

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

CONVÊNIO Nº 01/2024

AGÊNCIA: 6790-3

CONTA: 525-8

JULHO/2024

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO
TIPO DE CONCESSÃO (1): SUBVENÇÃO
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente termo aditivo de convênio tem por objeto 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: 2024
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000
RESPONSÁVEL(ES) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 62.084,74
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	VALORES REPASSADOS
15/07/2024	R\$ 62.084,74	15/07/2024	33.914.006	R\$ 62.084,74
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 60.703,32
TOTAL				R\$ 122.788,06
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 165,90

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\$ 62.084,74 (SESSENTA E DOIS MIL, OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E SESENTA E QUATRO CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	03/06/2024 a 31/07/2024	MUNICIPAL	R\$ 89.215,39	
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 89.215,39	
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 33.738,57	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$ 33.738,57	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO


Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLAUSOS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	05/06/2024	4 189	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.597,45	R\$ -	R\$ 4.597,45	70.201	02/07/2024
2	07/06/2024	775.608	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 858,99	R\$ -	R\$ 858,99	70.202	02/07/2024
3	30/06/2024	HOLERITE	ADRIANO LUIZ FURLAN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.959,31	R\$ -	R\$ 1.959,31	56.124	04/07/2024
4	30/06/2024	HOLERITE	CRISTIANO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.985,42	R\$ -	R\$ 1.865,42	56.124	04/07/2024
5	30/06/2024	HOLERITE	GIULIANE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.281,11	R\$ -	R\$ 4.281,11	56.124	04/07/2024
6	30/06/2024	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.085,72	R\$ -	R\$ 2.085,72	56.124	04/07/2024
7	30/06/2024	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.215,50	R\$ -	R\$ 2.215,50	56.124	04/07/2024
8	30/06/2024	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.665,50	R\$ -	R\$ 3.665,50	56.124	04/07/2024
9	30/06/2024	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.647,95	R\$ -	R\$ 3.647,95	56.124	04/07/2024
10	02/07/2024	25	RODRIGO DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.772,00	R\$ -	R\$ 1.772,00	70.401	04/07/2024
11	01/07/2024	99	KELEEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	R\$ -	R\$ 361,00	70.402	04/07/2024
12	07/06/2024	62.658	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 265,80	R\$ -	R\$ 265,80	70.403	04/07/2024
13	07/06/2024	38.559	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.506,00	R\$ -	R\$ 1.506,00	70.404	04/07/2024
14	04/07/2024	811.860.900.671.502	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 3,70	R\$ -	R\$ 3,70	811.860.900.671.502	04/07/2024
15	14/06/2024	39.774	NILMAR COM DE MAT MEDICOS HOSP EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 31,00	R\$ 0,12	R\$ 31,12	71.501	15/07/2024
16	02/07/2024	9042	FARMACIA SAO JOSE DE BILAC	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 338,86	R\$ -	R\$ 338,86	71.502	15/07/2024
17	24/06/2024	55.981	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.816,07	R\$ -	R\$ 2.816,07	71.503	15/07/2024
18	02/07/2024	15.255	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R\$ 75,00	R\$ -	R\$ 75,00	71.504	15/07/2024
19	28/06/2024	3.240	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.559,38	R\$ -	R\$ 5.559,38	71.505	15/07/2024
20	02/07/2024	9.554	SINGOECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 497,55	R\$ 10,77	R\$ 508,72	71.506	15/07/2024
21	17/06/2024	95.523.016	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 3.603,57	R\$ -	R\$ 3.603,57	71.507	15/07/2024
22	01/07/2024	14.868	BENEFICIOS UPS LTDA- EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.000,00	R\$ -	R\$ 1.000,00	71.508	15/07/2024
23	01/07/2024	951	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.045,00	R\$ -	R\$ 1.045,00	71.509	15/07/2024
24	02/07/2024	27.657	PIRANCA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA- ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 110,00	R\$ -	R\$ 110,00	71.510	15/07/2024
25	01/07/2024	91	ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 178,00	R\$ -	R\$ 178,00	71.511	15/07/2024
26	25/06/2024	5.739	CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 69,00	R\$ -	R\$ 69,00	71.512	15/07/2024
27	04/07/2024	10	JOAO FELIPE GOMES CONCOLATO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 546,08	R\$ -	R\$ 546,08	71.513	15/07/2024
28	21/06/2024	5.735	CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 169,50	R\$ -	R\$ 169,50	71.514	15/07/2024
29	02/07/2024	22	DRA AMANDA PARIZATTI DE ANDRADE SERVIÇOS E ASSISTENCIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 650,00	R\$ -	R\$ 650,00	71.515	15/07/2024
30	02/07/2024	6	LHB SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.900,00	R\$ -	R\$ 3.900,00	71.516	15/07/2024

31	02/07/2024		31	VITORIA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	6.500,00	R\$	-	R\$	6.500,00	71.517	15/07/2024
32	02/07/2024		194	TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.220,05	R\$	-	R\$	1.220,05	71.518	15/07/2024
33	04/07/2024		1.640	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO	SERVICOS MEDICOS	R\$	3.382,00	R\$	-	R\$	3.382,00	71.519	15/07/2024
34	03/07/2024		137	I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS	SERVICOS MEDICOS	R\$	650,00	R\$	-	R\$	650,00	71.520	15/07/2024
35	02/07/2024		171	VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME	SERVICOS MEDICOS	R\$	2.600,00	R\$	-	R\$	2.600,00	71.521	15/07/2024
36	11/07/2024		91	VITOR LOURENÇO MOTELLO	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	700,00	R\$	-	R\$	700,00	71.522	15/07/2024
37	18/07/2024		37.975	CRISTIANO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.457,08	R\$	-	R\$	4.457,08	37.975	18/07/2024
38	04/07/2024		2.388	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	241,00	R\$	-	R\$	241,00	71.801	18/07/2024
39	07/07/2024		9.586	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.898,00	R\$	-	R\$	2.898,00	71.802	18/07/2024
40	05/07/2024		340	ROBERTO CARLOS MORETTI ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	24,00	R\$	-	R\$	24,00	71.803	18/07/2024
41	15/07/2024		45.021	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	694,26	R\$	-	R\$	694,26	71.804	18/07/2024
42	18/07/2024		12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	62,70	R\$	-	R\$	62,70	12	18/07/2024
43	18/07/2024		822.000.800.223.796	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	822.000.800.223.796	18/07/2024
44	18/07/2024		822.000.800.223.797	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	822.000.800.223.797	18/07/2024
45	18/07/2024		822.000.800.223.798	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	822.000.800.223.798	18/07/2024
46	18/07/2024		822.000.800.422.162	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	23,80	R\$	-	R\$	23,80	822.000.800.422.162	18/07/2024
47	18/07/2024		822.001.100.131.187	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	822.001.100.131.187	18/07/2024
48	18/07/2024		822.001.100.131.188	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	822.001.100.131.188	18/07/2024
49	18/07/2024		872.000.803.325.311	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	48,00	R\$	-	R\$	48,00	872.000.803.325.311	18/07/2024
50	19/07/2024		556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	267,39	R\$	-	R\$	267,39	556.790.000.000.227	19/07/2024
51	19/07/2024		556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.765,17	R\$	-	R\$	1.765,17	556.790.000.000.227	19/07/2024
52	19/07/2024		556.790.000.000.227	GUIA DE FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.609,43	R\$	-	R\$	1.609,43	556.790.000.000.227	19/07/2024
53	19/07/2024		812.011.100.222.278	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	812.011.100.222.278	19/07/2024
54	19/07/2024		872.010.802.608.891	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	20,60	R\$	-	R\$	20,60	872.010.802.608.891	19/07/2024
55	04/06/2024		9.639	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	114,25	R\$	-	R\$	114,25	553.092.000.008.829	24/07/2024
56	13/06/2024		3256797 / 3256798	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	35,88	R\$	-	R\$	35,88	553.092.000.008.829	24/07/2024
57	02/07/2024		488	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	245,00	R\$	-	R\$	245,00	556.790.000.008.829	24/07/2024
58	23/07/2024		152	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	72.401	24/07/2024

59	03/09/2024	20760333276-0	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$	53,73	R\$	-	R\$	53,73	72.402	24/07/2024
60	24/07/2024	832 061 100 158 493	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	832 061 100 158 493	24/07/2024
61	03/07/2024	3.264	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	10.708,50	R\$	-	R\$	10.708,50	73.101	31/07/2024
62	05/07/2024	35 190	BIRIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	315,70	R\$	-	R\$	315,70	73.102	31/07/2024
63	03/07/2024	3.221	MEDICINALI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	455,00	R\$	-	R\$	455,00	73.103	31/07/2024
64	31/07/2024	832 130 804 108 435	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	8,90	R\$	-	R\$	8,90	832 130 804 108 435	31/07/2024
65	31/07/2024	872 130 804 684 604	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	872 130 804 684 604	31/07/2024
TOTAL					R\$	89.204,50	R\$	10,89	R\$	89.215,39		

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declarar(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.

Bilh. 26 de agosto de 2024.


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

ATIBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Setor Administrativo - R. José Antonio Romão, 303 - Jd. Anilino - Lins/SP - CEP: 13400 - 400 Tel: +55 14 3322 5195
www.atibb.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: 2024
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
02/07/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	60.703,32
02/07/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-55.246,88
04/07/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	55.246,88
04/07/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-31.617,87
15/07/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-26.434,39
18/07/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	26.434,39
18/07/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-17.925,55
19/07/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	17.925,55
19/07/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-14.259,56
24/07/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	14.259,56
24/07/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-13.612,20
31/07/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	13.612,20
31/07/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	31.617,87
31/07/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-33.738,57
			Saldo da movimentação	26.964,75

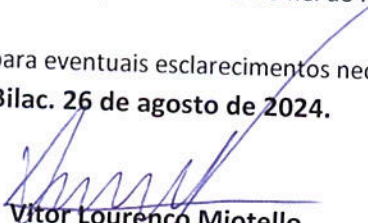
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 26 de agosto de 2024.


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338041415311302084
04/08/2024 16:05:42

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 525-8 ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato 07 / 2024

**Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP**

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	60.703,32 C	
				02/07 14:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/07/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	55.246,88 D	
				02/07 16:10 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	70.201	4.597,45 D	
				WHITE MARTINS			
02/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	70.202	858,99 D	0,00 C
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
04/07/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	55.246,88 C	
				04/07 15:46 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/07/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	31.617,87 D	
				04/07 17:03 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/07/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	56.124	19.720,51 D	
04/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.401	1.772,00 D	
				260 0001 051739565000126 51.739.565 RO			
04/07/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.402	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
04/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	70.403	265,80 D	
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
04/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	70.404	1.506,00 D	
				BELIVE COMERCIO P H EIRELI			
04/07/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	811.860.900.671.502	3,70 D	0,00 C
				Cobrança referente a 01/07/2024			
15/07/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.914.006	62.084,74 C	
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA			
15/07/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	26.434,39 D	
				15/07 17:13 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	71.501	31,12 D	
				NILMAR COM MAT HOSP LTDA			
15/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	71.502	338,86 D	
				FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTD			
15/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	71.503	2.816,07 D	
				WHITE MARTINS			
15/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	71.504	75,00 D	
				EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE			
15/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	71.505	5.559,38 D	
				WHITE MARTINS			
15/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	71.506	508,72 D	

		Sinconecta Tecnologia Da Infor			
15/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	71.507	3.603,57 D
		WHITE MARTINS			
15/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	71.508	1.000,00 D
		BENEFICIOS UPS LTDA			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.509	1.045,00 D
		237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.510	110,00 D
		237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.511	176,00 D
		237 5247 052922548000192 ARUNALAB LABO			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.512	69,00 D
		237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.513	546,08 D
		237 0028 051848791000145 51.848.791 JO			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.514	169,50 D
		237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.515	650,00 D
		260 0001 052815871000167 DRA AMANDA PA			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.516	3.900,00 D
		260 0001 053404563000101 LHB SANTOS SE			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.517	6.500,00 D
		237 1920 052869749000173 VITORIA SERVI			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.518	1.220,05 D
		033 0058 031673195000164 TAMARA CRISTI			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.519	3.382,00 D
		033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.520	650,00 D
		756 3183 037039007000127 I C A F DE OL			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.521	2.600,00 D
		237 1738 043061931000102 VINICIUS THIA			
15/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.522	700,00 D
		260 0001 041735813000107 VITOR LOURENC		0,00 C	
18/07/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	26.434,39 C
		18/07 14:43 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/07/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	17.925,55 D
		18/07 16:08 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/07/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	37.975	4.457,08 D
18/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	71.801	241,00 D
		SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT			
18/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	71.802	2.898,00 D
		Sinconecta Tecnologia Da Infor			
18/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.803	24,00 D
		237 0028 061300588000193 ROBERTO CARLO			
18/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.804	694,26 D
		748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
18/07/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	62,70 D
		Cobrança referente a 17/07/2024			
18/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.000.800.223.796	12,00 D
		Cobrança referente a 15/07/2024			
18/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.000.800.223.797	12,00 D

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Cobrança referente a 15/07/2024						
18/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.000.800.223.798	12,00 D	
Cobrança referente a 15/07/2024						
18/07/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.000.800.422.162	23,80 D	
Cobrança referente a 05/07/2024						
18/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.001.100.131.187	12,00 D	
Cobrança referente 18/07/2024						
18/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.001.100.131.188	12,00 D	
Cobrança referente 18/07/2024						
18/07/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.000.803.325.311	48,00 D	0,00 C
Cobrança referente a 17/07/2024						
19/07/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	17.925,55 C	
19/07 16:09 ASSOCIACAO H B BRASIL						
19/07/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	14.259,56 D	
19/07 17:13 ASSOCIACAO H B BRASIL						
19/07/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	267,39 D	
19/07 16:12 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
19/07/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.765,17 D	
19/07 16:12 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
19/07/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.609,43 D	
19/07 16:12 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
19/07/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	812.011.100.222.278	3,40 D	
Cobrança referente 19/07/2024						
19/07/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.010.802.608.891	20,60 D	0,00 C
Cobr parc ref a 17/07/2024						
24/07/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	165,90 C	
24/07 11:20 ASSOCIACAO B BRASIL						
24/07/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	14.259,56 C	
24/07 15:02 ASSOCIACAO H B BRASIL						
24/07/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	114,25 D	
24/07 15:04 ASSOCIACAO B BRASIL						
24/07/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	35,88 D	
24/07 15:04 ASSOCIACAO B BRASIL						
24/07/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	13.612,20 D	
24/07 17:05 ASSOCIACAO H B BRASIL						
24/07/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.008.532	245,00 D	
24/07 15:04 ELIANA PALMIERI RODRIGUE						
24/07/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.401	361,00 D	
077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH						
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	72.402	53,73 D	
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA						
24/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.061.100.158.493	3,40 D	0,00 C
Cobrança referente 24/07/2024						
31/07/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.612,20 C	
31/07 11:09 ASSOCIACAO H B BRASIL						
31/07/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	31.617,87 C	
31/07 11:09 ASSOCIACAO H B BRASIL						
31/07/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	33.738,57 D	
31/07 11:37 ASSOCIACAO H B BRASIL						
31/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	73.101	10.708,50 D	
WHITE MARTINS						

