770,95 Informativa: 383,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.027,45
 NF: 1 Base INSS: 4.798,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.798,40 Valor FGTS: 383,87 Base IRRF: 4.111,13

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. 8,53 238,17 D
 8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO 0,00 77,37 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 33,19 D
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P
 300 ADICIONAL NOTURNO 40% 83,28 322,36 P

ND: 0 Proventos: 2.792,66 Descontos: 271,36 Informativa: 223,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.521,30
 NF: 0 Base INSS: 2.792,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.792,66 Valor FGTS: 223,41 Base IRRF: 2.554,49

Empr.: 6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT Situação: Trabalhando CPF: 330.286.868-56 Adm: 02/05/2022
 Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS 190,67 1.845,07 P 998 I.N.S.S. 8,17 195,58 D
 8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 29,33 283,86 P
 8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG 0,00 0,23 P
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 228,80 P
 9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 35,20 P

ND: 0 Proventos: 2.393,16 Descontos: 195,58 Informativa: 191,45 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.197,58
 NF: 0 Base INSS: 2.393,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.393,16 Valor FGTS: 191,45 Base IRRF: 2.197,58
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/10/2023 a 01/11/2023

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. 8,10 178,20 D
 242 REEMBOLSO DESP PAGO 550,00 550,00 P 48 VALE TRANSPORTE 6,00 132,00 D

ND: 0 Proventos: 2.750,00 Descontos: 310,20 Informativa: 176,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.439,80
 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

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
 242 REEMBOLSO DESP PAGO 68,90 68,90 P 243 DESC REEMBOLSO PAGO 250,00 250,00 D

ND: 0 Proventos: 2.268,90 Descontos: 428,20 Informativa: 176,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.840,70
 NF: 0 Base INSS: 2.200,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,00 Valor FGTS: 176,00 Base IRRF: 1.771,80

Total Geral Proventos: 15.003,12 Total Geral Descontos: 1.976,29
 Líquido Geral: 13.026,83

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.534,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	10,37		497,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.798,40	770,95	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2			Agência: 6918 - 3	Valor Líquido → 4.027,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.534,40	4.798,40	4.798,40	383,87	4.111,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/11/23

Data

Assinatura do Funcionário

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.45.21
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:	10/11/2023	
VALOR:	4.027,45	
NR. DOCUMENTO:		

NR. AUTENTICACAO:	F.691.76C.17C.FE1.5E0
-------------------	-----------------------

=====

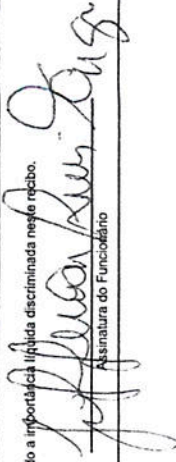
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, 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 Outubro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
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		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	83,28	322,36		
998	I.N.S.S.	8,53		238,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.792,66	271,36	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1			Valor Líquido →	2.521,30	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.792,66	2.792,66	223,41	2.554,49	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



10/10/2023

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.45.21

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:	10/11/2023
VALOR:	2.521,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.74C.85A.139.E96.B50

=====

|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

Folha Mensal

Mensalista

Outubro de 2023

Código Nome do Funcionário

6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT

CBO

322205

Departamento

4

Fórmula

1

TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

Admissão:

02/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	190,67	1.845,07		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,33	283,86		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,80		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	35,20		
998	I.N.S.S.	8,17		195,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.393,16	195,58	
BANCO BILAC 1 conta: 3278-6			Valor Líquido →	2.197,58	
Agência: 5826 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.393,16	2.393,16	191,45	2.197,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/11/2023

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.45.21
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNPJ:	330.286.868-56
AGENCIA: 5826	CONTA: 3.278-6
DATA DO PAGAMENTO:	10/11/2023
VALOR:	2.197,58
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.127.081.8A0.124.7DE
-------------------	-----------------------

=====

|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
 Outubro de 2023

Código Nome do Funcionário
 7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
 ASSIST. D. PESSOAL

CBO Departamento Filial
 411010 102 1
 Admissão: 22/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
242	REEMBOLSO DESP PAGO	220,00	2.200,00		
998	I.N.S.S.	550,00	550,00		
48	VALE TRANSPORTE	8,10		178,20	
		6,00		132,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.750,00	310,20	
			Valor Líquido →	2.439,80	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4 Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
2.200,00	2.200,00	2.200,00	176,00	2.021,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mariana Valdelice dos Santos
 Assinatura do Funcionário

10/11/2023
 Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.45.21

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:	10/11/2023
VALOR:	2.439,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.5F6.755.AC2.D89.2E5
-------------------	-----------------------

=====

|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
 Outubro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	68,90	68,90		
998	I.N.S.S.	8,10		178,20	
243	DESC REEMBOLSO PAGO	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.268,90	428,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26868-2			Valor Líquido →	1.840,70	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cál. IRRF	Ficha IRRF
2.200,00	2.200,00	2.200,00	176,00	1.771,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Thais Oliveira Almeida
 Assinatura do Funcionário

10/10/2023

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.45.21

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:	10/11/2023
VALOR:	1.840,70
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	5.B85.B58.033.1A7.0E6
-------------------	-----------------------

=====

|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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: 44	Número Nota Fiscal: 695	Data Emissão: 23/10/2023	Chave: URYU-IBFG
--------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2023
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

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

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	30,00

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.09.2023 e 30.09.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Valparaíso - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 5.03 (16.77%)

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
BIRIGUI - SP

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

Total dos Serviços	30,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
30,00	ISS 0,00	IRRF 0,45	PIS 0,20	COFINS 0,90	CSLL 0,30	INSS 0,00	OUTROS 0,00	28,15	

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: 45	Número Nota Fiscal: 696	Data Emissão: 23/10/2023	Chave: GSCS-JKDY
--------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2023

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

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	2,60
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	21,84
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	10,92
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	22,86
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ferritina	7,27	7,27
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Fosfatase Alcalina	1,82	1,82
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Gama-Glutamil Transferase	2,27	2,27
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lactato (Ácido Láctico)	12,00	24,00
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	11,35
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	11,30

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.09.2023 e 30.09.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 19.47 (16.75%)

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Birão - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

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

Total dos Serviços	116,23
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 2,32
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	1,74	PIS	0,76	COFINS	3,49		CSLL	1,16	INSS	0,00	OUTROS

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: 47	Número Nota Fiscal: 698	Data Emissão: 23/10/2023	Chave: TGZU-YQSG
--------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2023
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	3,64
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	3,87
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	6,87
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	5,63
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	2,47

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.09.2023 e 30.09.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Birigui - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 3.77 (16.77%)

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 BIRIGUI - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

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

Total dos Serviços	22,48
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 0,45
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
	22,48	ISS	0,00	IRRF	0,34	PIS	0,15	COFINS	0,67	CSLL		0,22	INSS	0,00	OUTROS

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: 48	Número Nota Fiscal: 699	Data Emissão: 23/10/2023	Chave: OWUA-FJIA
--------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2023

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

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	3,64
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	2,27
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	2,26
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	3,87
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	6,87
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	2,47

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.09.2023 e 30.09.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Araçatuba - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 3.58 (16,74%)

GABRIEL MONTEIRO-SP

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

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

Total dos Serviços	21,38
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 0,43
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido
	21,38	ISS 0,00	IRRF 0,32	PIS 0,14	COFINS 0,64	CSLL 0,21	INSS 0,00	OUTROS 0,00	20,07		

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	703	25/10/2023	LRKA-GUTS

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2023
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	3,32
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	3,32
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	19,35
10	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	68,70
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	16,89
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	90,00
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	19,76

** Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.09.2023 e 30.09.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 37,07 (16,75%)

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bão - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

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

Total dos Serviços	221,34
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 4,43
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	3,32	PIS	1,44	COFINS	6,64		CSLL	2,21	INSS	0,00	OUTROS

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	704	25/10/2023	YSLE-HTPP

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2023

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

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

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual/RG: _____ Inscrição Municipal: _____

- - - - CEP: _____

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	20,80
8	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Bilirrubinas Total e Frações	2,45	19,60
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Cálcio (Ca)	2,49	2,49
27	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	98,28
10	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	36,40
10	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	76,20
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ferritina	7,27	7,27
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Fosfatase Alcalina	1,82	5,46
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Gama-Glutamil Transferase	2,27	11,35
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Glicose	3,87	7,74

** Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.09.2023 e 30.09.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no municipio de Glicose - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 47.84 (16.75%)

AHBB
Hospital Padre Bernardo
São João - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

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

Total dos Serviços	285,59
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
285,59	ISS 0,00	IRRF 4,28	PIS 1,88	COFINS 8,57	CSLL 2,86	INSS 0,00	OUTROS 0,00	268,02

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.23
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP

CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD

CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09

VALOR: R\$

654,15

DEBITO EM: 10/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111001

AUTENTICACAO SISBB:

5.A50.A1F.2C6.1A1.261

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

Chave de Acesso da NFS-e
354160422302845570001620000000000623117391016659



Número da NFS-e 6	Competência da NFS-e 01/11/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/11/2023 14:17:45
Número da DPS 6	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/11/2023 14:17:45

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 30.284.557/0001-62	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3541-2061
Nome / Nome Empresarial ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808		E-mail alexsandrofernandes81@hotmail.com	
Endereço Roberto Simonsen, 234		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3659-1243
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail ebatista@ahbb.org.br	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, Hospital Padre Bernardo - AHBB		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
---	--	---	-------------------------------

Descrição do Serviço
Prestação de Serviços de Diretor Administrativo do Hospital Padre Bernardo - AHBB, Bilac SP.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 550,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 550,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 550,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.23
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: 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: 10/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111002

AUTENTICACAO SISBB: D.562.F5A.4E9.2F1.716

CONVÊNIO Nº 001/20:

GABRIEL MONTEIRO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 76 emitida em 01/11/2023 às 12:45:36 - Cód Verif 3048-1309-3724
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/11/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.23
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: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 361,00

DEBITO EM: 10/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111003

AUTENTICACAO SISBB: 5.875.664.524.EBB.2B6

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 76
Data de Emissão 01/11/2023
Data e Hora da Competência 01/11/2023 às 12:45:36
Código de Verificação 3048-1309-3724

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (14) 3532-5198
 E-mail apanini@ahbb.org.br
 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 (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
 CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 876
Data de Emissão 06/11/2023
Data e Hora da Competência 06/11/2023 às 10:24:23
Código de Verificação 9130-9591-3772



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



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3659-1243 ; robertoeugeniofbr@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. Número 00529
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000
 Bairro CENTRO UF SP
 Município BILAC País BRASIL
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.868,5000	1,00	0,00	3.868,50
Valor Total dos Serviços - R\$3.868,50					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 89-RAIOS -X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE OUTUBRO DE 2023
 ESTÃO SENDO ENTREGUE A NOTA FISCAL AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL) OS PEDIDOS DO MÉDICOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.868,50

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

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

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
 Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (RS) 3.868,50	Vir. Total das Deduções (RS) 0,00	Vir. Total Retido (RS) 0,00	Vir. do ISS (RS) 77,37
---------------------	-------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	------------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.868,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recibí(emos) do Prestador: **ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48**
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 876 emitida em 06/11/2023 às 10:24:23 - Cód Verif 9130-9591-3772
 Condições de Pagamento: Yencimento:06/11/2023 Valor Total R\$ 3.868,50 Valor Líquido R\$ 3.868,50
 Ass: _____ em _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



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: (018) 681-1243 Ramal 31**

Bilac/SP

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

Periodo de 01/10/2023 à 31/10/2023

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Josefhina Antunes de O Sá	Tórax	R\$ 59,00
2 Jose Gean A Silva	Pé	R\$ 35,00
3 Jose Gean A Silva	Dedos do Pé	R\$ 35,00
4 Cleonice Quederoli Soares	Abdômen Simples	R\$ 50,00
5 Cleonice Quederoli Soares	Bacia	R\$ 45,00
6 Marcionilia Rosa Silva Santos	Abdômen Simples	R\$ 50,00
7 Wagner Pires Farias	Mão	R\$ 35,00
8 Natalia Aparecida C Silva	Tornozelo	R\$ 35,00
9 Natalia Aparecida C Silva	Coxa	R\$ 45,00
10 Natalia Aparecida C Silva	Joelho	R\$ 45,00
11 Patricia Sakamoto	Mão	R\$ 35,00
12 Donizete Aparecido Carvalho	Coxa	R\$ 45,00
13 Jose Pedro Pereira	Tórax	R\$ 59,00
14 Maria Natalina Inacio Montresol	Tórax	R\$ 59,00
15 Ederson Santos	Escapula	R\$ 35,00
16 Ederson Santos	Ombro	R\$ 35,00
17 Terezinha Santos	Ossos da Face	R\$ 47,00
18 Maria Izabel Perim	Abdômen Simples	R\$ 50,00
19 Robson Willian Cozza	Mão	R\$ 35,00
20 Osvaldo Zanluchi	Tórax	R\$ 59,00
21 Wania Piconez A Lança	Abdômen Simples	R\$ 50,00
22 Michela Fernandes Esperança	Tórax	R\$ 59,00
23 Arlindo Grosso	Tórax	R\$ 59,00
24 Arlindo Grosso	E Costelas	R\$ 45,00
25 Arlindo Grosso	D Costelas	R\$ 45,00
26 Osvaldo Zanluchi	Abdômen Simples	R\$ 50,00
27 Laurinda Disposti	Coluna Lombar	R\$ 50,00
28 Laurinda Disposti	Bacia	R\$ 45,00
29 Laurinda Disposti	Perna D	R\$ 45,00
30 Laurinda Disposti	Perna E	R\$ 45,00
31 Hilda Antunes S Santos	Tórax	R\$ 59,00
32 Hilda Antunes S Santos	Abdômen Simples	R\$ 50,00
33 João Victor Ferreira A Belmonte	Costelas	R\$ 45,00
34 João Victor Ferreira A Belmonte	Tórax	R\$ 59,00
35 Vitor Gomes Maziero	Ossos da Face	R\$ 47,00
36 Miguel Santos Miranda	Tornozelo	R\$ 35,00
37 Kaiane Padovan	Tórax	R\$ 59,00