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

04/08/2024, 16:05

Banco do Brasil

31/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó BIRIMED DISTRIBUIDORA DE PRODU	73.102	315,70 D
31/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletó MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO	73.103	455,00 D
31/07/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobr parc ref a 24/07/2024	832.130.801.106.435	8,90 D
31/07/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 17/07/2024	872.130.804.664.604	3,40 D
31/07/2024	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
04/08/2024 R\$ 7,60. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:11
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	02/07/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	55.246,88

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

NR. AUTENTICACAO	2.A46.938.399.4B7.C96
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

1-65
UFE: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
SÉRIE 602
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3524 0635 8204 4800 9516 5560 2000 0041 8917 5254 2572
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110

DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241184335918 2024-06-05T11:05:59-03:00
CNPJ 35.820.448/0095-16

ENDERECO	AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES	CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	05.06.2024
MUNICÍPIO	LINS	COMPLEMENTO		BAIRO/DISTRITO	JARDIM ARIANO	DATA SAÍDA/ENTRADA	05.06.2024
FATURA		UF	SP	UF	SP	HORA DA SAÍDA	11:04:52
NÚMERO	4189	UF	SP	CEP	16400-400		
VENCIMENTO	001	VENCIMENTO	03/07/2024	VENCIMENTO		VENCIMENTO	
VALOR	4.597,45	VALOR	4.597,45	VALOR		VALOR	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	4.597,45	VALOR DO ICMS	827,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCF	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.021,45				
VALOR DO FRETE	576,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	4.597,45				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS															
RAZÃO SOCIAL	CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA														
ENDERECO	AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS														
QUANTIDADE	6.000	ESPECIE	Unidade	MARCA	NUMERAÇÃO	MUNICÍPIO	ARACATUBA	FRETE POR CONTA	0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO				
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMSST	VICMSST	VICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10MS		28044000	000	5103	M3	40.000	82,4780	3.299,12	3.847,69	0,00	0,00	692,58	0,00	18,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G.		28044000	000	5103	CDA	2.000	361,1650	722,33	749,76	0,00	0,00	134,96	0,00	18,00
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	19138	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN												
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															

Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2415700028 Cilindro: 039253356 - Item: 40000197 Lote: 2415700028 Cilindro: 039241607 - Item: 40000197 Lote: 2415600426 Cilindro: 038912735 - Item: 40000563 Lote: 2415100006 Cilindro: 03687516 - Item: 40000563 Lote: 2415100006 Cilindro: 039278780.

GABRIEL MONTEIRO-SP
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

ABBB
Convenio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

RESERVADO AO FISCO

NF-e Nº 4189 - SÉRIE 602



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380414153113021
04/08/2024 16:06:0904/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:07
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101127372336027642903397660000459745

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	70.201
DATA DE VENCIMENTO	03/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.597,45
VALOR COBRADO	4.597,45

NR. AUTENTICACAO 5.5C5.B24.477.14F.830

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG.
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 775608
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3124 0611 2060 9900 0107 5500 1000 7756 0811 6175 7605

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246002599071 07/06/2024 11:30:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
07/06/2024

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

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

07 JUN 2024

FATURA / DUPLICATA

001 05/07/2024 858,99

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
858,99	93,79		0,00	858,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00			0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				858,99

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8	CAIXA			28,51	28,51	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L642 (2) 04/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L642, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 20/04/2029)	90183119	100	6108	CX	2	58,0650	116,13	116,13	4,65		4,00	
4416	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 C/10-MARK LT 21715 (2) 04/2028 (Fornecedor: 164, Lote: 21715, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2028)	90183929	000	6105	PCT	2	5,4700	10,94	10,94	1,31	0,00	12,00	0,00
13822	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10-BIOSANI LT 62789 (2) 11/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 62789, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/202-3, Data Val: 30/01/2026)	90183929	000	6108	PCT	2	6,2550	12,51	12,51	1,50	0,00	12,00	0,00
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI LT 63389 (2) 01/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 6338-9, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2027)	90183929	000	6108	PCT	2	5,2250	10,45	10,45	1,25	0,00	12,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 9124 (1) 04/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 9124, Qtde: 1, Data Fab: 01/0-4/2024, Data Val: 30/04/2029)	48191000	000	6108	CX	1	90,1400	90,14	90,14	10,82	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CC 44116 ||*R16P1V6 R10P4V2 ||
 ITEM 1 Alíquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 52,54
 Pedido: 744267
 End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :
 COMERCIAL
 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Nota....: 6 Cubagem: 0,23
 Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERV

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUÍ, MG,
CEP:37600000. Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 775608
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 0611 2060 9900 0107 5500 1000 7756 0811 6175 7605

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246002599071 07/06/2024 11:30:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
28606	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/06-BIOSANI LT 63845 (4) 03/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 63845, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2027)	90183929	000	6108	PCT	4	5,4325	21,73	21,73	2,61	0,00	12,00	0,00
22995	C.G. 7,5 X 7,5 13F EST.C/10 CX.250-EUROPA LT 022024 (2) 01/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 022024, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 31/01/2029)	30059090	000	6108	CX	2	127,5100	255,02	255,02	30,60	0,00	12,00	0,00
16981	LUVA P/ PROCED.N.EST.G C/70-LENGRUBER LT PR0110 (1) 03/2029 (Fornecedor: 7934, Lote: PR0110, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2029)	40151200	000	6108	CX	1	215,8100	215,81	215,81	25,90	0,00	12,00	0,00
26502	PREDNISOLONA 20MG 10CP GEN-EMS LT 482913 (6) 12/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 482913, Qtde: 6, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30043999	500	6108	CX	6	3,6933	22,16	22,16	2,66	0,00	12,00	0,00
29644	HYPREN 1MG/ML 100AMP 1ML-HYPOFARMA LT 240-20557 (1) 02/2026 (Fornecedor: 4219, Lote: 24020557, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30039099	000	6108	CX	1	104,1000	104,10	104,10	12,49		12,00	

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:07
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398032416900001523000283103597680000085899

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.202

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 858,99

VALOR COBRADO 858,99

=====

NR.AUTENTICACAO F.2DD.DC3.54B.089.72D

=====

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

04/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:03:46
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	04/07/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	31.617,87

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	8.FFB.CB9.D99.FB7.D72
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2024

Página: 1 / 1
Emissão: 04/07/2024
Horas: 14:04:16

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
Empregados			
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN		
7835	CRISTIANO DA SILVA	98211-3	1.959,31
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	104183-5	1.865,42
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	26479-2	4.281,11
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	11263-1	2.085,72
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	3278-6	2.215,50
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	99091-4	3.665,50
	Empregados: 7	26868-2	3.647,95
	Estagiários: 0		
	Contribuintes: 0		
		Total da Empresa:	19.720,51

BILAC, 04/07/2024

Responsável: _____

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2024

Página: 1/4
Emissão: 04/07/2024
Horas: 14:04:52

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8474 ADRIANO LUIZ FURLAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	119.815.508-60	Adm:	08/03/2024		
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	101	Horas Mês:	180,00		
Cargo:	953 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	517410	Filial:	1	Salário:	1.487,29		
1 HORAS NORMAIS	180,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	60,02 P				8,01	170,50 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,80	300,10 P							
ND: 0 Proventos:	2.129,81	Descontos:	170,50	Informativa:	170,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.959,31
NF: 0 Base INSS:	2.129,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.129,81	Valor FGTS:	170,38	Base IRRF:	1.565,01

Empr.:	7835 CRISTIANO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	998.799.990-53	Adm:	24/06/2023		
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	101	Horas Mês:	220,00		
Cargo:	953 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	517410	Filial:	1	Salário:	1.487,29		
1 HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	42,82 P				7,95	161,21 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	79,18	214,12 P							
ND: 0 Proventos:	2.026,63	Descontos:	161,21	Informativa:	162,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.865,42
NF: 1 Base INSS:	2.026,63	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.026,63	Valor FGTS:	162,13	Base IRRF:	1.461,83

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	205,33	4.232,11 P	998	I.N.S.S.					
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	14,67	302,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA		10,24	493,16 D		
242 REEMBOLSO DESP PAGO	224,86	224,86 P				22,50	267,39 D		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P							
ND: 1 Proventos:	5.041,66	Descontos:	760,55	Informativa:	385,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.281,11
NF: 1 Base INSS:	4.816,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.816,80	Valor FGTS:	385,34	Base IRRF:	4.134,05
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 17/06/2024 a 18/06/2024									

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	176,00	1.703,14 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	408,98 D		
8697 HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.IN	14,67	141,93 P	812	INSS FERIAS		9,09	42,07 D		
8699 MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEG	0,00	0,45 P	821	INSS DIFERENÇA FERIAS		0,00	1,65 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	22,53 P	998	I.N.S.S.		8,07	183,16 D	
3 HORAS FERIAS	29,33	283,86 P	942	IRRF FERIAS		15,00	12,33 D		
806 MEDIA HORAS FERIAS	26,02	26,02 P							
807 VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P							
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	115,85 P							
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	40,75	157,73 P							
ND: 0 Proventos:	2.733,91	Descontos:	648,19	Informativa:	218,71	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.085,72
NF: 0 Base INSS:	2.733,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.733,91	Valor FGTS:	218,71	Base IRRF:	2.085,72
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/06/2024 a 07/07/2024									
FERIAS DE 06/05/2024 - 04/06/2024									

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2024

Página: 2/4
Emissão: 04/07/2024
Horas: 14:04:52

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

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 I **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				8,12		195,83 D

ND: 0 Proventos: 2.411,33 **Descontos:** 195,83 **Informativa:** 192,90 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.215,50
NF: 0 Base INSS: 2.411,33 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.411,33 **Valor FGTS:** 192,90 **Base IRRF:** 2.215,50

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:** 2.800,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.800,00 P	998	I.N.S.S.				
242 REEMBOLSO DESP PAGO	279,65	279,65 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		8,51		246,78 D
245 AJUDA DE CUSTO	825,00	825,00 P				92,05		92,05 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	13,17 P						
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	3,44 P						
331 HORAS EXTRAS 50%	3,45	65,86 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,38	17,21 P						

ND: 0 Proventos: 4.004,33 **Descontos:** 338,83 **Informativa:** 231,97 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.665,50
NF: 0 Base INSS: 2.899,68 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.899,68 **Valor FGTS:** 231,97 **Base IRRF:** 2.334,88

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: 950 ANALISTA DE QUALIDADE JR **C.B.O:** 391210 **Filial:** 1 **Salário:** 3.100,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.100,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		1.380,99 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	338,26	338,26 P	998	I.N.S.S.		8,74		270,81 D
245 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50		20,70 D
809 MEDIAS HORAS ABONO	2,41	2,41 P						
930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	73,33	1.033,33 P						
932 1/3 DO ABONO FERIAS	73,33	345,25 P						
8197 DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	0,90	0,90 P						
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	0,30	0,30 P						

ND: 0 Proventos: 5.320,45 **Descontos:** 1.672,50 **Informativa:** 248,00 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.647,95
NF: 0 Base INSS: 3.100,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.100,00 **Valor FGTS:** 248,00 **Base IRRF:** 1.970,70

Total Geral Proventos:	23.668,12	Total Geral Descontos:	3.947,61
		Líquido Geral:	19.720,51

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.431,33	16.938,76 P	812 INSS FERIAS	9,09	42,07 D
3 HORAS FERIAS	29,33	283,86 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	100,00	1.336,69 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.789,97 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	842,77	842,77 P	942 IRRF FERIAS	15,00	12,33 D
245 AJUDA DE CUSTO	1.325,00	1.325,00 P	998 I.N.S.S.	59,64	1.721,45 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	13,17 P	999 IMPOSTO DE RENDA	30,00	288,09 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	214,11	689,16 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
331 HORAS EXTRAS 50%	3,45	65,86 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	26,02	26,02 P			
807 VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65 P			
809 MEDIAS HORAS ABONO	2,41	2,41 P			
930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	73,33	1.033,33 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	115,85 P			
932 1/3 DO ABONO FERIAS	73,33	345,25 P			
8197 DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	0,90	0,90 P			
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	0,30	0,30 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	29,34	444,22 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,45 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	128,81 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	37,66 P			

Líquido Geral: 19.720,51

INSS

Salário contribuição empregados:	20.118,16	FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Base do FGTS:	20.118,16
Excedente:	0,00	Valor do FGTS:	1.609,43
Base total:	20.118,16	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	1.765,17	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Empresa:	0,00	Base FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
Contribuintes:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Total INSS:	1.765,17	Base PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor PIS:	0,00
(-) Salário Família:	62,04	Base ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00	Valor ISS:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	16.332,19	IRRF conforme competência do pagamento	
Valor IRRF Mensal:	288,09	Base IRRF Mensal:	13.808,94
Base IRRF Férias:	766,86	Valor IRRF Mensal:	267,39
Valor IRRF Férias:	12,33	Base IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	300,42	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00	Valor Total do IRRF:	267,39
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
		IRRF contribuintes:	0,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

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

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar			
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	372,24
(-)Salário Maternidade:	13.858,33	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	238.835,31	0,00	372,24	13.858,33	0,00	224.604,74
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	113.190,57	0,00	0,00	0,00	0,00	113.190,57
PIS(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Saldo remanescente à restituir				Saldo à recolher:	337.795,31
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00		
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00		

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN CONTROLADOR DE ACESSO	517410	101	1
		Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.487,29		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,80	300,10		
998	I.N.S.S.	8,01		170,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.129,81	170,50	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 98211-3			Valor Líquido →	1.959,31	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	2.129,81	2.129,81	170,38	1.565,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.06.43
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ADRIANO LUIZ FURLAN
CPF/CNPJ:	119.815.508-60
AGENCIA: 0348	CONTA: 98.211-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	1.959,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.4A3.A82.B4A.E99.57D
-------------------	-----------------------

=====

|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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
7835	CRISTIANO DA SILVA CONTROLADOR DE ACESSO	517410	101	1
		Admissão:	24/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	79,18	214,12		
998	J.N.S.S.	7,95		161,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.026,63	161,21	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 104183-5			Valor Líquido →	1.865,42	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	2.026,63	2.026,63	162,13	1.461,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.06.44

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CRISTIANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	998.799.990-53
AGENCIA: 0348	CONTA: 104.183-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/07/2024
VALOR:	1.865,42
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	7.E23.BFD.EF9.9B2.79F
-------------------	-----------------------

=====

|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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	4.232,11		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	302,29		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	224,86	224,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
998	I.N.S.S.	10,24		493,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		267,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.041,66	760,55	
			Valor Líquido →	4.281,11	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2		Agência: 6918 - 3			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.534,40	4.816,80	4.816,80	385,34	4.134,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.06.44

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:	05/07/2024
VALOR:	4.281,11
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.14E.D57.786.219.E79
-------------------	-----------------------

=====

|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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	176,00	1.703,14		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	141,93		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,45		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,53		
3	HORAS FERIAS	29,33	283,86		
806	MEDIA HORAS FERIAS	26,02	26,02		
807	VANTAGENS FERIAS	37,65	37,65		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	115,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,92		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,75	157,73		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00			
812	INSS FERIAS	9,09		408,98	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,07	
998	I.N.S.S.	8,07		1,65	
942	IRRF FERIAS	15,00		183,16	
				12,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.733,91	648,19	
BANCO DO BRASIL 1 Conta corrente: 11263-1			Valor Líquido →	2.085,72	
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	2.733,91	2.733,91	218,71	2.085,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.06.44
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:	05/07/2024
VALOR:	2.085,72
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.7CC.B23.2C8.BB6.B1D
-------------------	-----------------------

=====

|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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,12		195,83

BANCO BILAC 1		Agência: 5826 - 2	
Conta: 3278-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.411,33	195,83
		Valor Líquido →	2.215,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.411,33	2.411,33	192,90	2.215,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.06.44
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:	05/07/2024
VALOR:	2.215,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	5.13B.B5B.138.3B0.53D
-------------------	-----------------------

=====

|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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

NPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO Mensalista

FOIHA DE PESSOAL Junho de 2024

Código 7049 Nome do Funcionário MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
 Assistent. D. PESSOAL
 CBO 411010 Departamento 102
 Admissão: 22/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.800,00	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	279,65	279,65	
245	AJUDA DE CUSTO	825,00	825,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	13,17	
924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,44	
331	HORAS EXTRAS 50%	3,45	65,86	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,38	17,21	
998	I.N.S.S.	8,51		246,78
111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

INCO DO BRASIL 1	Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos	4.004,33	Total de Descontos	338,83
Conta: 99091-4		Valor Líquido	↑	3.665,50	
Salário Base	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	2.334,88	Faixa IRRF	7,50
2.800,00	2.899,68	2.334,88			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.
 Data 05/07/2024
 Assinatura do Funcionário Mariana V. dos Santos

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP



04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.06.44

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:	05/07/2024
VALOR:	3.665,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.792.E55.2DD.C60.BBA
-------------------	-----------------------

=====

|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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: GABRIEL MONTEIRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome e Função	LRD	Capacidade	FOL	
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA ANALISTA DE QUALIDADE JR	391210	102	1	
		Admissão:		13/04/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.100,00		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	338,26	338,26		
245	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00		
809	MEDIAS HORAS ABONO	2,41	2,41		
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	73,33	1.033,33		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	73,33	345,25		
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	0,90	0,90		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	0,30	0,30		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.380,99	
998	I.N.S.S.	8,74		270,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.320,45	1.672,50	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Liquidado →	3.647,95	
conta corrente: 26868-2				Agência: 6845 - 4	
Saldo Banc	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. PRRF	Para RRFF
3.100,00	3.100,00	3.100,00	248,00	1.970,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura Funcionário

05.07.24

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.06.44

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:	05/07/2024
VALOR:	3.647,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.D9D.999.C26.824.EA4
-------------------	-----------------------

=====

|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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Chave de Acesso da NFS-e
3506409225173956500012600000000002524071925551142



Número da NFS-e 25	Competência da NFS-e 02/07/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/07/2024 07:35:46
Número da DPS 36	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/07/2024 07:35:46

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 51.739.565/0001-26	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9820-0198
Nome / Nome Empresarial 51.739.565 RODRIGO DE LIMA MESSIAS		E-mail JV.GESTAO1@GMAIL.COM	
Endereço BEIRUTE, 51, MONTE LIBANO		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMS		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 CONVÊNIO 01/2023 - 2º TERMO ADITIVO - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 06/2024 - 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, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Bilac - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.772,00	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\$ 1.772,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado RS	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.772,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.07
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 24.185.629-1

FAVORECIDO: 51.739.565 RODRIGO DE LIMA MESSIAS
CPF/CNPJ: 51.739.565/0001-26
VALOR: R\$ 1.772,00
DEBITO EM: 04/07/2024
=====

DOCUMENTO: 070401
AUTENTICACAO SISBB: 5.FC0.6A1.4E9.C1C.418

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota 99
Data de Emissão 01/07/2024
Data e Hora da Competência 01/07/2024 às 10:09:37
Código de Verificação 4876-9963-4858



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. 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

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\$ 361,00

Atividade 04.10-NUTRIÇÃO.
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vir. Total Retido (R\$) 0,00 Vir. do ISS (R\$) 0,00
 ISS Fixo Base de Cálcl. (R\$) 0,00
 Aliquota (%) 0,0000

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 99 emitida em 01/07/2024 às 10:09:37 - Cód Verif 4876-9963-4858
 Condições de Pagamento: Vencimento: 01/07/2024 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 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.07
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA
CPF/CNPJ: 405.273.498-01
VALOR: R\$ 361,00
DEBITO EM: 04/07/2024
=====

DOCUMENTO: 070402
AUTENTICACAO SISBB: 1.976.0C6.828.07A.7A3

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 DANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
 PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 N° 62.658
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3124.0632.7578.2400.0105.5500.1000.0626.5810.1499.2243
 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
 131246002408376 - 07/06/2024 10:17:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0001-02 DATA EMISSÃO 07/06/2024
 ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DA SAIDA 07/06/2024
 MUNICIPIO Garça FONE/FAX (014)3541-1544 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL. HORA DA SAIDA 10:17:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL BILAC CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16210-000
 MUNICIPIO Bilac UF SP FONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS
 62658/1 - 07/07/24 - 265,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
265,80	31,89	0,00	0,00	265,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				265,80

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 QUANTIDADE 2 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 35,4000 PESO LIQUIDO 35,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2275 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML ISENTO PVC CX16FR FRESENIUS KABI Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: 74TC1403 - 23/02/2026 Qtd: 1.00 Número da FCI: 4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0	500 6108	CX	1,0000	115,2	0,0000	115,20	115,20	13,82	0,00	12,00	0,00
2274 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Principio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: 74TC1462 - 25/02/2026 Qtd: 1.00 Número da FCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	500 6108	CX	1,0000	150,6	0,0000	150,60	150,60	18,07	0,00	12,00	0,00

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 / Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, RUA 7 DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 63480 /
 Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 // 8610-1-02 cnae 2080915 hosp geral /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

GABRIEL MONTEIRO SP



04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:07
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080793124271812411700003197700000026580
BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.403
DATA DE VENCIMENTO 07/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 265,80
VALOR COBRADO 265,80

NR.AUTENTICACAO 1.B57.EC7.EAB.3C5.C50

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 36.559
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4124.0614.3355.4400.0380.5500.1000.0365.5910.1499.2300

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
141240167820681 - 07/06/2024 10:26:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863 INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ 14.335.544/0003-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0001-02 DATA EMISSÃO 07/06/2024
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50 BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS CEP 17402-064 DATA DA SAÍDA 07/06/2024
MUNICÍPIO Garça FONE / FAX (014)3541-1544 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:26:04

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL BILAC CNPJ 45.349.461/0001-02 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16210-000
MUNICÍPIO Bilac UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
36559/1 - 07/07/24 - 1506,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.506,00 VALOR DO ICMS 180,72 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.506,00
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 1.506,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 EMITENTE 1-DESTINATARIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 7 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 100,2000 PESO LÍQUIDO 100,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote PR391F3 - 24/09/2025 Qtd: 2.00 Número da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	2,0000	294	0,0000	588,00	588,00	70,56	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote PR392L7 - 11/04/2026 Qtd: 3.00 Número da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	3,0000	200	0,0000	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote PR383H9 - 22/11/2025 Qtd: 1.00 Número da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 6108	CX	1,0000	150	0,0000	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 44115 / Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, RUA 7 DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Número do Pedido BELIVE 37375 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / 8610-1-02 cnae 2080915 hosp geral /



RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP
GABRIEL MONTEIRO-SP


Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC		EMISSÃO: 07/06/2024		DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICEN		NF-e Nº: 36559 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	
				Total NF: 1.506,00			

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 36.559 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4124.0614.3355.4400.0380.5500.1000.0365.5910.1499.2300</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>141240167820681 - 07/06/2024 10:26:44</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO													
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC													
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO			CNPJ							
9070749863						14.335.544/0003-80							
1094	30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER	500	CX	1,0000	168	0,0000	168,00	168,00	20,16	0,00	12,00	0,00
		Principio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO											
		Modelo: HOSPITALAR											
		Lote: PR384P0 - 11/06/2025 Qtd: 1,00											
		Numero da FCI AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856											

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO 44115 / Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, RUA 7 DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 37375 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / 8610-1-02 cnae 2080915 hosp geral /</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="text-align: right;">  GABRIEL MONTEIRO-SP </p>
---	--	---

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:07
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080383098271012311140003297700000150600
BENEFICIARIO:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

NOME FANTASIA:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COMERCIO P H EIRELI

CNPJ: 14.335.544/0003-80

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.404

DATA DE VENCIMENTO 07/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 04/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.506,00

VALOR COBRADO 1.506,00

NR.AUTENTICACAO 2.A03.E13.836.877.105

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:13:28
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 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 26.434,39

***** 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.07F.FCC.420.E69.9C0

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS HOSP. EPP
RUA FLORIANO PEIXOTO, 540 - VILA MENDONCA - ARACATUBA - SP - CEP: 16015-000
Fone: (18)3623-2553
vendas@cirurgicanilmar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.039.774
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0619 5629 7200 0106 5500 1000 0397 7410 3977 4004

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241266561958 14/06/2024 12:56:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177490402111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 19.562.972/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 14/06/2024		
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000	DATA DA SAÍDA 14/06/2024	
MUNICÍPIO BILAC	UF SP	TELEFONE / FAX (18)3659-1243	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:01:59

FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 001 - Valor Original: R\$ 31,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 31,00

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 12/07/2024
Valor : R\$ 31,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 7,89 (25,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 31,00	
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 31,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL NILMAR COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSP - EPP			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 19.562.972/0001-06
ENDEREÇO RUA FLORIANO PEIXOTO, 540			MUNICÍPIO ARACATUBA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 177490402111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
370	GEL P/ULTRASSON PLURIGEL 5KG LOTE 240330 Venc.: 30/03/2026 Fabr.: 04/04/2024 LOTE: 240330 QTD: 1,00 FAB: 04/04/2024 VAL: 30/03/2026	30067000	060	5102	UN	1,00	31,0000	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib Aprox: R\$4,17 Federal | R\$3,72 Estadual Fonte IBPT. D3C559	RESERVADO AO FISCO
Formas de Pagamento: Boleto Bancário : R\$ 31,00	Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP
AHBB Hospital Padre Bernardo Rilac-SP GABRIEL MONTEIRO-SP	

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:07
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200408703021102073711026197750000003100
BENEFICIARIO:

NILMAR COM MAT HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

NILMAR COM MAT HOSP LTDA

CNPJ: 19.562.972/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

NILMAR COM MAT HOSP LTDA

CNPJ: 19.562.972/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.501

DATA DE VENCIMENTO 12/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 31,00

JUROS/MULTA 0,12

VALOR COBRADO 31,12

NR.AUTENTICACAO D.0F0.D6D.057.A20.18D

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC

RUA SÃO PAULO, 485 - CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210-000 -
Fone/Fax: (18) 36591204

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 9042
SÉRIE: 1
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35240745178712000133550010000090421147991706

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241407252678 02/07/2024 12:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213000502114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

45178712000133

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF
45349461000102

DATA DA EMISSÃO
02/07/2024

ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16210000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
02/07/2024

MUNICÍPIO
BILAC

FONE/FAX
(18) 36591243

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
12:55

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
129,29	23,27	0,00	0,00	339,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
4,00	0,00	5,02	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				338,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				
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.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896112147640	AERODINI sol spray fr 200 dos	30049099	060	5929	UN	2,00	28,90	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148290512	CAPTOPRIL 25MG CX 30 COMP (PRA)	30049019	060	5929	UN	2,00	5,14	10,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112128861	CEFALEXINA 250MG/5ML PO SUS FR 100ML	30042052	060	5929	UN	1,00	51,15	51,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899838861173	ESPAÇADOR MULTILASER ADULTO E INFANTIL	90192020	000	5929	UN	1,00	58,50	58,50	0,00	58,83	10,59	0,00	18,00	0,00
7896023783401	FLUNACETIL XAROPE 40 MG/ML 120 ML	21069030	000	5929	UN	2,00	34,90	69,80	0,00	70,46	12,68	0,00	18,00	0,00
7896012880289	FR BIGFRAL PLUS REGULAR XG 8X7UN DESCONTO: R\$ 2,18 (7,64%), TOTAL LÍQ.: R\$ 26,65	96190000	060	5929	UN	1,00	28,50	28,50	2,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004710433	RIFAMICINA SPRAY 10MG/20ML GERME DESCONTO: R\$ 2,84 (11,31%), TOTAL LÍQ.: R\$ 22,60	30042031	060	5929	UN	1,00	25,11	25,11	2,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006219545	SLOW K 600 MG 20 CP S UNIAO	30049099	060	5929	UN	1,00	19,37	19,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006219545	SLOW K 600 MG 20 CP S UNIAO	30049099	060	5929	UN	1,00	19,37	19,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documentos Fiscais Vinculados: 35240545178712000133590012397730926758824265 35240645178712000133590012397730979811550661 35240545178712000133590010580381112915684515 35240645178712000133590010580381161533281430 35240645178712000133590012397730994101062835 35240645178712000133590012397730994065953372 35240545178712000133590010580381103278043710 35240545178712000133590010580381102751372500	RESERVADO AO FISCO GABRIEL MONTEIRO-SP AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP
--	--

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:07
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345870100400000029173197830000033886

BENEFICIARIO:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTD

NOME FANTASIA:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTDA ME

CNPJ: 45.178.712/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTDA ME

CNPJ: 45.178.712/0001-33

PAGADOR:

Associacao Hospitalar beneficenge do

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.502

NOSSO NUMERO 34587010000000029

CONVENIO 03458701

DATA DE VENCIMENTO 20/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 338,86