A H B B
Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

38	Josephina Castro O Cardoso	Tórax	R\$	59,00	
39	Maria Fernanda Silva	Abdômen Simples	R\$	50,00	
40	Natalino Cardoso Gonçalves	Tórax	R\$	59,00	
41	Maite Altali Simoni	Cotovelo	R\$	35,00	
42	Ana Caroline L Quederoli	Pé	R\$	35,00	
43	Ana Caroline L Quederoli	Dedos do Pé	R\$	35,00	
44	Davi Alves C Xavier	Maxilar	R\$	47,00	
45	Davi Alves C Xavier	Orbita	R\$	47,00	
46	Davi Alves C Xavier	Pé	R\$	35,00	
47	Davi Alves C Xavier	Dedos do Pé	R\$	35,00	
48	Fabio Henrique Garcia	Mão	R\$	35,00	
49	Paula Roberto S Reche	Mão	R\$	35,00	
50	Paula Roberto S Reche	3 Dedo da Mão	R\$	35,00	
51	Paula Roberto S Reche	Pé	R\$	35,00	
52	Paula Roberto S Reche	Dedos do Pé	R\$	35,00	
53	Paula Roberto S Reche	Tornozelo	R\$	35,00	
54	Vinicius Fernandes Gallo	Mão	R\$	35,00	
55	Fabricio Muril Carvalho	Tornozelo	R\$	35,00	
56	Fabricio Muril Carvalho	Pé	R\$	35,00	
57	Fabricio Muril Carvalho	Dedos do Pé	R\$	35,00	
58	Antoino Anastacio Calsavara	Tórax	R\$	59,00	
59	Livia Oliveira A Barbosa	Cotovelo	R\$	35,00	
60	Stephany Ribeiro Santos	Mão	R\$	35,00	
61	Sidnei Alves Almeida	Mão	R\$	35,00	
62	Luis Felipe S Mazaia	Mão	R\$	35,00	
63	Lauren Vitoria S Alexandre	Cranio	R\$	46,00	
64	Lauren Vitoria S Alexandre	Oso Nasal	R\$	47,00	
65	Jamir Odovaldo C Junior	Bacia	R\$	45,00	
66	Erica Regina A T Gomes	Ossos da Face	R\$	47,00	
67	Erica Regina A T Gomes	Oso Nasal	R\$	47,00	
68	Ana Laura S Silva	Punho	R\$	35,00	
69	Ana Laura S Silva	Obliqua do Punho	R\$	35,00	
70	Marcionilia Rosa Silva Santos	Abdômen Simples	R\$	50,00	
71	Marcionilia Rosa Silva Santos	Controle de Sonda	R\$	50,00	
72	Leonardo Santos Guimaraes	Pé	R\$	35,00	
73	Leonardo Santos Guimaraes	Dedos do Pé	R\$	35,00	
74	Izaura Loureiro Trabaolon	Mão	R\$	35,00	
75	Thiago Panini Cassiano	Mão	R\$	35,00	
76	Jhonatan L Ferreira Lima	Umero D	R\$	52,50	
77	Rafaela Toledo Perim	Tornozelo D	R\$	35,00	
78	Ana Gisse Silva	Costelas E	R\$	45,00	
79	Ana Gisse Silva	Tórax	R\$	59,00	
80	Elaine Martins Silva	Tórax	R\$	59,00	
81	Mitsuko Hatanaka Katumatsa	Abdômen Simples	R\$	50,00	
82	Karina Ferreira S Alexandre	Costelas	R\$	45,00	
83	Jose Neves	Costelas	R\$	45,00	
84	Murilo Henrique Nunes Figueiredo	Punho	R\$	35,00	Consortio
85	Jhonatan L Ferreira Lima	Umero D	R\$	35,00	Consortio
86	Francisca Ferreira Santos	Ombro E	R\$	35,00	Consortio
87	Sidinei Alves Almeida	Mão E	R\$	35,00	Consortio

88 iZAura Loreiro Trabalon	Punho	R\$	35,00	Consortio
89 Vanessa Vieira Mendes	Toernozele	R\$	35,00	Consortio

Total de Exames Nº 89 R\$ 3.868,50

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

A H B 3
Hospital Padre Benedito
Belo Horizonte - SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2023		
VALOR TOTAL- R\$ 3.868,50		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 1.778,50	R\$1.045,00	R\$1.045,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.23
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: 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: 10/11/2023
=====

DOCUMENTO: 111004
AUTENTICACAO SISBB: E.26A.A54.1F6.75A.399

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Chave de Acesso da NFS-e
350640922282960820001820000000000823114542812686

Número da NFS-e
8

Competência da NFS-e
03/11/2023

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/11/2023 16:20:14

Número da DPS
8

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
04/11/2023 16:20:14



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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	-	Bilac - SP	-
Descrição do Serviço			
CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 10/2023 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAUDE, SINCONNECT, CIHA01, SCNES e BPA.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bilac - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 1.432,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 1.432,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 1.432,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.23
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: 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: 10/11/2023

DOCUMENTO: 111005

AUTENTICACAO SISBB: 8.B2C.F41.A87.A85.AFD

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE MENDONCA COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.944
SÉRIE: 1

MENDONCA COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA - ME

RUA SÃO PAULO, 1095 - - CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000 -
Fone/Fax: 1836592295

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
1 - Saída 1

Nº 000.000.944
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 1003 1163 1200 0153 5500 1000 0009 4410 3610 5005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 213004242111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 03.116.312/0001-53

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231859706378 - 31/10/2023 11:03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -

BARRIO/DISTRITO
WILLIAMS

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 31/10/2023

MUNICÍPIO Garça FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 17402-064 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 31/10/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:49

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	220,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002	GLP ACIONACIONADO 13 KG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 29,59	27111910	0500	5405	UN	2,0000	110,0000	220,00					

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4300216 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*** (FONTE: IBPT)***
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 29,59

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.23
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 18.537-0

FAVORECIDO: MENDONCA COMERCIO DE GAS E AGUA LTD

CPF/CNPJ: 03.116.312/0001-53

VALOR: R\$ 220,00

DEBITO EM: 10/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111007

AUTENTICACAO SISBB: 3.9D5.8D3.E07.E61.5D5

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°

000.013.672

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

00002957

Destinatário

2957 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 IE/RG: ISENT0

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

Alíquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

Novembro/2023

Data da Emissão

01/11/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

plano_300megas_fibra

QTDE.

1

V.UNIT.

75,00

DESC.

0,00

TOTAL

75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
10/2023	151.42 GB	21.34 GB
09/2023	159.24 GB	23.17 GB
08/2023	129.18 GB	40.81 GB
07/2023	102.78 GB	17.76 GB
06/2023	99.94 GB	12.78 GB
05/2023	154.39 GB	20.79 GB
04/2023	158.54 GB	22.87 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

75,00

Informações complementares


Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 242E.01C8.033E.9133.2809.B190.82AB.2491

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO N° 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	
				NÚMERO 108344	
DADOS DO CLIENTE E TÍTULO					
NOME:	02957 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
ENDEREÇO:	RUA SETE DE SETEMBRO 529		COMPL:		
BAIRRO:	CENTRO		CEP:	16210-000	
MUNICÍPIO:	BILAC		ESTADO:	SP	
TÍTULO / NN:	108344 / 000000597084759-1		VENCIMENTO ORIGINAL:	10/11/2023	
CPF:	45.349.461/00****2		PROCESSAMENTO:	06/03/2023	
RESUMO DOS ACESSOS			RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES (RS)		
	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 (RS)		75,00

Corte na linha pontilhada

JUNO

383-2

38390.00522 11060.000004 59708.475914 6 95300000007500

Local de pagamento				Vencimento	
APOS 10 DIAS DE VENCIMENTO PAGAR SOMETE NA EXATA TELECOM				10/11/2023	
Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
EXATA TELECOM BOLETOBANCARIO.COM21.018.182/0001-06				0001/1000521106-6	
Data de documento	Número do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
06/03/2023	108344		N	06/03/2023	000000597084759-1
Uso do banco	Carteira	Especie	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

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:44:23
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

EBANX IP LTDA.

38390005221106000000459708475914695300000007500
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 111.008
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 75,00
VALOR COBRADO 75,00

NR.AUTENTICACAO 4.5C1.7CC.78D.FD6.2FF

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

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:21
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	13/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	35.919,82

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

NR.AUTENTICACAO	5.718.8ED.A2D.8E8.F1D
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
28

Data da Emissão
03/11/2023

Data e Hora da Competência
03/11/2023 às 16:38:32

Código de Verificação
4417-8902-0959

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) 2659-9200
 E-Mail's societario@escritoriopiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 F-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	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.300,0000	1,00	0,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Outubro/2023, realizados pela Dra. Eliana
 DADOS BANCARIOS: C/C 4906-9 AGE 0028 BANCO BRADESCO CHAVE PIX CNPJ 48.813.852/0001-24

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
 Aliquota (%) 2,1500 Base de Cálc. (RS) 3.300,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Vlr. Total Retido (RS) 0,00
 Vlr. do ISS (RS) 70,95

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00

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 28 emitida em 03/11/2023 às 16:38:32 - Cód Venif 4417-8902-0959
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/11/2023 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.300,00

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBE
 Hospital Padre Bernabé
 Lins-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.23
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: 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\$ 3.300,00

DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111301

AUTENTICACAO SISBB: F.80D.D58.CCD.4DB.2E7

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
6
Série: **E**
Data Emissão: **03/11/2023**
Certificação: **533AB-CE228**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MARCELO CRELLIS DE CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **51.425.492/0001-06** Insc. Municipal: **120157** Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R JÚLIO PRESTES** N°: **875**
Bairro: **VILA MACHADINHO** Compl.:
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19020-440**
E-mail: **comercial@aeroconsolution.com.br** Telefone: **1832231142**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**
CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** Insc. Municipal:
Endereço: **R. SETE DE SETEMBRO** Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO** N°: **529**
Município: **BILAC** Compl.:
E-mail: **ebatista@ahbb.org.br** UF: **SP** CEP: **16210-000**
Telefone: **1435325198**

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCELO CRELLIS DE CARVALHO
REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2023
1 PLANTÃO DE 12 HORAS

*OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO 077 - INTER
AG: 0001
C/C: 30227537-1
CONTA INDIVIDUAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MEDICOS	Sim	1,00	1.100,0000	1.100,00
<p>CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO</p> <p>GABRIEL MONTEIRO-SP</p> <p>AHBB Hospital Pedro Bernardini Bilac - SP</p>				

Valor Tributável: R\$ 1.100,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.100,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.100,00	Aliquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 22,11
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.100,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **03/11/2023 11:36:55**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 03/11/2023 às 11:37:02

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **MARCELO CRELLIS DE CARVALHO SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: **6**
Certificação
533AB-CE228

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.23
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: 077 - BANCO INTER

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 30.227.537-1

FAVORECIDO: MARCELO CRELLIS DE CARVALHO SERVICIO

CPF/CNPJ: 51.425.492/0001-06

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111302

AUTENTICACAO SISBB: C.A0C.AF9.5D6.732.5A9

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

Número da Nota: 7
Substituída: 6

Data de Emissão
03/11/2023

Data e Hora da
Competência
03/11/2023 às 11:00:14

Código de Verificação
9938-5171-5436

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 51.901.891/0001-98 Cód. Mobiliário 105517 Insc. Mun. 105517
Nome CLINICA MEDICA FABIANA DAMASCENO LTDA
Logradouro RUA-SÃO PAULO Número 1116
Bairro SUMARÉ CEP 16015-263
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3623-4728
E-Mail's expediente_novomundo@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br Telefone (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	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	2.291,0000	1,00	0,00	0,00	2.291,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.291,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 plantões de 12 horas + 1 hora , referente ao mês de Outubro/2023, realizados pela Dra. Fabiana

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\$ 2.291,00

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

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (RS)

2.291,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

46,05

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.291,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.
- Esta Nota Fiscal substitui a nota 6 de 03/11/2023 pelo motivo: ERRO

Recebi(emos) do Prestador: CLÍNICA MEDICA FABIANA DAMASCENO LTDA CNPJ: 51.901.891/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 7 emitida em 03/11/2023 às 11:00:14 - Cód Verif 9938-5171-5436

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/11/2023 Valor Total R\$ 2.291,00 Valor Líquido R\$ 2.291,00

Ass: _____ em _____

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Público de Baurage
Luz - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.23
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 46.348-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA FABIANA DAMASCENO LT

CPF/CNPJ: 51.901.891/0001-98

VALOR: R\$ 2.291,00

DEBITO EM: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111303

AUTENTICACAO SISBB: 7.D73.3CA.4D7.42C.3A8

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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



Número da NFS-e
20
Código de Verificação de Autenticidade
K3Y65DEUU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2023 às 13:40:42
Chave de Acesso
71766XFY8SZCRYVZ7979I5ONGE83CVLV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS REGINOPOLIS-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/11/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.185.14.63:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.160.552/0001-06	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 542240/00	Cadastro 007827	Nome/Razão Social CPB SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro R. Rua Abílio Simão, 154	Complemento	Bairro Jardim Maria Luiza I	CEP 17192-408	Cidade Reginópolis-SP
CEP 17192-408	Cidade Reginópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 PLANTÃO DE 11 HORAS, REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2023, REALIZADOS PELO DR. CASSIO	1.007,00	R\$ 1.007,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

A H B B
 Hospital Padre Bernardo
 BILAC - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,0387%	0000040000001	8630503		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços R\$ 1.007,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.007,00	Total do ISS R\$ 20,53	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	--	--	--	----------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.007,00**