VALOR COBRADO 338,86

NR. AUTENTICACAO 2.F4C.DB1.771.B03.144

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:07
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101127773259027642905397850000281607

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 71.503

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.816,07

VALOR COBRADO 2.816,07

NR.AUTENTICACAO 8.00B.8EC.143.B0B.E17

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

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°

000.015.255

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000002957

Destinatário:

2957 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

Bilac / São Paulo CEP: 16210-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

Julho/2024

Data da Emissão

02/07/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

plano_500megas_fibra

QTDE.	V.UNIT.	TOTAL
1	75,00	75,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
06/2024	458.27 GB	50.71 GB
05/2024	434.10 GB	41.87 GB
04/2024	564.09 GB	48.34 GB
03/2024	332.49 GB	25.42 GB
02/2024	129.78 GB	15.97 GB
01/2024	114.11 GB	37.20 GB
12/2023	139.99 GB	16.61 GB
11/2023	121.46 GB	18.99 GB
10/2023	151.42 GB	21.39 GB
09/2023	159.24 GB	23.17 GB
08/2023	129.18 GB	40.81 GB
07/2023	102.78 GB	17.70 GB

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP

Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: BBF3.6A90.ED62.7E2E.8C1F.184E.B4AA.5834

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:07
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124202364903021202440021000597730000007500
BENEFICIARIO:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

NOME FANTASIA:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.504

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

NR.AUTENTICACAO F.219.FF7.EA4.56F.C78

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3240
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0635 8204 4800 9516 5562 9000 0032 4011 5799 8633
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efe. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110
DESTINATÁRIO/REMETENTE
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO
LINS
FATURA
NÚMERO 3240
VENCIMENTO 24/07/2024
VALOR 5.559,38
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.559,38
VALOR DO ICMS 1.000,69
VALOR DO FRETE 713,15
VALOR DO SEGURO 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA
ENDREÇO
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS
QUANTIDADE 7,000
ESPECIE Unidade
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 420,500
PESO LÍQUIDO 89,500

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241357032859 2024-06-26T08:53:49-03:00
CNPJ 35.820.448/0095-16

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO
FONE/EX 1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO
UF SP
CEP 16400-400
DATA DA EMISSÃO 26.06.2024
DATA SAÍDA/ENTRADA 26.06.2024
HORA DA SAÍDA 08:53:11

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3240		5.559,38	001	24/07/2024	5.559,38			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		5.559,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		713,15	DESCONTO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
RAZÃO SOCIAL		CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA	FRETE POR CONTA		0- Remetente	VALOR DO FCP		0,00
ENDREÇO		AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS	MUNICÍPIO		ARACATUBA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		4.846,23
QUANTIDADE		7,000	PLACA DO VEÍCULO			VALOR TOTAL DA NOTA		5.559,38
ESPECIE		Unidade	CÓDIGO ANTT			CNPJ/CPF		04.695.423/0001-24
MARCA			PLACA DO VEÍCULO			INSCRIÇÃO ESTADUAL		177210915110
NUMERAÇÃO			UF		SP	PESO LÍQUIDO		89,500

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS	
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL. G.	28044000	000	5103	CDA	2,000	361,1650	722,33	749,76	0,00	0,00	134,96	0,00	18,00	
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL. T 10M3	28044000	000	5103	M3	50,000	82,4780	4.123,90	4.809,62	0,00	0,00	865,73	0,00	18,00	
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL															
19138															
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS															
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN															
VALOR DO ISSQN															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPÓSITO: 2460/U/963. Tipo de Ordem: WOR. VEÍCULO: 3237. VIAGEM: 623146 Cond. Pato.: D028 028 Dias Data Líquida. Código do cliente: 0060014338.
Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC. Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão
adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item:
40000197 Lote: 2417400277 Cilindro: 040208893 - Item: 40000197 Lote: 2417400277 Cilindro: 039288177 - Item: 40000197 Lote: 2417400277 Cilindro: 0371177566 - Item:
40000563 Lote: 2417300072 Cilindro: 037117070. - Item: 40000563 Lote: 2417400288 Cilindro: 036694589 - Item:

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

RECEBIMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Nº 3240 - SÉRIE 629

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:08
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101127821997027642905197870000555938
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	71.505
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.559,38
VALOR COBRADO	5.559,38

NR.AUTENTICACAO D.7B3.44C.0C7.0AE.060
=====

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
07/2024



S

Número RPS: 7278
Número Nota Fiscal: 9554
Data Emissão: 02/07/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

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

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

Município da Prestação: Garça - SP

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

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE NPS PROD JUNHO DE 2024|Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base 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: QDBA-YBZO

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

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:08
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

4039000071071040900392947263015297730000049795

BENEFICIARIO:

Sinconecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

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	71.506
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	497,95
JUROS/MULTA	10,77
VALOR COBRADO	508,72

=====

NR.AUTENTICACAO 0.A57.DE5.775.4C5.962

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Nota de Débito 0095523016

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data Emissão 17.06.2024
Inscrição Estadual 2090721861	

Destinatário

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

Dados do Documento

Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	18 CDA	200,1983	3.603,57
Valor Total da Nota				3.603,57

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 15.07.2024
 Centro 2460
 Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
 Cliente Receptor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO

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

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

Data	Assinatura	Nome Legível	Nota Débito
			0095523016

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:08
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101127707027027642902197780000360357

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 71.507

DATA DE VENCIMENTO 15/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 15/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.603,57

VALOR COBRADO 3.603,57

NR.AUTENTICACAO 9.B6B.6E3.E40.468.068

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2210112 Série 1, emitido em 01/07/2024

NUMERO NOTA
14666

DATA E HORA DA EMISSÃO
01/07/2024 14:33:36

CODIGO DE VERIFICAÇÃO
FTHU7EMI

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF / CNPJ **17.359.884/0001-78** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **68898843**
 NOME / RAZÃO **BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**
 ENDEREÇO **Rua Pedro Toledo, 15**
 MUNICÍPIO **São Paulo** TELEFONE **47669180**
 COMPLEMENTO **Complemento conjunto 15**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ **45.349.461/0007-06** INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 NOME / RAZÃO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** E-MAIL **ger.rh@ahbb.org.br**
 ENDEREÇO **RUA SETE DE SETEMBRO - CENTRO - CEP: 16210000, 529**
 MUNICÍPIO **Bilac** TELEFONE **30111234**
 COMPLEMENTO **SALA 01**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GABRIEL MONTEIRO
 TOTAL BENEFICIOS: 999,00
 TOTAL DO PEDIDO Nº 48930 : 1000,00

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CNPJ: 45.349.461/0007-06 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Departamento: GABRIEL MONTEIRO
Pedido: 48930 Período: 01/07/2024 até 31/07/2024
Total Benefícios: R\$ 1.000,00

Matrícula: 8474
CPF: 119.815.508-60
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: ADRIANO LUIZ FURLAN
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00
			Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7835
CPF: 998.799.990-53
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: CRISTIANO DA SILVA
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00
			Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 5299
CPF: 369.408.918-70
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: GISLAINE BEZERRA SILVA
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00
			Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 3702
CPF: 403.509.928-78
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: JEFFERSON LUIS VARGAS
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00
			Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6154
CPF: 330.286.868-56
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 120,00	1	R\$ 120,00	R\$ 120,00
			Total: R\$ 120,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7049
CPF:446.922.148-13
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - SAO CARLOS
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6113
CPF:446.192.888-88
Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)
Benefício

Nome: THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - SAO CARLOS
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 200,00	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
			Total: R\$ 200,00

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Total Parcial de Benefícios: R\$ 1.000,00
 Taxa Administrativa: R\$ 0,00
 Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00
 Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00
 Outras Taxas: R\$ 0,00
 Taxa de Entrega: R\$ 0,00
 Repasse: R\$ 0,00
 Acertos/Pedidos Extras
Total Geral: R\$ 1.000,00

Emissão: 01/07/2024 14:42

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:08
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081014739014921443850009897850000100000

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.508
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
VALOR COBRADO	1.000,00

NR. AUTENTICACAO D.C68.551.2E4.F6C.606

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota 951
Data de Emissão 01/07/2024
Data e Hora da Competência 01/07/2024 às 09:27:15
Código de Verificação 9068-0359-1300



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CNPJ 06.232.354/0001-48 Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118
 Nome ROBERTO EUGENIO ME
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO
 Bairro CENTRO
 Município BILAC

Número 00529
 CEP 16210-000
 UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
 Inscrição Mun. 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail apanini@ahbb.org.br;
 Inf. Comp.
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO
 Bairro CENTRO
 Município BILAC
 Complemento

RG/IE Cód. Mobiliário 5500023
 Telefone (14) 3532-5198
 Número 00529
 CEP 16210-000
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	6.253,0000	1,00	0,00	6.253,00
Valor Total dos Serviços - R\$6.253,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

124-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 30 DE JUNHO DE 2024
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MEDICOS JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.253,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Alíquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 6.253,00		Vir. do ISS (R\$) 125,06

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.253,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 951 emitida em 01/07/2024 às 09:27:15 - Cód Verif 9068-0359-1300
 Condições de Pagamento: Vencimento: 01/07/2024 Valor Total R\$ 6.253,00 Valor Líquido R\$ 6.253,00
 Ass: _____ em ____/____/_____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529

Telefone: (0**18) 681-1243 Ramal 31

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgência feito em Junho de 2024

Periodo de 01/6/2024 à 30/06/2024

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Joaquim Vieira dos Anjos	Tórax	R\$ 61,00
2 Maria Fernanda Mafisoli	Tórax	R\$ 61,00
3 Cornelio Jose Santos	Cranio	R\$ 50,00
4 Ana Carolina Viana	Tórax	R\$ 61,00
5 Olimpio Rossini	Tórax	R\$ 62,00
6 Guilherme Freits Silva	Tórax	R\$ 62,00
7 Kennedy Henrique Santos Camargo	Tórax	R\$ 62,00
8 Alice Gama Krokovec	Tórax	R\$ 62,00
9 Cassiano Honorato Gomes	Ossos da Face	R\$ 52,00
10 Kainan Rodrigues Sabino	Mão	R\$ 38,00
11 Valeria Rocha Soares	Bacia	R\$ 50,00
12 Valeria Rocha Soares	Crista Iliaca	R\$ 48,00
13 Isis Gabriela Martins	Tórax	R\$ 61,00
14 Benedito Belmiro Scanferla	Tórax	R\$ 61,00
15 Benedito Belmiro Scanferla	Punho	R\$ 38,00
16 Benedito Belmiro Scanferla	Obliagua do Punho	R\$ 38,00
17 Osvaldo Teixeira	Punho	R\$ 38,00
18 Osvaldo Teixeira	Obliagua do Punho	R\$ 38,00
19 Benedito Belmiro Scanferla	Abdômen Simples	R\$ 38,00
20 Vera Lucia Sturaro Oliveira	Antebraço	R\$ 38,00
21 Vera Lucia Sturaro Oliveira	Articulação Acromio-Clavicular	R\$ 38,00
22 Julia Isabel Gonçalves	Cotovelo	R\$ 38,00
23 Ravi da Silva Lot	Tórax	R\$ 61,00
24 Celio Reginaldo Silva	Mão	R\$ 38,00
25 Benedito Belmiro Scanferla	Tórax	R\$ 61,00
26 Simone Rodrigues Samuel	Joelho	R\$ 48,00
27 Christian Antonio P Christovam	Mão	R\$ 38,00
28 Christian Antonio P Christovam	Polegar E	R\$ 38,00
29 Giovanni Mendes Gomes	Abdômen Simples	R\$ 53,00
30 Cornelio Jose Santos	Cranio	R\$ 50,00
31 Aparecido Simioni	Tórax	R\$ 61,00
32 Lucio Gonçalves	Tórax	R\$ 61,00
33 Elizabeth Maria Bini	Mão	R\$ 38,00
34 Elizabeth Maria Bini	Punho	R\$ 38,00
35 Elizabeth Maria Bini	Obliagua do Punho	R\$ 38,00
36 Durvalina Concolato Rossini	Tórax	R\$ 61,00
37 Durvalina Concolato Rossini	Articulação Acromio-Clavicular	R\$ 38,00

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

38	Aparecida Imaculada E Calixto	Pé	R\$	38,00
39	Aparecida Imaculada E Calixto	Dedos do Pé	R\$	38,00
40	Terezinha Cotrim Rossato	Articulação Acromio-Clavicular	R\$	38,00
41	Pedro Henrique C Batista	Mão	R\$	38,00
42	Maria Conceição Ferraz Ferreira	Tórax	R\$	61,00
43	Antonio Bernardi Lopes	Bacia	R\$	75,00
44	Antonio Bernardi Lopes	Perna	R\$	72,00
45	Antonio Bernardi Lopes	Coxo-Femural	R\$	72,00
46	Abner Emidio Januario	Mão	R\$	38,00
47	Juraci Palmieri Nunes	Coluna Dorsal	R\$	53,00
48	Juraci Palmieri Nunes	Coluna Lombar	R\$	53,00
49	Juraci Palmieri Nunes	Tórax	R\$	61,00
50	Armando Menezes	Tórax	R\$	61,00
51	Lucas Belorti Marques	Pé	R\$	38,00
52	Lucas Belorti Marques	Dedos do Pé	R\$	38,00
53	Ana Gisse da Silva	Abdômen Simples	R\$	53,00
54	Pedro JacintoPétek	Abdômen Simples	R\$	53,00
55	Pedro JacintoPétek	RecolocaçãoAbdômen Simples	R\$	53,00
56	Pedro JacintoPétek	RecolocaçãoAbdômen Simples	R\$	53,00
57	João Pedro Oliveira Garcia	Seios da Face	R\$	52,00
58	Matheus Clementino Canassa	Pé	R\$	38,00
59	Matheus Clementino Canassa	Dedos do Pé	R\$	38,00
60	Edinei Martins Fernandes Filho	Mão	R\$	38,00
61	Maria Madalena Leão Silva	Tórax	R\$	61,00
62	Lavinia Ferreira Takada	Perna	R\$	48,00
63	Lavinia Ferreira Takada	Tomozelo	R\$	38,00
64	Lavinia Ferreira Takada	Pé	R\$	38,00
65	Mariana Limonta Concolato	Pé	R\$	38,00
66	Mariana Limonta Concolato	Dedos do Pé	R\$	38,00
67	Edvaldo Fernando de Oliveira	Tórax	R\$	61,00
68	Sergio Dezani	Tórax	R\$	61,00
69	Rene Fautina Benedito	Pé	R\$	38,00
70	Rene Fautina Benedito	Dedos do Pé	R\$	38,00
71	Graziela dos Santos Oliveira	Pé	R\$	38,00
72	Graziela dos Santos Oliveira	Dedos do Pé	R\$	38,00
73	Michel Vadir Santos Machado	Pé	R\$	38,00
74	Michel Vadir Santos Machado	Dedos do Pé	R\$	38,00
75	Helena Beatriz do Carmo Silva	Tórax	R\$	61,00
76	Rafaela Soares Silva	Pé	R\$	38,00
77	Rafaela Soares Silva	Dedos do Pé	R\$	38,00
78	Rafaela Soares Silva	Perna	R\$	48,00
79	Ojair Sartori	Tórax	R\$	61,00
80	Henrique da Silva Pereira	Tomozelo	R\$	38,00
81	João Alves Bessi	Tórax	R\$	61,00
82	ValdirVian Quederoli	Tórax	R\$	61,00
83	Armando Menezes	Tórax	R\$	61,00
84	Renan dos Santos	Tórax	R\$	61,00
85	Francisco Ramos Netto	Antebraço	R\$	57,00
86	Francisco Ramos Netto	Tórax	R\$	61,00
87	Mayara Miranda Moraes	Tórax Laurrel	R\$	61,00
		Tomozelo	R\$	38,00