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO. BRADESCO
 AGENCIA 66 DIG. 3 - CONTA 12905 DIG. 4
 CPB SERVIÇOS MEDICOS LTDA

RECEBI(EMOS) DE **CPB SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K3Y65DEUU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Plantonista:

Dia	Assinatura
08/11/23	Cassio P. Barbosa

Dr. Cassio P. Barbosa
Médico
CRM-SP 247653

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Cassio P. Barbosa
Médico
CRM-SP 247653

(carimbo e assinatura)

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.23
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0066-3 - PIRAJUI
CONTA: 12.905-4

FAVORECIDO: CPB SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.160.552/0001-06
VALOR: R\$ 1.007,00
DEBITO EM: 13/11/2023
=====

DOCUMENTO: 111304
AUTENTICACAO SISBB: 0.763.504.DAF.52C.9F1

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

Número da Nota
1414

Data de Emissão
06/11/2023

Data e Hora da
Competência
06/11/2023 às 11:50:39

Código de Verificação
9038-3496-9212

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

CPE/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.
 Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO Número 529
 Bairro CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IRPT)	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 Outubro/2023

TRIBUTOS

PIS (RS) COLINS (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\$ 1.254,00

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

Fora do Município

Local de Prestação

BILAC - SP

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.254,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

25,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.254,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

○ 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 1414 emitida em 06/11/2023 às 11:50:39 - Cód Venf 9038-3496-9212

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/11/2023 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00

Ass: _____ em _____ de _____ de _____

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHEB
Hospital Padre Beneditino
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.23
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: 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: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111305

AUTENTICACAO SISBB: 4.731.1E0.739.4AD.740

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Guararapes
 Prof. Mun. de Guararapes
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
 116
 Código de Verificação de Autenticidade
 WCZ4LIEXF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
 06/11/2023 às 09:10:40

Chave de Acesso
 564061QB0F3B00IKHTL437F417DHKAMX

Criada em substituição à NFS-e 115

Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.97.36.146:5657/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 7213/2021	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 03/11/2023
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.061.931/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 10335	Cadastro 000048252	Nome/Razão Social VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME
Logradouro RUA MARECHAL DEODORO, 01891	CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP	Complemento ESC. ADMINISTRATIVO	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SR	PRESTAÇÃO SERVIÇO MÉDICOS NA USBS 2 plantões de 12 horas, referente ao mês de outubro/2023, realizados pelo Dr. Vinicius	2.200,00	R\$ 2.200,00
Total Bruto: R\$ 2.200,00				

GABRIEL MONTEIRO-SP

A. H. B. B.
 P. de S. P. de B. B. B. B.
 L. B. B. B.

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 - 04,21	Unidade de atend., assist. e trat. móvel	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000421	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.200,00	Total do ISS R\$ 44,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.200,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBEMOS DE VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 116 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WCZ4LIEXF.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.23
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: 3216-6 - COOPCRED
CONTA: 10.124-4

FAVORECIDO: VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA
CPF/CNPJ: 43.061.931/0001-02
VALOR: R\$ 2.200,00
DEBITO EM: 13/11/2023
=====

DOCUMENTO: 111307
AUTENTICACAO SISBB: A.206.F52.A85.FDB.D5C

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
24866

Data de Emissão
01/11/2023

Data e Hora da
Competência
01/11/2023 às 09:42:06

Código de Verificação
0000-0001-7229

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532- 5198
 Inf. Comp.
 Logradouro RUA --SETE DE SETEMBRO Número 529
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP
 Complemento País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 01/11/2023 às 10:41:44 Lote 6802
 Número do RPS 0000-0001-7229 Sequência 17229

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	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

Aliquota (%)
0,0000

Base de Cál. (RS)
100,00

Vlr. Total das Deduções (RS)
0,00

Vlr. Total Retido (RS)
0,00

Vlr. do ISS (RS)
0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 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 24866 emitida em 01/11/2023 às 09:42:06 - Cód Verif 0000-0001-7229
 Condições de Pagamento: Vencimento: 01/11/2023 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
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.23
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: 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: 13/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111308

AUTENTICACAO SISBB: B.50E.C21.946.0C3.161

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

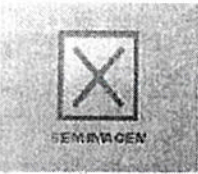
Número da Nota
322

Data de Emissão
03/11/2023

Data e Hora da Competência
03/11/2023 às 13:52:41

Código de Verificação
6948-9001-8326

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENT0
 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	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	3.300,0000	1,00	0,00	0,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Outubro/2023, realizados pelo Dr. Alvaro

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálc. (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0000

3.300,00

0,00

0,00

66,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 322 emitida em 03/11/2023 às 13:52:41 - Cód Verif 6948-9001-8326

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/11/2023 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.300,00

Ass: _____ em _____

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Luzo - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.24
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7319-9 - RUA CARLOS GOMES
CONTA: 20.589-3

FAVORECIDO: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93
VALOR: R\$ 3.300,00
DEBITO EM: 13/11/2023
=====

DOCUMENTO: 111309
AUTENTICACAO SISBB: 7.6A5.826.24B.A5C.4CF

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número do RPS 2682093	Número da nota 2844953
Data da emissão da nota 15/10/2023 16:23:54	
Data do fato gerador 13/10/2023 20:21:24	
Código de verificação N4WW-4SY2N	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 10/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/11/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número do RPS 2682094	Número da nota 2844954
Data da emissão da nota 15/10/2023 16:23:54	
Data do fato gerador 13/10/2023 20:21:24	
Código de verificação DLBX-MGDS7	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº 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.: 10/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/11/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	79,35
PIACATU	5	16,53
GABRIEL MONTEIRO	5	16,53
GARÇA HSL	176	581,91
GARÇA MÉDIA	155	512,48
GARÇA UTI	38	125,64
TABOÃO UMTS	390	1.289,46
TABOÃO UPA	137	452,96
TABOÃO PSI	118	390,14
ITÁPOLIS	27	89,27
TOTAL	1.075	3.554,28

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.brcontato@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: 14/11/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:59:15

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01023.360165 1 95300000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.099.659
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:	10/11/2023-15:44:56
Data Pagamento:	10/11/2023
Data Vencimento:	10/11/2023
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:	ed736f9d-1242-4629-a01d-186d96a315a5

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

Data: 14/11/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:59:15

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01023.360322 6 95300000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.099.660
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:	10/11/2023-15:44:57
Data Pagamento:	10/11/2023
Data Vencimento:	10/11/2023
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:	f2339ed9-89ef-441c-959f-3dc18ad1f646

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.24
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\$ 16,53
DEBITO EM: 13/11/2023
=====

DOCUMENTO: 111310
AUTENTICACAO SISBB: 7.219.CE2.E59.610.B1E

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:54:09
679006790 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	32.668,87

***** 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.A89.153.B22.C36.EB6

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Outubro/2023

Data de Vencimento
17/11/2023

Número do Documento
07.16.23320.0482128-7

Pagar este documento até

17/11/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000178767049

Valor Total do Documento

666.768,23

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	288.985,98			288.985,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	351.645,77			351.645,77
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	345,60			345,60
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.605,00			22.605,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
	Totais	666.768,23			666.768,23