88 Joaquim Pereira Souza	Tórax	R\$	61,00	
89 Claudemir Rossi Ribeiro	Tórax	R\$	61,00	
90 Joaquim Pereira Souza	Tórax	R\$	61,00	
91 Arthur Vicente Soares Faxina	Tórax	R\$	61,00	
92 Joaquim Pereira Souza	Tórax	R\$	61,00	
93 Roseli Souza Gomes	Tórax	R\$	61,00	
94 Francisco Ramos Netto	Tórax	R\$	61,00	
95 Tiago Trabalon	Tórax	R\$	61,00	
96 Lorena Fernanda Souza Piceli	Seios da Face	R\$	52,00	
97 Lorena Fernanda Souza Piceli	Tórax	R\$	61,00	
98 Neide Pereira Silva Moraes	Costelas E	R\$	50,00	
99 Geiza Zanette Paterno	Tórax	R\$	61,00	
100 Benedita Ledoerte Palmieri	Tórax	R\$	61,00	
101 Aparecida de Almeida	Abdômen Simples	R\$	55,00	
102 Talis Rodrigues de Melo	Tórax	R\$	61,00	
103 Antonio Zuchini	Tórax	R\$	61,00	
104 Dirce Martinelli Gazola	Abdômen Simples	R\$	55,00	
105 Antonio Zuchini	Tórax EM Pé	R\$	61,00	
106 Denise Rosseto Petek	Coluna Dorsal	R\$	53,00	
107 Denise Rosseto Petek	Costelas E	R\$	50,00	
108 Denise Rosseto Petek	D Costelas	R\$	50,00	
109 Eliane Teodoro Damasio	Tórax	R\$	61,00	PS
110 Cecilia Simões	Tórax	R\$	61,00	PS
111 Ascensão Loopes Sanches	Tórax	R\$	61,00	Internado
112 João Augusto Souza	Tórax	R\$	61,00	Internado
113 Arcilio Tomim	Tórax	R\$	61,00	Internado
114 Sidinei Augusto Santos	Costelas E	R\$	50,00	PS
115 Jair Aparecida Forta	Acromio Clavicular	R\$	38,00	PS
116 Setella Laura Morais Presbitero	Tórax	R\$	61,00	Internado
117 Vera Lucia Sturaro Oliveira	Ombro	R\$	38,00	Consortorio
118 Osvaldo Teixeira	Punho	R\$	38,00	Consortorio
119 Rene Fautina Benedito	Costelas D	R\$	50,00	Consortorio
120 Rene Fautina Benedito	Tomozelo	R\$	38,00	Consortorio
121 Lucia Sturaro de Oliveira	Ombro	R\$	38,00	Consortorio
122 Pedro Henrique C Batista	Mão	R\$	38,00	Consortorio
123 Rene Fautina Benedito	Tornozelo	R\$	38,00	Consortorio
124 Leandro Maikon Siqueroi	Ombro	R\$	38,00	Consortorio

Total de Exames Nº 124

R\$ 6.253,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO/2024		
VALOR TOTAL- R\$ 6.253,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 4.163,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071509
AUTENTICACAO SISBB: 2.AAE.08B.8C2.6A4.A69

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota
27657

Data de Emissão
02/07/2024

Data e Hora da Competência
02/07/2024 às 07:43:33

Código de Verificação
4923-3045-6824

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
 Situação Optante do Simples Nacional

Autenticação



Situação
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
4	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	110,0000	1,00	0,00	110,00
Valor Total dos Serviços - R\$110,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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\$ 110,00

Atividade 17.18-CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município
 Simples Nacional - ISS Fixo Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00 Vlr. do ISS (R\$) 0,00
 Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$) 0,0000 110,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 110,00

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 27657 emitida em 02/07/2024 às 07:43:33 - Cód Verif 4923-3045-6824
 Condições de Pagamento: Vencimento: 02/07/2024 Valor Total R\$ 110,00 Valor Líquido R\$ 110,00

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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\$ 110,00
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071510
AUTENTICACAO SISBB: 3.FDA.280.CC6.FB1.35E

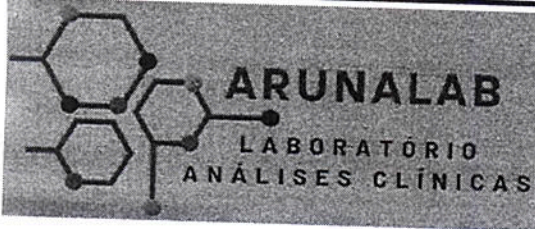
Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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:
	91	01/07/2024	IKRZ-ZVXP

ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA

16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 52.922.548/0001-92

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: CCM 47778

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2024

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

Rua: Sete de Setembro, nº529 - Centro

Bilac - SP - Brasil - CEP: 16.210.000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ebatista@ahbb.org.br

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

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS ** PERÍODO DE 01.06.2024 A 30.06.2024 AOS INTERNOS DO HOSPITAL PADRE BERNARDO, RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE GABRIEL MONTEIRO.	176,00	176,00

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: DADOS BANCÁRIOS:

BANCO BRADESCO: 237 - AG: 5247 - C/C:19.3289-6 (PJ)

Total dos Serviços	176,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 3,52
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00		CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
176,00														176,00

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

Relatório Paciente por Convênio Resumido

Convênio: AHBB

Unidade: Todos

Local: Gabriel Monteiro

Período de 01/06/2024 a 30/06/2024

Data	Código	Paciente	Valor
06/06/2024	0418557	JOVINO SALLES DE CARVALHO	24,54
06/06/2024	0418550	CHRISTIAN BARROS SALES	36,87
07/06/2024	0418622	JOVINO SALLES DE CARVALHO	24,54
08/06/2024	0418679	JOAO ANTONIO MAROLA	63,04
10/06/2024	0418684	ZULMIRA VIEIRA DOS SANTOS	27,01
			R\$ 176,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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: 5247-7 - CEAP - URB CAMPO GRANDE
CONTA: 193.289-6

FAVORECIDO: ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINI
CPF/CNPJ: 52.922.548/0001-92
VALOR: R\$ 176,00
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071511
AUTENTICACAO SISBB: A.173.37D.6E3.230.594

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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 5.739
SÉRIE 3
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
35240607959615000601550030000057391000057523

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

PROTOCOLO/DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241352030312 2024-06-25T16:14:15

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213.012.991.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.959.615/0006-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
25/06/2024

ENDEREÇO
RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
25/06/2024

MUNICÍPIO
BILAC

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA
16:13

SESSENTA E NOVE REAIS

Número Vencimento Valor R\$

CÁLCULO 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	69,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				69,00

RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO RUA, SN	MUNICÍPIO BILAC	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
			0,00		0,00

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14052	TERMOLAR GARRAFA TERM MAGIC PUMP 1,8l	96170010	060	5405	UN	1	69,00	69,00	0,00	0,00	0,00	12	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 26,75 (38,77%) - Fonte IBPT.

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 5.739 SÉRIE 3 FL 1 de 1
	69,00 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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\$ 69,00
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071512
AUTENTICACAO SISBB: 4.6AE.8AD.BA9.D7E.E95

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

RECEBEMOS DE 51.848.791 JOAO FELIPE GOMES CONCOLATO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e N° 000.000.010

SÉRIE: 1

51.848.791 JOAO FELIPE GOMES CONCOLATO

AVENIDA 18 DE ABRIL, 450 - SALA 08 - RESIDENCIAL MONTE SIAO, Bilac, SP - CEP: 16210000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica


0 - Entrada
1 - Saída

N° 000.000.010

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524 0751 8487 9100 0145 5500 1000 0000 1010 0065 4079

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 213027508115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: _____ CNPJ/CPF: 51.848.791/0001-45

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241429106518 - 04/07/2024 16:46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO: RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 - BAIRRO/DISTRITO: WILLIAMS

MUNICÍPIO: Garça FONE/FAX: _____ UF: SP

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO: 04/07/2024

CEP: 17402-064 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 04/07/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 15:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	546,08
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	546,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
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.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	FITA DE EMPACOTAMENTO	39191010	0102	5102	UN	3,0000	7,6000	22,80					
12	ABRACADEIRA NYLON 3,6X200MM	39269090	0500	5405	UN	1,0000	15,9000	15,90					
23	CONECTOR CERÂMICA TRIPLO 10MM	85369010	0500	5405	UN	2,0000	6,3000	12,60					
38	CHUVEIRO MAX DUCHA LORENZETTI 127W	85161000	0500	5405	UN	2,0000	79,9000	159,80					
39	REFLETOR LED 100W	94054200	0500	5405	UN	3,0000	45,9000	137,70					
37	LAMPADA LED 15W 6500K AVANT	85395200	0500	5405	UN	1,0000	9,4000	9,40					
40	PLAFON 100W ILUMI	94051990	0500	5405	UN	1,0000	9,8000	9,80					
42	LAMPADA LED 9W 6500K AVANT	85395200	0500	5405	UN	2,0000	5,9000	11,80					
51	LAMPADA LED 50W JNG	85395200	0500	5405	MT	1,0000	39,9000	39,90					
62	ESPELHO CEGO PIAL LEGRAND	39259090	0102	5102	UN	2,0000	7,3000	14,60					
68	ESPELHO C/ INTERRUPTOR	85366910	0500	5405	UN	2,0000	7,3000	14,60					
69	CANALETA X2M C/FIT 20X10 BC	39162000	0500	5405	UN	1,0000	15,6000	15,60					
67	APOIO RELÉ FOTOELÉTRICO MARGIRIUS	85364900	0500	5405	UN	1,0000	17,8000	17,80					
60	SENSOR RELÉ FOTOELÉTRICO MARGIRIUS	85364900	0500	5405	UN	1,0000	45,0000	45,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: _____ BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: _____ VALOR DO ISSQN: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP**

RESERVADO AO FISCO: **Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP**

GABRIEL MONTEIRO-SP



**51.848.791 JOAO FELIPE GOMES
CONCOLATO**

AVENIDA 18 DE ABRIL, 450 - SALA 08 - RESIDENCIAL
MONTE SIAO, Bilac, SP - CEP: 16210000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.010

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0751 8487 9100 0145 5500 1000 0000 1010 0065 4079

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241429106518 - 04/07/2024 16:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213027508115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

51.848.791/0001-45

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DISCRICÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOFAL.	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
64	CABO PARALELO 2+ 1,5 MM²	85444900	0500	5405	MT	6,0000	3,1300	18,78					

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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: 5.311-2

FAVORECIDO: 51.848.791 JOAO FELIPE GOMES CONCOL
CPF/CNPJ: 51.848.791/0001-45
VALOR: R\$ 546,08
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071513
AUTENTICACAO SISBB: C.E81.C76.EB2.4FF.B9F

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 5.735
 SÉRIE 3
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

35240607959615000601550030000057351000057486

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

PROTOCOLO/DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135241320541934 2024-06-21T08:32:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213.012.991.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.959.615/0006-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

21/06/2024

ENDEREÇO

RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

21/06/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA

08:31

FATURA

TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Número Vencimento Valor R\$

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
339,90	61,18	0,00	0,00	339,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				339,90

RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA, SN

MUNICÍPIO

BILAC

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,00

PESO LIQUIDO

0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18542	GIMENES CACAROLA 34 DIAMANTADA	76151000	000	5102	UN	1	339,90	339,90	339,90	61,18	0,00	18	0,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

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\$ 124,23 (36,55%) - Fonte IBPT.

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 5.735

SÉRIE 3

FL 1 de 1

339,90 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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 da empresa CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP de número 5.735 foi parcelada em duas vezes de R\$ 169,50 sendo devidamente paga até o dia 15 de cada mês.

Bilac-SP, 08 de agosto de 2024.