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23320.0482128-7
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 666.768,23

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 09/23	3.198,93	411,88	189,59	1	0,00	7,50	158,40	36,41
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 09/23	2.783,11	237,02	0,00	0	0,00	7,50	158,40	32,56
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 09/23	2.656,93	221,88	0,00	0	0,00	7,50	158,40	24,23
	Total:		8.638,97	870,78	189,59					93,20
Empregados:	3	Estagiários:	0	Total:	8.638,97	870,78	189,59			93,20
Empregados:	3	Estagiários:	0	Total:	8.638,97	870,78	189,59			93,20
Resumo Geral IRRF										
Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular				
Todos	09/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
0561	Mensal 09/2023	0,00	288.889,87	0,00	288.889,87	0,00				
0588	Mensal 09/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Totalizador			288.889,87	0,00	288.889,87	0,00				

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371914100486011
19/11/2023 16:29:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.52
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 85800006667-5	68230385233-2
21071623320-7	04821287816-0
Data do pagamento	17/11/2023
Numero do Documento	07.16.23320.0482128-7
Valor Total	666.768,23

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

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: E.BF6.31C.F68.886.97E

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:28
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	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	93,20

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

NR.AUTENTICACAO	7.800.9D9.79D.0A6.9DA
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Outubro/2023	Data de Vencimento 17/11/2023	Número do Documento 07.16.23320.0482128-7	Pagar este documento até 17/11/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000178767049			Valor Total do Documento 666.768,23

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:10/2023 Vencimento:17/11/2023	288.985,98			288.985,98
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	351.645,77			351.645,77
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023	345,60			345,60
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	22.605,00			22.605,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:17/11/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
Totais		666.768,23			666.768,23

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 16/11/2023 16:49:07

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800006667 5 68230385233 2 21071623320 7 04821287816 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23320.0482128-7
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 666.768,23

Pague com o PIX



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	4.798,40	0,00	0,00	0,00	10,37	497,68
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.792,66	0,00	0,00	0,00	8,53	238,17
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.393,16	0,00	0,00	0,00	8,17	195,58
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.200,00	0,00	0,00	0,00	8,10	178,20
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	2.200,00	0,00	0,00	0,00	8,10	178,20
Empregados:	5	Total: 14.384,22	0,00	0,00	0,00		1.287,83
Contribuintes:	0	Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	5	Total: 14.384,22	0,00	0,00	0,00		1.287,83

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	14.384,22	0,00	1.287,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.287,83

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371914100486011
19/11/2023 16:29:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.52
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800006667-5 68230385233-2
21071623320-7 04821287816-0

Data do pagamento 17/11/2023
Numero do Documento 07.16.23320.0482128-7
Valor Total 666.768,23

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

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: E.BF6.31C.F68.886.97E

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:28
679006790 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.287,83

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO 6.488.AC2.AB6.155.349

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEREMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 439 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ELIANA PALMIERI RODRIGUES OVIDIO MARTINELLI, 531 CENTRO - 16210-000 Bilac - SP - Fone: (18) 3659-2216	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 439 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 35231120025401000103550010000004391881289684 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 Dentro do Estado	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231884103828 - 11/3/2023 2:15:09 PM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 20.025.401/0001-03

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	03/11/2023
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Garca		17402-064	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Garca		SP	

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	236,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTOS	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	236,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros	<input checked="" type="checkbox"/> 9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GALÃO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0102	5405	UN	4.000	9,00	36,00	0,00	0,00	0,00		0,00
1	BOTIJA DE GAZ P13	27111910	0102	5405	KG	2.000	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00		0,00





CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVA AO FISCO

17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:18:28
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	236,00

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

NR.AUTENTICACAO	3.2C7.EA1.22E.43C.BF5
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/10/2023

Data de Vencimento
17/11/2023

Número do Documento
07.01.23318.5095503-7

Pagar este documento até
17/11/2023

Observações
GABRIEL MONTEIRO

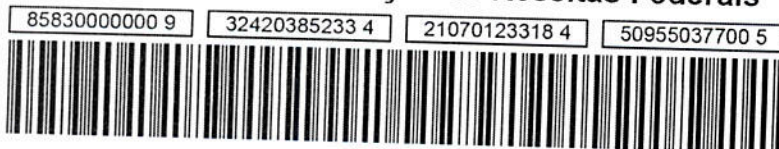
Valor Total do Documento
32,42

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	32,42			32,42
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
	Totais	32,42	0,00	0,00	32,42

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23318.5095503-7
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 32,42

Paquete com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	703	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 703 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 6,64
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	703	-	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 703 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,21
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	703	-	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 703 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,44
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	696	-	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 696 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,76
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	696	-	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 696 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,16
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	696	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 696 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 3,49
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	695	-	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 695 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,30
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	695	-	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 695 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,20
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	695	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 695 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,90
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	698	-	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 698 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,15
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	698	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 698 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,67
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	698	-	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 698 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,22
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	699	-	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 699 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,14
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	699	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 699 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,64
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	699	-	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 699 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,21
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	704	-	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 704 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 2,86
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	704	-	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 704 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,86
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	704	-	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 704 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 8,57
						R\$ 32,42

CONVÊNIO Nº 0017/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.24
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000000-9 32420385233-4
21070123318-4 50955037700-5
Data do pagamento 17/11/2023
Numero do Documento 07.01.23318.5095503-7
Valor Total 32,42

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

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: 0.C93.315.881.B03.5DE

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/10/2023	Data de Vencimento 17/11/2023	Número do Documento 07.01.23318.5101998-0	Pagar este documento até 17/11/2023
Observações GABRIEL MONTEIRO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 10,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10,45			10,45
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2023 Vencimento 17/11/2023				
Totais		10,45	0,00	0,00	10,45

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0	10450385233 2	21070123318 4	51019980096 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23318.5101998-0
Pagar até: 17/11/2023
Valor: 10,45

Paquete com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

CONTA	HISTÓRICO	CENTRO DE CUSTOS	DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	COMPLEMENTO	VALOR
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	703	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 703 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 3,32
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	696	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 696 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 1,74
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	695	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 695 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,45
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	698	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 698 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,34
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	699	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 699 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 0,32
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO	GABRIEL MONTEIRO	704	-	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 704 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	R\$ 4,28
						R\$ 10,45

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.24
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000000-0 10450385233-2
21070123318-4 51019980096-0
Data do pagamento 17/11/2023
Numero do Documento 07.01.23318.5101998-0
Valor Total 10,45

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

DOCUMENTO: 111702
AUTENTICACAO SISBB:

D.222.397.C64.F91.BEC

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP
 RUA BRASIL, 315, CENTRO, FONE: (18) 3659-1879
 BILAC - SP CEP: 16210-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 5.300
 SÉRIE 3
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 35230907959615000601550030000053001000053130

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213.012.991.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
07.959.615/0006-01

PROTOCOLO/DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231559284319 2023-09-18T16:47:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
 18/09/2023

ENDEREÇO
 RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
 18/09/2023

MUNICÍPIO
 BILAC

FONE / FAX

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA
 16:47

FATURA

SETENTA E NOVE REAIS

Número Vencimento Valor R\$

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	79,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				79,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 O MESMO

FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE
 1 - DESTINATÁRIO 0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 RUA, SN

MUNICÍPIO
 BILAC

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
 0

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21059	TERMOLAR GARRAFA TERMICA M.PUMP 1,8L	96170010	060	5405	UN	1	79,00	79,00	0,00	0,00	0,00	12	0,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
 Hospital Padre Benard
 Bilo - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 30,62 (38,76 %) - Fonte IBPT.

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 5.300
 SÉRIE 3
 FL 1 de 1

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal de número 5300 do prestador de serviços CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP no valor de R\$ 79,00 foi devidamente parcelado.

Os serviços prestados foram parcelados em duas vezes de R\$ 39,50 com o vencimento para todo dia 20 do mês subsequente.

Bilac-SP, 13 de novembro de 2023.


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.24
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 18.451-9

FAVORECIDO: CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA

CPF/CNPJ: 07.959.615/0006-01

VALOR: R\$

39,50

DEBITO EM: 17/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111703

AUTENTICACAO SISBB: 7.31B.C64.E07.2FD.057

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
2226

Data de Emissão
08/11/2023

Data e Hora da
Competência
08/11/2023 às 08:43:41

Código de Verificação
4145-7445-5320

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 04.588.405/0001-43 Cód. Mobiliário 48195 Insc. Mun. 48195
 Nome SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARAÇATUBA LTDA
 Logradouro RUA-DOUTOR CARLOS DE CAMPOS Número 276
 Bairro DONA AMELIA 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 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 Município BILAC UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. 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 OUTUBRO/2023.

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\$ 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 (%)

2,0100

Base de Cálculo (RS)

233,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

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.

Recbei(emos) do Prestador: **SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARAÇATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2226 emitida em 08/11/2023 às 08:43:41 - Cód Verif 4145-7445-5320

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/11/2023 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 Bernabé
 Bilo - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:44:24
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399561040100000000800018401018695420000023300

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	111.704
DATA DE VENCIMENTO	22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	233,00
VALOR COBRADO	233,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.E1A.28C.B0D.CA5.580
=====

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
1425

Data de Emissão
17/11/2023

Data e Hora da
Competência
17/11/2023 às 09:13:36

Código de Verificação
6155-2407-3898

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 CLP 16010-290
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18)3636-4430
E-Mail's c.druzan@hotmail.com

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	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.100,0000	1,00	0,00	0,00	1.100,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.100,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a 1 plantão de 12 horas realizado pelo Dr. Matheus Druzan em Outubro/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\$ 1.100,00

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
Situuação da Nota Fiscal Simples Nacional Local do Serviço Prestador dos Serviços
Local de Prestação BILAC - SP
Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
2,0000 1.100,00 0,00 0,00 22,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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 1425 emitida em 17/11/2023 às 09:13:36 - Cód Verif 6155-2407-3898

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/11/2023 Valor Total R\$ 1.100,00 Valor Líquido R\$ 1.100,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.24
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: 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\$ 1.100,00

DEBITO EM: 17/11/2023



=====

DOCUMENTO: 111705

AUTENTICACAO SISBB: D.718.A31.7A4.540.611

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 8429, emitido em 04/10/2023 20231119014454963000170	Número da Nota 00008429			
	Data e Hora de Emissão 04/10/2023 15:14:26 Código de Verificação ZG7F-XBK4			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Inscrição Municipal: ---- Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000 Município: Bilac UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme 2 termo aditivo. PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 23,94 Referente ao período: outubro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/11/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 514,70				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	5,15	15,44	3,35
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	514,70	2,90%	14,92	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 8429, emitido em 04/10/2023; (3) NFS-e quitada em 09/11/2023;				

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	25	367,64
PIACATU	5	73,53
GABRIEL MONTEIRO	5	73,53
TOTAL	35	514,70

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Data: 19/11/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:19:47

Coop.: 5042-3 / CCLA SICCOB UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA
Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20468.777303 73744.260008 1 95380000049076
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.118.113
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0007-06
Data Agendamento:	17/11/2023-16:43:34
Data Pagamento:	17/11/2023
Data Vencimento:	18/11/2023
Valor Documento:	490,76
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	490,76
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	0eb269a7-d80f-412e-90c1-d69bf8b2285f

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.24
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\$

73,53

DEBITO EM: 17/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111706

AUTENTICACAO SISBB: 2.AFE.5F7.F50.A66.985

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

22/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:11
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	22/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	29.108,25

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO 0.DAA.ED4.E05.A0F.020

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:44:24
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

40390000071071040900364332442017195400000289800

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	112.201
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.898,00
JUROS/MULTA	59,89
VALOR COBRADO	2.957,89

NR. AUTENTICACAO	A.032.263.BC7.726.B3D
------------------	-----------------------

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 Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2023



S

Número RPS:
6691

Número Nota Fiscal:
8962

Data Emissão
03/11/2023

**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO
LTDA**

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: Garça - 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

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAM

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DR ORLANDO T SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE, PROD- 10-2023 Trib aprox R\$: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.898,00	2.898,00

IBB
Hospital Padre Bernabé
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-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: MSQC-RUCW

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



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2023



S

Número RPS: 6722
Número Nota Fiscal: 8992
Data Emissão: 14/11/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

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

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

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - 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

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAM

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DR ORLANDO T SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE NPS - PROD 10-23 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

AHBB
Hospital Padre Bernabé
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. Incendicionado	0,00
Base de 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: JOXI-PMMA

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

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:44:24
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900364292700016395400000049795

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	112.202
DATA DE VENCIMENTO	20/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	497,95
JUROS/MULTA	10,28
VALOR COBRADO	508,23

=====

NR.AUTENTICACAO 6.EEA.F11.170.6A9.D9E

=====

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

23/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:18
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	23/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	28.851,30

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO D.D24.0FB.7FD.523.823

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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



Número da NFS-e
76
Código de Verificação de Autenticidade
C1ANSUSNI
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/11/2023 às 18:31:09
Chave de Acesso
 178351SWEKVH7KL4YF59OC255TR8FCVJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PIRATININGA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/11/2023
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

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 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	Complemento SALA 03	Bairro JARDIM ARIANO	
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/Pais LINS - SP	Cod. IBGE 3527108	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de outubro/2023	456,00	R\$ 456,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **76** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C1ANSUSNI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.24
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: 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: 23/11/2023
=====

DOCUMENTO: 112301
AUTENTICACAO SISBB: 8.28C.F2A.707.078.40C

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:18
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.308,99

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO 7.90C.533.2E0.987.37B

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	430924823	369.408.918-70	26479-2	2.678,13
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	11263-1	1.100,33
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	507,43
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	1.140,55
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	390121496	446.192.888-88	26868-2	1.104,37
Empregados: 5		Estagiários: 0		Total da Empresa:	
(seis mil quinhentos e trinta reais e oitenta e um centavos)		Contribuintes: 0		6.530,81	