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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\$ 169,50
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071514
AUTENTICACAO SISBB: D.918.6A9.ADA.83B.8C1

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 22	Data Emissão: 02/07/2024	Chave: TSER-XIYC
-------------	------------------------	--------------------------	------------------

DRA AMANDA PARIZATTI DE ANDRADE, SERVICOS E ASSISTENCIA MEDICA LTDA

16202-443 - R CORIOLANO POMPEU PAES DE CAMPOS, 289 - JARDIM SAO BIRIGUI - SP - CEP: 16202-443

CNPJ/CPF: 52.815.871/0001-67

Inscr. Estadual/RG:

Email: AMANDA_PARIZATTI@OUTLOOK.COM

Telefone: (18) 9796-3209 CCM 47756

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2024

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

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

R. Sete de Setembro - Centro
BILAC - SP - - CEP: 16210-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG: Isento

Inscrição Municipal:

E-mail: ebatista@ahbb.org.br

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário Valor Total

1	Serviços médicos prestados pela Dra. Amanda Parizatti de Andrade, referente a 1 plantão de 06 horas no mês de JUNHO/2024. 650,00	650,00	650,00
---	---	--------	--------

DADOS BANCARIOS: AGENCIA: 001 CC: 40052072-6 BANCO: 0260 NU PAGAMENTOS S.A

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	650,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 13,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	650,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		650,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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: 40.052.072-6

FAVORECIDO: DRA AMANDA PARIZATTI DE ANDRADE, SE
CPF/CNPJ: 52.815.871/0001-67
VALOR: R\$ 650,00
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071515
AUTENTICACAO SISBB: 8.3D7.3F1.8F0.077.EC4

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 6 Série NFSE, emitido em 02/07/2024

Número da Nota	00000006
Data e Hora de Emissão	02/07/2024 13:43:16
Código de Verificação	RVFN-RUMA

20240702u53404563000101

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.404.563/0001-01 Inscrição Municipal: 79443532
 Nome/Razão Social: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço: AVENIDA DR CARDOSO DE MELO 900, - VILA OLÍMPIA - CEP: 04548-003
 Município: SAO PAULO UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS 50, - WILLIAMS - CEP: 17402-064
 Município: Garça UF: SP E-mail: ebatista@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade. Dispensado nos termos do Artigo 120, Inciso III da Instrução Normativa RFB nº 971, de novembro/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Junho/2024, realizados pela Dra. Laura

Total Bruto: R\$ 3.900,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.900,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.900,00	*	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 6 Série NFSE emitido em 02/07/2024;

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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: 28.813.562-9

FAVORECIDO: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.404.563/0001-01
VALOR: R\$ 3.900,00
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071516
AUTENTICACAO SISBB: A.46E.600.B3E.756.E02

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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



Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
XQZ49Y220
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2024 às 13:40:47
Chave de Acesso
269374KE9673844AHWTOWT5W7CSNG94V

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/07/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.869.749/0001-73	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 10.381	Cadastro 000030379	Nome/Razão Social VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA RUA: (39) OSORIO MESSIAS DE ALMEIDA, 6127	CEP 15350-000	Cidade AURIFLAMA-SP	Complemento 61-27	Bairro JD SAO BENTO
			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 R. Sete de Setembro, 529	CEP/Cod.Postal 16210-000	Cidade/País BILAC - SP	Complemento 3506409
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 5 plantões de 12 horas, no mês de Junho/2024, realizados pela Dra. Vitória Caroline de Macedo, na unidade de Bilac.	6.500,00	R\$ 6.500,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.500,00	R\$ 130,00	Desconto Condicionado
					2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.500,00

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO; AGENCIA 1920; C/C 17693-1.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NAO SUJEITA A RETENCAO DO IRRF CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 765, DE 2 DE AGOSTO DE 2007, ARTIGO 1º

RECEBI(EMOS) DE VITORIA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XQZ49Y220.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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: 1920-8 - AURIFLAMA
CONTA: 17.693-1

FAVORECIDO: VITORIA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 52.869.749/0001-73
VALOR: R\$ 6.500,00
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071517
AUTENTICACAO SISBB: B.147.3DE.FE3.B96.764

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota 194
Data de Emissão 02/07/2024
Data e Hora da Competência 02/07/2024 às 17:37:38
Código de Verificação 2657-3923-1669



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CNPJ 31.673.195/0001-64 Cód. Mobiliário 81313 Insc. Mun. 1.110.309
 Nome TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME
 Logradouro RUA-MARIA ROSA PASSAFARO ALTIMARI
 Bairro JARDIM DO LAGO
 Município PENÁPOLIS
 Número 00400
 CEP 16305-344
 UF SP
 Situação Não Optante do Simples Nacional
 Telefones 18-99779-2511
 E-Mail's



TOMADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
 Inscrição Mun. ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 Nome contabilidade@ahbb.org.br;
 E-mail
 Inf. Comp. R. SETE DE SETEMBRO
 Logradouro BILAC
 Bairro HOSPITAL
 Município
 Complemento
 RG/IE Cód. Mobiliário 0
 Telefone
 Número 529
 CEP 16210-00
 UF SP
 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	1.300,0000	1,00	0,00	1.300,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.300,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Junho/2024, realizados pela Dra. Tâmara.

TRIBUTOS						
PIS (R\$) 8,45	COFINS (R\$) 39,00	INSS (R\$)	IR (R\$) 19,50	CSLL (R\$) 13,00	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.300,00			
Item da Lista	Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULAT	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Normal	Local do Serviço	Local de Prestação
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R\$)	Fora do Município	BILAC - SP
3,0000	1.300,00	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)
		0,00	79,95
			Vlr. do ISS (R\$)
			39,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.220,05			

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)
 NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: **TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME CNPJ: 31.673.195/0001-64**
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 194 emitida em 02/07/2024 às 17:37:38 - Cód Verif 2657-3923-1669
 Condições de Pagamento: Vencimento: 02/07/2024 Valor Total R\$ 1.300,00 Valor Líquido R\$ 1.220,05
 Ass: _____ em ____/____/____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

Convênio n° 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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: 0058-2 - PENAPOLIS
CONTA: 13.006.562-8

FAVORECIDO: TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES
CPF/CNPJ: 31.673.195/0001-64
VALOR: R\$ 1.220,05
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071518
AUTENTICACAO SISBB: 2.A89.3F4.876.9FE.2A5

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota 1640
Data de Emissão 04/07/2024
Data e Hora da Competência 04/07/2024 às 10:02:35
Código de Verificação 3955-8599-0060

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

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

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 **RG/IE** ISENTO
Inscrição Mun. **Cód. Mobiliário** 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL **Telefone** (18) 3659-1243
E-mail prestacao@ahbb.org.br
Inf. Comp. **Número** 529
Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO **CEP** 16210-000
Bairro CENTRO **UF** SP
Município BILAC **País** BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Alq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	3.382,0000	1,00	0,00	0,00	3.382,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.382,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.382,00 referente a coordenação e remoção do mês de Junho/2024

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\$ 3.382,00

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 Cál. (R\$)** 3.382,00 **Vir. Total das Deduções (R\$)** 0,00 **Vir. Total Retido (R\$)** 0,00 **Vir. do ISS (R\$)** 67,64

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.382,00

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 1640 emitida em 04/07/2024 às 10:02:35 - Cód Verif 3955-8599-0060
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/07/2024 Valor Total R\$ 3.382,00 Valor Líquido R\$ 3.382,00
 Ass: _____ em _____

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

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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: 0139-2 - MIRANDOPOLIS
CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 3.382,00
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071519
AUTENTICACAO SISBB: E.99F.139.16A.6E9.5A5

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 137 Data Emissão: 03/07/2024 Chave: BNWW-DFCH

I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS

AV CIDADE JARDIM, 1466 - QUEMIL
BIRIGUI - SP - CEP: 16203-124
CNPJ/CPF:37.039.007/0001-27 Inscr. Estadual/RG:
Email: MERCANTIL@MERCANTILCONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: (18) 3623-2801 CCM 41509

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2024
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
: R. Sete de Setembro, 529 - Centro
Bilac - SP - - CEP: 16210000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Table with 4 columns: Qtd, Un, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 1, 01 Plantão de 06 horas, referente ao mês de Junho/2024, realizado pela Dra Izabelle, 650,00, 650,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.


Observação:

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Total dos Serviços (650,00), Total de Deduções (0,00), ISS SEM RETENÇÃO (2,00% - 13,00), Desc. Incondicionado (0,00), Desc. Condicionado (0,00)

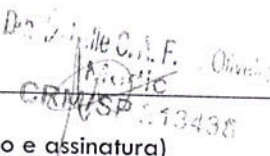
Summary table with 2 main sections: Total da Nota (650,00) and RETENÇÕES (ISS 0,00, IRRF 0,00, PIS 0,00, COFINS 0,00, CSLL 0,00, INSS 0,00, OUTROS 0,00). Total Liquido: 650,00

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

Plantonista : Izabelle Cristina Araujo Faria de Oliveira

Dia	Assinatura
11/06	07 - 13h 06 h/v 

Declaro que realizei os plantões acima.


Izabelle Cristina Araujo Faria de Oliveira
CRM/SP 113438
(carimbo e assinatura)

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA
CONTA: 8.533-2

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27
VALOR: R\$ 650,00
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071520
AUTENTICACAO SISBB: 8.31A.C33.852.B34.6AF

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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



Número da NFS-e
171
 Código de Verificação de Autenticidade
M50R6QJTE
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2024 às 16:59:54
 Chave de Acesso
 616647S6CT4IPDQE5DPUZTOFHZGQ88QC

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 02/07/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.061.931/0001-02	RG/Inscrição Estadual 10335	Inscrição Municipal 10335	Cadastro 000048252	Nome/Razão Social VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME
Logradouro RUA MARECHAL DEODORO, 01891	CEP 16700-009	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/País BILAC - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3506409
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SR	2 plantões de 12 horas, referente ao mês de junho/2024, realizados pelo Dr. Vinicius	2.600,00	R\$ 2.600,00
		Segue em anexo ficha cadastral da entidade.		
		Total Bruto: R\$ 2.600,00		

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000402	Código CNAE	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Anal. clin., patol., eletric. med., etc.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.600,00	Total do ISS R\$ 52,00	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\$ 2.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

RECEBI(EMOS) DE VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 171 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M50R6QJTE

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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: 1738-8 - GUARARAPES
CONTA: 28.100-0

FAVORECIDO: VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA
CPF/CNPJ: 43.061.931/0001-02
VALOR: R\$ 2.600,00
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071521
AUTENTICACAO SISBB: F.B40.122.234.CF4.EE2

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

91

Código de Verificação de Autenticidade

PX75SOO3H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2024 às 16:00:30

Chave de Acesso

26336IN7748WQIY25MLN1N0KY0M6HMWH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/07/2024
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento
			Bairro Williams
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail ebatista@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Administrativos	700,00	R\$ 700,00

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000170000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...					
Valor Total dos Serviços R\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	Total do ISS R\$ 14,07	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 91 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PX75SOO3H.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.08
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: 98.132.838-1

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07
VALOR: R\$ 700,00
DEBITO EM: 15/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071522
AUTENTICACAO SISBB: D.D89.049.F21.31E.1F0

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

18/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:08:47
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	18/07/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	17.925,55

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

NR. AUTENTICACAO	E.937.2D6.548.989.E08
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.38381.18-0		11 Nome CRISTIANO DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOSE VERGNASSI, 1005 - CASA				13 Bairro RESIDENCIAL PORTAL I
14 Município TABOAO DA SERRA	15 UF SP	16 CEP 16.201-411	17 CTPS (nº, série, UF) 65193000000 - 00154 / SF	18 CPF 998.799.990-53
19 Data de Nascimento 23/12/1980	20 Nome da Mãe JOSEFA PEREIRA DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.026,63	24 Data de Admissão 24/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 10/07/2024	26 Data de Afastamento 10/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 495,76	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 94,13	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 55,45 horas 40,00%	R\$ 149,95
56.1 Horas Extras 1,17 horas a %	R\$ 8,29	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 37,49	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 985,82	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 166,59	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 24/06/2023 a 23/06/2024	R\$ 1.947,28	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 704,62
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 4.589,93

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 58,92	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 73,93
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 132,85
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.457,08

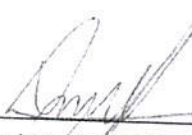
Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

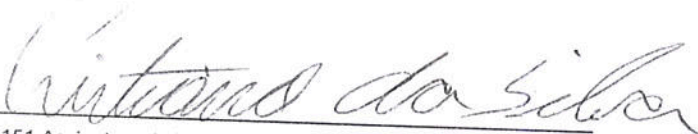
TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 127.38381.18-0		11 Nome CRISTIANO DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 65193000000 - 00154 /		18 CPF 998.799.990-53	19 Data de Nascimento 23/12/1980	20 Nome da Mãe JOSEFA PEREIRA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 24/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 10/07/2024	26 Data de Afastamento 10/07/2024	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 11 de JULHO de 2024 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Blecar 11 de JULHO de 2024


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


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988)

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.06.44
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CRISTIANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	998.799.990-53
AGENCIA: 0348	CONTA: 104.183-5
DATA DO PAGAMENTO:	19/07/2024
VALOR:	4.457,08
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	F.810.F3B.DD0.656.6F6
-------------------	-----------------------

=====



|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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota 2388
Data de Emissão 04/07/2024
Data e Hora da Competência 04/07/2024 às 08:58:21
Código de Verificação 6306-0433-6625

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
	<p>CNPJ 04.588.405/0001-43 Cód. Mobiliário 48195 Insc. Mun. 48195</p> <p>Nome SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA</p> <p>Logradouro RUA-DOUTOR CARLOS DE CAMPOS</p> <p>Bairro DONA AMÉLIA</p> <p>Município ARAÇATUBA</p>
Situação	Optante do Simples Nacional
Telefones	(18) 3636-7016
E-Mail's	
Autenticação	
<p>Número 276</p> <p>CEP 16050-630</p> <p>UF SP</p>	
	

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02	RG/IE ISENTO
Inscrição Mun.	Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	Telefone (18) 3659-1243
E-mail prestacao@ahbb.org.br	
Inf. Comp.	Número 529
Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO	CEP 16210-000
Bairro CENTRO	UF SP
Município BILAC	País BRASIL
Complemento	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	241,0000	1,00	0,00	0,00	241,00
Valor Total dos Serviços - R\$241,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM JUNHO/2024.						
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\$ 241,00			
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	Aliquota (%) 2,0100	Local do Serviço Dentro do Município	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Base de Cálct. (R\$) 241,00		Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 4,84
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 241,00			

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)
 O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2388 emitida em 04/07/2024 às 08:58:21 - Cód Verif 6306-0433-6625
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/07/2024 Valor Total R\$ 241,00 Valor Líquido R\$ 241,00
 Ass: _____ em ____/____/____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:08
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339956104010000000800025501016197820000024100

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 71.801

DATA DE VENCIMENTO 19/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 241,00

VALOR COBRADO 241,00

NR.AUTENTICACAO A.419.8B3.2D2.F42.744

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
07/2024



S

Número RPS:
7311

Número Nota Fiscal:
9586

Data Emissão
07/07/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

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

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

Município da Prestação: Garça - SP

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 06-2024|Trib aprox R\$: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.898,00	2.898,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

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 %
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: LQEM-ISLP

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

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:08
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

40390000071071040900393590350018897830000289800
BENEFICIARIO:

Sinconecta Tecnologia Da Infor
NOME FANTASIA:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

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	71.802
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.898,00
VALOR COBRADO	2.898,00

NR.AUTENTICACAO D.780.24C.769.2CB.AAB

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

RECEBEMOS DE ROBERTO CARLOS MORETTI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.340
		SÉRIE: 1

ROBERTO CARLOS MORETTI ME RUA BANDEIRANTES, 666 - - CENTRO, Bilac, SP - CEP: 16210000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.340 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0761 3005 8800 0193 5500 1000 0003 4010 0405 8004 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 213002300119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 61.300.588/0001-93	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241438050955 - 05/07/2024 16:11

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/QPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	05/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 529 -	CENTRO	16210-000	05/07/2024
MUNICÍPIO	FONE-FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Bilac		SP	15:54

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	24,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
374	BATERIAS 12 V Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,70	85071090	0102	5102	UN	3,0000	8,0000	24,00					

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	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 NACION AL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*** (FONTE: IBPT)*** Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,70	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.09
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: 20.550-8

FAVORECIDO: ROBERTO CARLOS MORETTI LTDA
CPF/CNPJ: 61.300.588/0001-93
VALOR: R\$ 24,00
DEBITO EM: 18/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071803
AUTENTICACAO SISBB: 9.5D1.122.846.B58.855

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eInstituto de Pesquisas Médicas
e Análises Clínicas Ltda.