BILAC, 24/11/2023

Responsável: _____

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2023

Página: 1/2
 Emissão: 27/11/2023
 Horas: 23:32:23

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.267,20 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	278,93 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00 P

ND: 1 Proventos: 2.678,13 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 214,25 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.678,13
NF: 1 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.678,13 **Valor FGTS:** 214,25 **Base IRRF:** 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	10,00	887,05 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	103,28 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	110,00 P

ND: 0 Proventos: 1.100,33 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 88,02 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.100,33
NF: 0 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.100,33 **Valor FGTS:** 88,02 **Base IRRF:** 0,00

Empr.: 6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT **Situação:** Trabalhando **CPF:** 330.286.868-56 **Adm:** 02/05/2022
Vínculo: Celetista **CC:** 26 **Depto:** 4 **Horas Mês:** 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.128,93

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	443,53 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	8,90 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	55,00 P

ND: 0 Proventos: 507,43 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 40,59 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 507,43
NF: 0 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 507,43 **Valor FGTS:** 40,59 **Base IRRF:** 0,00
 Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/10/2023 a 01/11/2023

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.100,00 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	24,71 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	15,84 P

ND: 0 Proventos: 1.140,55 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 91,24 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.140,55
NF: 0 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.140,55 **Valor FGTS:** 91,24 **Base IRRF:** 0,00

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

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.100,00 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	4,37 P

ND: 0 Proventos: 1.104,37 **Descontos:** 0,00 **Informativa:** 88,34 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 1.104,37
NF: 0 Base INSS: 0,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 1.104,37 **Valor FGTS:** 88,34 **Base IRRF:** 0,00

totais por Filial	Proventos	Descontos	Líquido
1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRA	6.530,81	0,00	6.530,81
Total:	6.530,81	0,00	6.530,81

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 11/2023

Página: 2/2
Emissão: 27/11/2023
Horas: 23:32:23

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 6.530,81
Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 6.530,81

Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO	51,00	5.797,78 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	51,00	420,19 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	15,84 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	27,00	297,00 P

Líquido Geral: 6.530,81

Situações

Número de empregados:	5	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	5	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	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	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:		IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:		Base do FGTS:	6.530,81
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	522,44
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:		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: 6.530,81

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário

5299 GISLAINE BEZERRA SILVA
ENFERMEIRO (A) RT

CBO

223505

Departamento

4

Fórmula

1

Admissão:

13/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.267,20		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	278,93		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	132,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.678,13	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2			Valor Líquido →	2.678,13	
Agência: 6918 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.534,40	0,00	2.678,13	214,25	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Giuliana Bezerra Silva
Assinatura do Funcionário

29/11/23

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.45.21

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:	29/11/2023
VALOR:	2.678,13
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.9C5.569.EE7.477.B72
-------------------	-----------------------

=====

|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

13o. Adiantamento

Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	887,05		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	103,28		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	10,00	110,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.100,33	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1			Valor Líquido →	1.100,33	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	0,00	1.100,33	88,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

29/11/23

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.45.21

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:	29/11/2023
VALOR:	1.100,33
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.134.A48.C0C.195.E26
-------------------	-----------------------

=====

|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

13o. Adiantamento
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	4	1

Admissão: 02/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	443,53	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	8,90	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	5,00	55,00	

BANCO BILAC 1 conta: 3278-6	Agência: 5826 - 2	Total de Vencimentos	507,43	Total de Descontos	0,00
		Valor Líquido	⇒		507,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	0,00	507,43	40,59	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.45.21

COMPROVANTE

PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNPJ:	330.286.868-56
AGENCIA: 5826	CONTA: 3.278-6
DATA DO PAGAMENTO:	29/11/2023
VALOR:	507,43
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.C89.FCC.F87.29F.233

=====

|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

13o. Adiantamento
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário
7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
ASSIST. D. PESSOAL

CBO Departamento Fila
411010 102 1
Admissão: 22/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.100,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	24,71		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	15,84		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4			1.140,55	0,00	
Agência: 0295 - X			Valor Líquido →	1.140,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	0,00	1.140,55	91,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mariana J. dos Santos
Assinatura do Funcionário

09/11/2023

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.45.21
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:	29/11/2023
VALOR:	1.140,55
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.35F.035.BC1.642.F10
-------------------	-----------------------

=====

|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

13o. Adiantamento
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário
6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE

CBO Departamento Fila/
411010 102 1
Admissão: 13/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.100,00		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	4,37		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.104,37	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26868-2			Valor Líquido →	1.104,37	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	0,00	1.104,37	88,34	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Thais Oliveira Almeida
Assinatura do Funcionário

29/11/23
Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11.45.21

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:	29/11/2023
VALOR:	1.104,37
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.830.875.47A.54A.FA7
-------------------	-----------------------

=====

|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

30/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:27
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	30/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.111,99

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

NR.AUTENTICACAO	7.452.BDA.320.D0B.A1F
-----------------	-----------------------

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

		RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURISMO LTDA CNPJ: 43.937.721/0002-16 - Av Faber, nº 370 Dist. Ind. Miguel Abdelnur - São Carlos CEP:13571-370	
Recibo regularmente emitido em conformidade e atendimento aos estritos termos do disposto no art. 126 do Decreto Federal nº 10.854, de 10 de novembro de 2021, que determina que "A venda do vale-transporte será comprovada por meio de recibo emitido pela vendedora (...)".			
Recibo de Vale Transporte		Posto de Retirada	
162758			
CNPJ: 45349461000102		Número do Pedido	
		162758	
Inscr. Estadual:			
Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço: AVENIDA GETÚLIO VARGAS 740		Complemento:	
Bairro: VILA LUTFALLA		Cep: 13570390	
Cidade: SÃO CARLOS		Estado: SP	
Valor: R\$ 180,00		Valor por Extenso: Cento e Oitenta Reais	
Produto: Vale Transporte		Código: Vale Transporte	
		Valor: R\$ 180,00	
		TOTAL: R\$ 180,00	
Data do Pedido: 27/11/2023		Data do Pagamento: 01/12/2023	
Autenticação: tq6SRNZhOcQAIPMuW4V5zpDJw1e8RjpCixt6yBMc7HU=			

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



Número do pedido **162758**
Valor do Pedido **RS 180,00**
Total de registros **1**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
50115	44692214813	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	77.04.00034077-1	RS 180,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:44:25
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379133305900000057168055055005995520000018000

BENEFICIARIO:

SOU - SISTEMA DE ONIBUS URBANO

NOME FANTASIA:

SOU - SISTEMA DE ONIBUS URBANO

CNPJ: 43.937.721/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

SOU - SISTEMA DE ONIBUS URBANO

CNPJ: 43.937.721/0001-35

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 113.001

DATA DE VENCIMENTO 02/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 30/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 180,00

VALOR COBRADO 180,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.317.9CF.5E3.DE2.420

=====

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