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão:

Chave:

45021**15/07/2024****VVSU-FRHS****BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS
E ANALISES LTDA.**

R SAUDADES, 237 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-005

CNPJ/CPF: 51.090.579/0001-61

Inscr. Estadual/RG:

Email: laboratorio@bioanalisebirigui.com.br

Telefone: (18) 3642-3954

CCM 3645

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 07/2024

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

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DR. ORLANDO T SANTOS - WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17.402-064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd. Un Discriminação dos Serviços

1 EXAMES LABORATORIAIS

Valor Aprox. Tributos: R\$ 61,77 (8,35%)

Valor Unitário

Valor Total

739,76

739,76

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP**GABRIEL MONTEIRO-SP**

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

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

Total dos Serviços		739,76
Total de Deduções		0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	14,80
Desc. Incondicionado		0,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	739,76	ISS 0,00	IRRF 11,10	PIS 4,81	COFINS 22,19	CSLL 7,40	INSS 0,00	OUTROS 0,00		694,26

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

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
 Período de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos Pag. 1

22/06/2024 0164809 ANA CAROLINA PATRIAN RODRIGUES
 CREATININA 3,74
 UREA 3,74
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 URINA DE JATO MÉDIO 5,25

 Qtd. Exames: 5
 Total: 35,18

25/06/2024 0165168 ARCILIO TOMIM
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 UREA 3,74
 CREATININA 3,74
 SODIO 3,74
 POTÁSSIO 3,74
 URINA DE JATO MÉDIO 5,35

 RG: 4.544.447-X Qtd. Exames: 7
 Endereço: Gabriel Monteiro

27/06/2024 0165455 ARCILIO TOMIM
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 UREA 3,74
 CREATININA 3,74
 BILIRUBINAS TOTAL E FRAÇÕES 4,01
 TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA 3,74
 TRANSAMINASE GLUTÂMICA PIRUVICA 3,74
 SODIO 3,74
 POTÁSSIO 3,74
 URINA DE JATO MÉDIO 3,74

 RG: 4.544.447-X Qtd. Exames: 10
 Endereço: Gabriel Monteiro

28/06/2024 0165593 ARCILIO TOMIM
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 SODIO 3,74
 POTÁSSIO 3,74
 URINA DE JATO MÉDIO 5,35

 RG: 4.544.447-X Qtd. Exames: 5
 Endereço: Gabriel Monteiro

29/06/2024 0165710 ARCILIO TOMIM
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00

 Total: 35,18

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
 Período de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos Pag. 2

URINA DE JATO MÉDIO 5,25
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 UREA 3,74
 CREATININA 3,74
 SODIO 3,74
 POTÁSSIO 3,74

 RG: 4.544.447-X Qtd. Exames: 7
 Endereço: Gabriel Monteiro

29/06/2024 0165709 CARLOS BORIM
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 URINA DE JATO MÉDIO 5,35
 UREA 3,74
 CREATININA 3,74
 SODIO 3,74
 POTÁSSIO 3,74
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35

 Qtd. Exames: 7

16/06/2024 0164056 CECILIA ASSIS DOS SANTOS
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 URINA DE JATO MÉDIO 5,35

 Qtd. Exames: 3
 Endereço: Gabriel Monteiro

18/06/2024 0164298 EDSON CESAR MANSANO
 HEMOGRAMA COMPLETO 7,00
 CREATININA 3,74
 PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA 15,35
 URINA DE JATO MÉDIO 5,35

 RG: 52.120.532 Qtd. Exames: 4
 Endereço: Gabriel Monteiro

28/06/2024 0165590 IZABEL ALEXANDRINO DE SOUZA
 CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.) 19,37
 CREATINIO FOSFOQUINASE - FRACAO MB 22,00
 TROPONINA I 9,70

 RG: 23.405.454-1 Qtd. Exames: 3
 Endereço: Gabriel Monteiro

28/06/2024 0165606 IZABEL ALEXANDRINO DE SOUZA

 Total: 45,07

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos
Pag. 3

Endereço: Gabriel Monteiro
Matr.: 708 5033 5312 6579
RG: 23.405.454-2
Qtd. Exames: 3

Valor R\$	Qtd. Exames
13,37	
22,00	
9,70	
Total: 45,07	
Valor R\$	
7,00	
15,35	
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
5,35	
Total: 42,66	

Valor R\$	Qtd. Exames
7,00	
15,35	
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
5,35	
Total: 42,66	

Valor R\$	Qtd. Exames
7,00	
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
15,35	
5,35	
Total: 45,07	

Valor R\$	Qtd. Exames
7,00	
15,35	
5,35	
Total: 42,66	

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/06/2024 a 30/06/2024

Unidade: Todos
Pag. 4

Endereço: Gabriel Monteiro
Matr.: 709 5016 9595 2670
RG: 38.022.859-2
Qtd. Exames: 3

Valor R\$	Qtd. Exames
3,74	
3,74	
7,00	
15,35	
5,35	
Total: 35,18	

Valor R\$	Qtd. Exames
7,00	
15,35	
3,74	
3,74	
3,74	
3,74	
22,00	
9,70	
5,35	
Total: 27,70	

Valor R\$	Qtd. Exames
13,37	
22,00	
9,70	
Total: 74,36	

Valor R\$	Qtd. Pacientes
13,37	18
22,00	98
9,70	98
Total: 45,07	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.09
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: 20.120-0

FAVORECIDO: BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS
CPF/CNPJ: 51.090.579/0001-61
VALOR: R\$ 694,26
DEBITO EM: 18/07/2024
=====

DOCUMENTO: 071804
AUTENTICACAO SISBB: 9.77B.498.F39.A5E.93A

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:13:44
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 19/07/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 14.259,56

***** 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.EDA.25C.AD6.7BB.DF2

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Junho/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24201.7003265-6

Pagar este documento até
19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000248930195

Valor Total do Documento
559.200,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	226.727,76			226.727,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	350,00			350,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	113.167,08			113.167,08
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10.052,56			10.052,56
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	16.925,10			16.925,10
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/07/2024 09:32:29

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24201.7003265-6
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 559.200,21

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	3.667,11			3.667,11
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	5.641,70			5.641,70
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	99.006,29			99.006,29
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	5.413,05			5.413,05
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	3.505,03			3.505,03
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	16.239,23			16.239,23
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	39.235,92			39.235,92
Totais		559.200,21			559.200,21

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	Mensal 05/24	2.065,24	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	Compl. 05/24	11,82	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7835	CRISTIANO DA SILVA	Mensal 05/24	2.024,18	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7835	CRISTIANO DA SILVA	Compl. 05/24	10,18	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 05/24	4.816,80	493,16	189,59	1	0,00	22,50	662,77	267,39
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 05/24	519,44	48,79	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 05/24	2.439,02	198,33	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Compl. 05/24	1,10	0,10	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Mensal 05/24	2.800,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Mensal 05/24	2.333,33	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Férias	0,62	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
	Total:		17.021,73	740,38	189,59	0	564,80	0,00	0,00	0,00
Empregados:	11	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	17.021,73	740,38	189,59	267,39
Total Geral:	7	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	17.021,73	740,38	189,59	267,39

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	05/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 05/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0588	Mensal 05/2024	0,00	113.190,57	0,00	113.190,57	0,00
			0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			113.190,57	0,00	113.190,57	0,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-Sp

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JUNHO/2024

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 114.718,23	R\$ 86.288,02
GARÇA HSL	R\$ 40.361,76	R\$ 7.168,62
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.477,61	R\$ 12.217,79
GARÇA UTI	R\$ 11.507,51	R\$ 3.697,14
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 298,81	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.667,33	R\$ 2.230,52
AMPARO	R\$ 1.802,73	-
BILAC	R\$ 4.880,99	R\$ 769,85
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.765,17	R\$ 267,39
PIACATU	R\$ 2.287,62	R\$ 527,76
TOTAL	R\$ 226.767,76	R\$ 113.167,09
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 339.934,85	

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JUNHO/2024

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 98.485,07	R\$ 31.044,38
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO MAIO	R\$15.139,24	R\$6.473,63
AMPARO JUNHO	R\$10.983,07	R\$3.542,93
AMPARO PARTICULAR	R\$ 111,60	R\$36,00
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.865,36	R\$ 1.892,06
GARÇA HSL	R\$ 10.045,76	R\$ 3.228,65
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.923,30	R\$ 927,65
GARÇA UTI	R\$ 1.408,73	R\$ 445,43
BILAC	R\$ 120,90	R\$ 39,00
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SÃO CARLOS	R\$ 3.347,80	R\$ 1.031,75
TOTAL	R\$ 150.397,50	R\$ 49.288,48
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 199.685,98	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
GARÇA MÉDIA NOTA	R\$ 350,00
TOTAL	R\$ 19.579,38

TOTAL GERAL R\$ 559.200,21

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380414153113021
04/08/2024 16:17:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.35
6790306790 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240719143356303838490
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$209.010,21
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/07/2024 - 16:56:44
COD PRODUTO: 3dbebfe4b1cb48a197ac830095eae70b
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/07/2024 - 16:56:55

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: 4.0F7.BEC.111.5C7.356

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:12:42
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	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	267,39

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	E.6F4.B18.F0F.862.EB9
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Junho/2024

Data de Vencimento
19/07/2024

Número do Documento
07.16.24201.7003265-6

Pagar este documento até

19/07/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000248930195

Valor Total do Documento

559.200,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	226.727,76			226.727,76
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	40,00			40,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	350,00			350,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	113.167,08			113.167,08
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10.052,56			10.052,56
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	16.925,10			16.925,10
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/07/2024 09:32:29

85800005592 4 00210385242 1 01071624201 7 70032656007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005592 4

00210385242 1

01071624201 7

70032656007 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24201.7003265-6
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 559.200,21

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.667,11			3.667,11
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.641,70			5.641,70
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	99.006,29			99.006,29
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.413,05			5.413,05
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.505,03			3.505,03
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	16.239,23			16.239,23
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	39.235,92			39.235,92
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
Totais		559.200,21			559.200,21

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	2.129,81	0,00	0,00	0,00	8,01	170,50
7835	CRISTIANO DA SILVA	2.026,63	0,00	0,00	0,00	7,95	161,21
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	4.816,80	0,00	0,00	0,00	10,24	493,16
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.733,91	0,00	0,00	0,00	9,09	226,88
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.411,33	0,00	0,00	0,00	8,12	195,83
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.899,68	0,00	0,00	0,00	8,51	246,78
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	3.100,00	0,00	0,00	0,00	8,74	270,81
	Empregados:	7					
	Contribuintes:	0					
	Total:	7					
			Total:	20.118,16	0,00	0,00	1.765,17
			Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
			Total:	20.118,16	0,00	0,00	1.765,17

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	20.118,16	0,00	1.765,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.765,17

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 114.718,23	R\$ 86.288,02
GARÇA HSL	R\$ 40.361,76	R\$ 7.168,62
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.477,61	R\$ 12.217,79
GARÇA UTI	R\$ 11.507,51	R\$ 3.697,14
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 298,81	-
ITÁPOLIS	R\$ 8.667,33	R\$ 2.230,52
AMPARO	R\$ 1.802,73	-
BILAC	R\$ 4.880,99	R\$ 769,85
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.765,17	R\$ 267,39
PIACATU	R\$ 2.287,62	R\$ 527,76
TOTAL	R\$ 226.767,76	R\$ 113.167,09
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 339.934,85	

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JUNHO/2024

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 98.485,07	R\$ 31.044,38
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO MAIO	R\$15.139,24	R\$6.473,63
AMPARO JUNHO	R\$10.983,07	R\$3.542,93
AMPARO PARTICULAR	R\$ 111,60	R\$36,00
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.865,36	R\$ 1.892,06
GARÇA HSL	R\$ 10.045,76	R\$ 3.228,65
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.923,30	R\$ 927,65
GARÇA UTI	R\$ 1.408,73	R\$ 445,43
BILAC	R\$ 120,90	R\$ 39,00
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SÃO CARLOS	R\$ 3.347,80	R\$ 1.031,75
TOTAL	R\$ 150.397,50	R\$ 49.288,48
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 199.685,98	

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
GARÇA MÉDIA NOTA	R\$ 350,00
TOTAL	R\$ 19.579,38

TOTAL GERAL R\$ 559.200,21

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380414153113021
04/08/2024 16:18:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.00
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 85800005592-4 00210385242-1
01071624201-7 70032656007-0
Data do pagamento 19/07/2024
Numero do Documento 07.16.24201.7003265-6
Valor Total 559.200,21

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

DOCUMENTO: 071902
AUTENTICACAO SISBB: 3.D48.370.C71.9C6.E8C

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:12:42
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	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.765,17

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

NR. AUTENTICACAO	A.0BA.CC2.6E4.DAA.0CD
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124071919029600-7

Tag
45349461 06/2024 MENSAL

Pagar este documento até
19/07/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

209.010,21

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	728	209.010,21	0,00	0,00	0,00	209.010,21
Total Geral:		209.010,21	0,00	0,00	0,00	209.010,21

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Data de geração da Guia: 19/07/2024 às 09:14:00 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**DEMONSTRATIVO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A
JUNHO/2024**

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 4.667,24
PIACATU	R\$ 2.091,85
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.609,43
GARÇA HSL	R\$ 38.916,21
GARÇA MÉDIA	R\$ 37.884,14
GARÇA UTI	R\$ 9.924,53
TABOÃO UMTS	R\$ 104.365,53
ITÁPOLIS	R\$ 7.367,52
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 303,27
AMPARO	R\$ 1.880,49
TOTAL	R\$ 209.010,21

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380414153113021
04/08/2024 16:17:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.35
6790306790 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240719143356303838490
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$209.010,21
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/07/2024 - 16:56:44
COD PRODUTO: 3dbebfe4b1cb48a197ac830095eae70b
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal

CNPJ: 360.305/0001-04

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 19/07/2024 - 16:56:55

DOCUMENTO: 071901

AUTENTICACAO SISBB: 4.0F7.BEC.111.5C7.356

Central de Atendimento BB
4004 0001

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 fala

0800 729 0088

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

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

19/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:12:42
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	19/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.609,43

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

NR. AUTENTICACAO	A.F5B.900.4AF.BE9.D5E
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e
 RPS Nº 9639, emitido em 04/06/2024

20240809u14454963000170

Número da Nota

00009639

Data e Hora de Emissão

04/06/2024 13:55:37

Código de Verificação

PNBX-JAXA

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****PRESTADOR DE SERVIÇOS****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0007-06**

Inscrição Municipal: ----

Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000**Município: **Bilac**UF: **SP**E-mail: **dp@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

conforme BILAC

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

Referente ao período: junho de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2024

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 603,87

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9639, emitido em 04/06/2024;
 (3) NFS-e quitada em 04/07/2024;

SISTEMA SISQUAL - GABRIEL MONTEIRO
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 06/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF
ADRIANO LUIZ FURLAN	GABRIEL MONTEIRO	1198155086
CRISTIANO DA SILVA	GABRIEL MONTEIRO	9987999905
GISLAINE BEZERRA SILVA	GABRIEL MONTEIRO	3694089187
JEFFERSON LUIS VARGAS	GABRIEL MONTEIRO	4035099287
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	GABRIEL MONTEIRO	3302868685
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	GABRIEL MONTEIRO	4469221481
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	GABRIEL MONTEIRO	4461928888

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

**DEMONSTRATIVO DA SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA
REFERENTE A JUNHO/2024**

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	342,74
PIACATU	9	146,89
GABRIEL MONTEIRO	7	114,25
TOTAL	37	603,87

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

23/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:08:33
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082057221730373744260008997810000057578
BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 71.804
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 575,78
VALOR COBRADO 575,78

NR.AUTENTICACAO B.082.B85.CB0.C0D.1AF

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:04:23
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	24/07/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	114,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.525

=====

NR. AUTENTICACAO	0.67C.496.01B.E64.230
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número do RPS	Número da nota
3060216	3256797
Data da emissão da nota	
13/06/2024 17:07:12	
Data do fato gerador	
12/06/2024 20:22:04	
Código de verificação	
WQJ5-DXFU3	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 6/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

VENCIMENTOS: (10/07/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número do RPS 3060217	Número da nota 3256798
Data da emissão da nota 13/06/2024 17:07:12	
Data do fato gerador 12/06/2024 20:22:04	
Código de verificação QVVL-TVK16	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02** Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Estadual:
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.: 6/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

VENCIMENTOS: (10/07/2024 - 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

SISTEMA DOMÍNIO - GABRIEL MONTEIRO
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 06/2024

Nome	Descrição Custo	CPF
ADRIANO LUIZ FURLAN	GABRIEL MONTEIRO	1198155086
CRISTIANO DA SILVA	GABRIEL MONTEIRO	9987999905
GISLAINE BEZERRA SILVA	GABRIEL MONTEIRO	3694089187
JEFFERSON LUIS VARGAS	GABRIEL MONTEIRO	4035099287
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	GABRIEL MONTEIRO	3302868685
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	GABRIEL MONTEIRO	4469221481
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	GABRIEL MONTEIRO	4461928888

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	107,65
PIACATU	9	46,14
GABRIEL MONTEIRO	7	35,88
GARÇA HSL	184	943,25
GARÇA MÉDIA	151	774,08
GARÇA UTI	39	199,93
TABOÃO UMTS	277	1.420,00
ITÁPOLIS	29	148,66
TOTAL	717	3.675,60

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:19:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101099793703297730000106650

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.013
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.066,50
VALOR COBRADO 1.066,50
=====

NR.AUTENTICACAO E.573.839.086.667.C95
=====

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

12/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:19:03
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101099793976797730000248778

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 71.014
DATA DE VENCIMENTO 10/07/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78
VALOR COBRADO 2.487,78
=====

NR.AUTENTICACAO A.268.239.C30.C13.F53
=====

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:04:24
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	24/07/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	35,88

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.525
NR. AUTENTICACAO	7.482.564.2F4.785.47B

=====

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:51
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	24/07/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	13.612,20

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.602.10E.CDB.59C.03E
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 488
Série 1

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 1
Nº 488
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35240720025401000103550010000004881457167530
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **213011666115** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: _____

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UISO
135241408710121 - 7/2/2024 3:15:57 PM

CNPJ: **20.025.401/0001-03**

DESTINATÁRIO/EMITENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

ENDEREÇO: **Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50** BAIRRO/DISTRITO: **Williams**

MUNICÍPIO: **Garca** FONE/FAX: _____ UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CNPJ/CPF: **45.349.461/0001-02** DATA DE EMISSÃO: **02/07/2024**

CEP: **17402-064** DATA DE ENTR./SAÍDA: _____

HORA ENTR./SAÍDA: _____

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	245,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	245,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____

FRETE POR CONTA: 1 - Destinatário

CÓDIGO ANTT: _____ PLACA: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSC. ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	BOTIJA DE GAZ P13	27111910	0102	5405	KG	2,000	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2	GALAO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0102	5405	UN	5,000	9,00	45,00	0,00	0,00	0,00		0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **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: _____

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:04:23
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	24/07/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	245,00

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

NR. AUTENTICACAO	F.589.ED4.EA5.838.F48
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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



Número da NFS-e
152
Código de Verificação de Autenticidade
BJ648J1WZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/07/2024 às 11:46:42

Chave de Acesso
1983594ZVF76MBMYE9NG80U8K93ZME21

Criada em substituição à NFS-e 150

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 23/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	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 APARECIDA SOARES		
CEP 17495-308	Cidade PIRATININGA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês junho 2024	361,00	R\$ 361,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	
Medicina e biomedicina			Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 361,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 361,00	Total do ISS R\$ 10,83	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\$ 361,00**

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

Conta para pagamento Banco inter- 077 Agência -0001 CC 31798152-8 Allseg engenharia ltda

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **152** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BJ648J1WZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.09
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: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R\$ 361,00
DEBITO EM: 24/07/2024
=====

DOCUMENTO: 072401
AUTENTICACAO SISBB: 6.717.518.575.29C.85B

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Central de Atendimento
Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

 4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)

Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 20h.

SAC
Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

 0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria
Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.


Bradesco
237-2

23790.00108 52076.033324 76026.546002 1 97570000005373

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000						Vencimento 24/06/2024	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 03/06/2024	Proposta 45900	Reemissão	Prest. 5	Apólice 910696	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20760333276-0		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 53,73		Valor Documento 53,73
Chave 686903972000000910696000001000SBVP				Início Vigência 24/06/2024	Fim Vigência 23/07/2024		


Bradesco
237-2

23790.00108 52076.033324 76026.546002 1 97570000005373

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 24/06/2024	
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0	
Data Emissão 03/06/2024	Proposta 45900	Reemissão	Prest. 5	Apólice 910696	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20760333276-0
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 53,73		Valor do Documento 53,73		
Início Vigência 24/06/2024	Final Vigência 23/07/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA						(-)Outras Deduções	
** ATENCAO SR. CAIXA **						(+)-Multa / Mora	
ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 53,73						(+)-Acréscimos	
APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00						Valor Cobrado	
PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO.						CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06	
E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS.							
BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							
Chave 686903972000000910696000001000SBVP							
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

SEGURO DE VIDA - GABRIEL MONTEIRO
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 06/2024

Nome	Descrição Custo	CPF	Valor
ADRIANO LUIZ FURLAN	GABRIEL MONTEIRO	11981550860	R\$ 7,68
CRISTIANO DA SILVA	GABRIEL MONTEIRO	99879999053	R\$ 7,68
GISLAINE BEZERRA SILVA	GABRIEL MONTEIRO	36940891870	R\$ 7,68
JEFFERSON LUIS VARGAS	GABRIEL MONTEIRO	40350992878	R\$ 7,68
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	GABRIEL MONTEIRO	33028686856	R\$ 7,68
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	GABRIEL MONTEIRO	44692214813	R\$ 7,68
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	GABRIEL MONTEIRO	44619288888	R\$ 7,68
	Total		53,73

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:09
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379000108520760333247602654600219757000005373

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 72.402

DATA DE VENCIMENTO 24/06/2024

DATA DO PAGAMENTO 24/07/2024

VALOR DO DOCUMENTO 53,73

VALOR COBRADO 53,73
=====

NR.AUTENTICACAO 1.B00.1A9.79A.2A4.7BA
=====

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

31/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:37:26
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/07/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	33.738,57

***** 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.E45.BCF.8F4.27A.4E3
------------------	-----------------------

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 3264
SERIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0735 8204 4800 9516 5562 9000 0032 6414 9928 7175
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. efct. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110

DESTINATARIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241415360079 2024-07-03T10:04:53-03:00
CNPJ 35.820.448/0095-16

NOME/RAZAO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDERECO
AVENIDA JOSE ARLANO RODRIGUES
MUNICÍPIO
LINS

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02
COMPLEMENTO
303

INSCRIÇÃO ESTADUAL
BARRIO/DISTRITO
JARDIM ARLANO

DATA DA EMISSÃO
03.07.2024
DATA SAÍDA/ENTRADA
03.07.2024
HORA DA SAÍDA
10:04:14

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3264		10.708,50	001	31/07/2024	10.708,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.708,50	1.927,53	0,00	0,00	0,00	9.192,68
VALOR DO FRETE	1.515,82	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.708,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA	AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS	12,000					880,200	146,400

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CTOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BCICMS	BCICMS,ST	VICMS,ST	VICMS	V.IMP	ALÍQUOTAS
40000618	OXIGENIO MED CARG CIL WHITEMED	28044000	000	5103	CDA	1,000	120,1000	120,10	127,33	0,00	0,00	22,92	0,00	18,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	110,000	82,4780	9.072,58	10,581,17	0,00	0,00	1.904,61	0,00	18,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL														0,00
19138														0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS														18,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN														0,00
VALOR DO ISSQN														0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 24660/1963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 629372 Cond Prgo.: D028 028 Dias Data Liquida. Codigo do cliente: 0060014338, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos pertencentes estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2418001089 Cilindro: 039244507 - Item: 40000197 Lote: 2418001089 Cilindro: 040208714 - Item: 40000197 Lote: 2418001089 Cilindro: 039267049 - Item: 40000197 Lote: 2418001089 Cilindro: 039263308 - Item: 40000197 Lote: 2417700758 Cilindro: 037211727 - Item: 40000197 Lote: 2417700680 Cilindro: 036689550 - Item: 40000197 Lote: 2417400288 Cilindro: 039262761 - Item: 40000197 Lote: 2417400288 Cilindro: 039260985 - Item: 40000197 Lote: 2417400288 Cilindro: 036684829 - Item: 40000618 Lote: 2413900335 Cilindro: 040216157.

RESERVADO AO FISCO

GEREL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

AHBB

Convênio nº 01/2024

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Hospital Padre Bernardy

Convênio nº 01/2024

NF-e nº 3264 - SÉRIE 629

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:09 679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8 BCO BRADESCO S.A.

2379237304410112795486902764290497940001070850

BENEFICIARIO: WHITE MARTINS NOME FANTASIA: WHITE MARTINS

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

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

NR. DOCUMENTO 73.101 DATA DE VENCIMENTO 31/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 31/07/2024 VALOR DO DOCUMENTO 10.708,50

NR.AUTENTICACAO 9.869.E34.942.6F8.9A4

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, reclamaes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvldoria 0800 729 5678 Reclamacoes nao solucionadas nos canais de

atendimento. habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088

Informacoes, reclamaes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvldoria.

Convenio n° 01/2024 Gabriel Monteiro-SP

RECIBO DE BIRIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 05/07/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 315,70

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.035.190
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

BIRIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
PRACA JAMES MELOR, 270 - CENTRO - CEP:16200-057 - BIRIGUI - SP
TEL: (18)3642-6014

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.035.190 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0767 7517 7600 0114 5500 1000 0351 9019 2022 3069

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241438074963 05/07/2024 16:14:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 214045012111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIL. CNPJ / CPF 67.751.776/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 05/07/2024

ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 16210-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 05/07/2024

MUNICÍPIO BILAC FONE / FAX (18)3659-1243 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:14:07

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
107153	315,70	0,00	315,70

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/08/2024	315,70									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUIST.	VALOR DO ICMS SUIST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	87,69	315,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
0000000000112	EQUIPO MACRO C/INJETOR LATERAL SLIP DESCARPACK	90189010	0102	5102	und	100,000	1,84	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000104196	MASCARA TRIPLA BCA C/ELASTICO C/50 DESCARPACK	63079010	0102	5102	cx	4,000	10,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000104686	TIRAS P/GLICEMIA C/50 G-TECH LITE LOTE: Z23D065F1 QTD: 1,00 FAB: 06/04/2023 VAL: 05/04/2025	38221920	0102	5102	cx	1,000	82,70	82,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000103897	LANCETA P/GLICEMIA 30G C/100 G-TECH	90183999	0102	5102	cx	1,000	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
CAROLINA CARDEROLI
Valor Aproximado dos Tributos R\$: 42,45 Federal, 45,24 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (691A69).

RESERVADO AO FISCO

Carolina

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:09
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
=====

001900009017899090070000635217319796000031570
BENEFICIARIO:

BIRIMED DISTRIBUIDORA DE PRODU

NOME FANTASIA:

BIRIMED COM DE PRODUTOS MEDICOS HOS

CNPJ: 67.751.776/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP.BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02
=====

NR. DOCUMENTO	73.102
NOSSO NUMERO	1789909000006352
CONVENIO	01789909
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	315,70
VALOR COBRADO	315,70

NR.AUTENTICACAO 0.CE1.60F.809.48C.11B
=====

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.

Convenio nº 01/2024

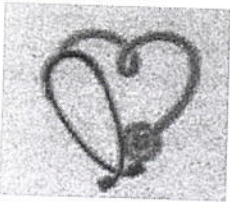
Gabriel Monteiro-SP

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 003221
Série 1



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76,
ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 -
medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1
1-Saída 1

Nº 003221

SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 0733 1902 5000 0190 5500 1000 0032 2113 2293 2152

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

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135241419111337 03/07/2024 16:04:02	
Inscrição Estadual 279.051.035.110	Inscr.est. do substrib.	CNPJ 33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Inscrição Estadual	Data emissão 03/07/2024
Endereço Avenida Jose Ariano Rodrigues, 303	Bairro Jardim Ariano	CEP 16.400-400	Data saída 03/07/2024
Município Lins	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 16:03:59

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/08/2024	455,00	002	01/09/2024	455,00			

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 910,00
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 910,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	KIT LARINGOSCOPIO ADULTO (CABO C/ 6 LAMINAS) MORIYA	90189099	0102	5.102	UN	1,00	835,00	835,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	FIO GUIA LONGO, FORMED	90189099	0102	5.102	UN	1,00	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 11419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C. 700-0. PIX: 33.190.250/0001-90. Total aproximado de tributos: R\$ 104,37 (11,47%). LOCAL DE ENTREGA: Hospital Padre Bernardo AHBB - Rua 7 setembro, 529 - Centro, Bilac - SP, Cep 16210-000.	Reservado ao fisco
---	--------------------

03/07/2024 16:04:34

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

04/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:06:09
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600000322164897960000045500

BENEFICIARIO:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO

NOME FANTASIA:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	73.103
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	455,00
VALOR COBRADO	455,00

NR. AUTENTICACAO D.B52.226.624.A53.138

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP