

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO**

AGÊNCIA:6790-3

CONTA CORRENTE:525-8

CONVÊNIO: N°001/2023

ABRIL/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
 REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO

TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:

O objeto tem por a execução pela conveniada, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 52.871,69

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
10/04/2023	R\$ 52.871,69	10/04/2023	278.100.619
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 14.918,08
TOTAL			R\$ 67.789,77
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			
			R\$ -

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 52.871,69 (CINQUENTA E DOIS MIL, OITOCENTOS E SETENTA E UM REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	27/02/2023 a 24/04/2023	MUNICIPAL	R\$ 52.592,79
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 52.592,79
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 15.196,98
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 15.196,98

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO

1	09/03/2023	91.842.634	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD	LOCALÇÕES DIVERSAS	R\$	1.808,00	R\$	-	R\$	1.808,00	553.180.000.409.045	10/04/2023
2	10/04/2023	556.918.000.026.479	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	997,29	R\$	-	R\$	997,29	556.918.000.026.479	10/04/2023
3	31/03/2023	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.211,31	R\$	-	R\$	4.211,31	46.784	10/04/2023
4	31/03/2023	HOLERITE	JESSICA AMANDA POLASTRI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.708,31	R\$	-	R\$	2.708,31	46.784	10/04/2023
5	31/03/2023	HOLERITE	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.604,50	R\$	-	R\$	1.604,50	46.784	10/04/2023
6	31/03/2023	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.464,53	R\$	-	R\$	1.464,53	46.784	10/04/2023
7	31/03/2023	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.277,14	R\$	-	R\$	2.277,14	46.784	10/04/2023
8	03/04/2023	120	NAIR VIELELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.432,00	R\$	-	R\$	1.432,00	41.001	10/04/2023
9	03/04/2023	54	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	41.002	10/04/2023
10	27/02/2023	51041550	TICKET SERVICOS SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.058,40	R\$	109,48	R\$	1.167,88	41.003	10/04/2023
11	07/03/2023	679975	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	826,51	R\$	8,22	R\$	834,73	41.004	10/04/2023
12	22/03/2023	153.180	CIRURGICA OLIMPIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.422,50	R\$	-	R\$	1.422,50	41.005	10/04/2023
13	03/04/2023	25.301	M.T. COMUNICACAO	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	33,00	R\$	1,10	R\$	34,10	41.006	10/04/2023
14	02/04/2023	8.470	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCALÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95	R\$	-	R\$	497,95	41.007	10/04/2023
15	03/04/2023	821	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.045,00	R\$	-	R\$	1.045,00	41.008	10/04/2023
16	04/04/2023	137	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	500,00	R\$	-	R\$	500,00	41.009	10/04/2023
17	31/03/2023	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.157,34	R\$	-	R\$	2.157,34	41.010	10/04/2023
18	10/04/2023	1163	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MÉDICO E ODONTOLÓGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.254,00	R\$	-	R\$	1.254,00	41.011	10/04/2023
19	10/04/2023	41012	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.260,98	R\$	-	R\$	1.260,98	41.012	10/04/2023
20	10/04/2023	821000800854164	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,80	R\$	-	R\$	6,80	821000800854164	10/04/2023
21	10/04/2023	821000802364537	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	821000802364537	10/04/2023
22	13/04/2023	26681	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.125,14	R\$	-	R\$	2.125,14	26.681	13/04/2023
23	04/04/2023	12.227	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	75,00	R\$	-	R\$	75,00	41.301	13/04/2023
24	10/04/2023	9	ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.300,00	R\$	-	R\$	3.300,00	41.302	13/04/2023
25	13/04/2023	41304	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	339,65	R\$	-	R\$	339,65	41.304	13/04/2023
26	24/03/2023	19191	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD	MEDICAMENTOS	R\$	3.871,56	R\$	-	R\$	3.871,56	41.305	13/04/2023
27	12/04/2023	29	PIERRE FAVARO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00	R\$	-	R\$	8.800,00	41.306	13/04/2023
28	11/04/2023	142	JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	1.100,00	41.307	13/04/2023
29	13/04/2023	821030800416586	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,00	R\$	-	R\$	17,00	821030800416586	13/04/2023
30	13/04/2023	821030800416587	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,26	R\$	-	R\$	12,26	821030800416587	13/04/2023
31	17/04/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.265,75	R\$	-	R\$	1.265,75	556790000000227	17/04/2023
32	06/04/2023	392	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	245,00	R\$	-	R\$	245,00	5567900000008532	17/04/2023
33	15/03/2023	25143802514381	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	50,16	R\$	-	R\$	50,16	41701	17/04/2023
34	02/03/2023	7412	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTD	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	184,89	R\$	-	R\$	184,89	41702	17/04/2023

35	17/04/2023	45	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	R\$	456,00	R\$	-	R\$	456,00	R\$	41703	17/04/2023	
36	11/04/2023	34284	ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES	R\$	332,10	R\$	-	R\$	332,10	R\$	41704	17/04/2023	
37	03/04/2023	22798	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA-ME	R\$	100,00	R\$	-	R\$	100,00	R\$	41705	17/04/2023	
38	08/04/2023	2035753	CLARO S/A EMBRATEL	R\$	114,02	R\$	-	R\$	114,02	R\$	42401	24/04/2023	
39	05/04/2023	2088	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	R\$	233,00	R\$	-	R\$	233,00	R\$	42402	24/04/2023	
40	17/04/2023	8497	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	R\$	2.782,00	R\$	-	R\$	2.782,00	R\$	42403	24/04/2023	
41	24/04/2023	12	BANCO DO BRASIL	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	R\$	12	24/04/2023	
42	24/04/2023	821140802271072	BANCO DO BRASIL	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	R\$	821140802271072	24/04/2023	
43	24/04/2023	871140803392769	BANCO DO BRASIL	R\$	69,00	R\$	-	R\$	69,00	R\$	871140803392769	24/04/2023	
TOTAL										R\$	118,80	R\$	52.592,79

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

Bilac, 19 de maio de 2023

Responsáveis pela Conveniada:

Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Anário - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5196
www.ahbb.org.br

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

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
10/04/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-25.814,83
13/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	25.814,83
13/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	14.918,08
13/04/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-21.036,95
17/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	21.036,95
17/04/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-18.458,40
24/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	18.458,40
24/04/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-15.196,98
28/04/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	15.196,98
28/04/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-15.196,98
Saldo da movimentação				-278,90

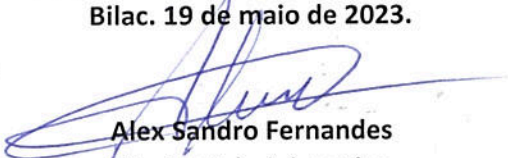
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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. 19 de maio de 2023.


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370115090887701
01/05/2023 15:43:53

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 525-8ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato 04 / 2023

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/04/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	278.100.619	52.871,69 C	
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPAL			
10/04/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	25.814,83 D	
				10/04 18:08 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/04/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.180.000.409.045	1.808,00 D	
				10/04 15:43 WHITE 00045349461000102			
10/04/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	556.918.000.026.479	997,29 D	
				10/04 15:43 GISLAINE BEZERRA			
10/04/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	46.784	12.265,79 D	
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.001	1.432,00 D	
				033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.002	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.003	1.167,88 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.004	834,73 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PROD			
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.005	1.422,50 D	
				CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.006	34,10 D	
				M. T. COMUNICACOES LTDA			
10/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.007	497,95 D	
				CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.008	1.045,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.009	500,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.010	2.157,34 D	
				380 0001 33028686856 MARCIO HENRIQUE P			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.011	1.254,00 D	
				237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
10/04/2023		0000	13105	375 Impostos	41.012	1.260,98 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/04/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	821.000.800.854.164	6,80 D	
				Cobrança referente a 03/04/2023			
10/04/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.000.802.364.537	11,50 D	0,00 C
				Cobrança referente a 31/03/2023			
13/04/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	25.814,83 C	
				13/04 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL			
13/04/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	14.918,08 C	
				13/04 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL			
13/04/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	21.036,95 D	
				13/04 17:34 ASSOCIACAO H B BRASIL			
13/04/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.681	2.125,14 D	
13/04/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.301	75,00 D	
				Exata Telecom			
13/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.302	3.300,00 D	
				237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC			
13/04/2023		0000	13105	375 Impostos	41.303	55,35 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

13/04/2023	0000	13105 375 Impostos		41.304	339,65 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.305	3.871,56 D
		WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
13/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.306	8.800,00 D
		748 3021 047352608000149 PIERRE FAVARO			
13/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.307	1.100,00 D
		033 0311 035100199000104 JAMES HENRIQU			
13/04/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.030.800.416.586		17,00 D
		Cobrança referente a 10/04/2023			
13/04/2023	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	821.030.800.416.587		12,26 D 0,00 C
		Cobrança referente a 10/04/2023			
17/04/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		21.036,95 C
		17/04 14:48 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/04/2023	6790	99015 870 Transferência recebida	556.790.000.000.526		55,35 C
		17/04 16:46 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/04/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		18.458,40 D
		17/04 17:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
17/04/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227		1.265,75 D
		17/04 14:51 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
17/04/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.532		245,00 D
		17/04 14:51 ELIANA PALMIERI RODRIGUE			
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.701	50,16 D
		756 5042 045349461000102 ASSOCIACAO HO			
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.702	184,89 D
		756 5042 045349461000102 ASSOCIACAO HO			
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.703	456,00 D
		237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC			
17/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		41.704	332,10 D
		ENSITE BRASIL TELECOM LTDA			
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.705	100,00 D 0,00 C
		237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV			
24/04/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		18.458,40 C
		24/04 14:00 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/04/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		15.196,98 D
		24/04 16:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
24/04/2023	0000	13105 363 Pagto conta telefone		42.401	114,02 D
		EMBRATEL			
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.402	233,00 D
		SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE A			
24/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto		42.403	2.782,00 D
		CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE			
24/04/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo		12	60,00 D
		Cobrança referente a 17/04/2023			
24/04/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.140.802.271.072		3,40 D
		Cobrança referente a 14/04/2023			
24/04/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.140.803.392.769		69,00 D 0,00 C
		Cobrança referente a 17/04/2023			
28/04/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		15.196,98 C
		28/04 15:22 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/04/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		15.196,98 D 0,00 C
		28/04 16:22 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/04/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:08:36
679006790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	25.814,83

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

NR.AUTENTICACAO	8.40B.FD8.6DA.7D5.9D0
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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 0091842634

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	09.03.2023
Inscrição Estadual	
2090721861	

Destinatário

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

Dados do Documento

Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	11 CDA	164,3636	1.808,00
Valor Total da Nota				1.808,00

AHBB
 Hospital Padre R
 Ribeirão - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

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

Informações Adicionais

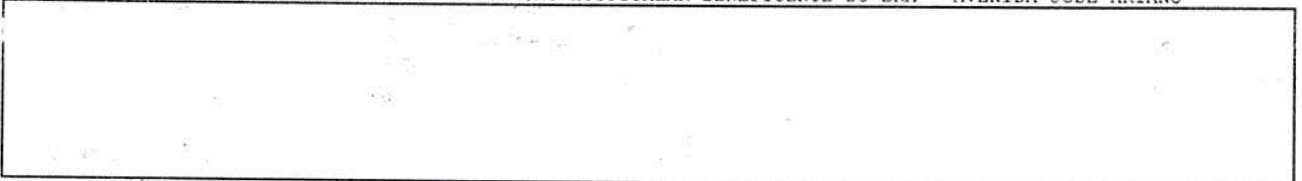
Referência Anterior

Cond. Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 06.04.2023

Centro 2460

Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal

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



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

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

Data	Assinatura	Nome Legível	Nota Débito
			0091842634

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:13
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.180.000.409.045
VALOR TOTAL	1.808,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WHITE MARTINS G IND LTDA
AGENCIA: 3180-1 CONTA: 409.045-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

IDENTIFICADOR 1:	45.349.461/0001 02
NR.AUTENTICACAO	1.F13.C94.05C.9BD.458

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

AVISO E RECIBO DE FERIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado GISLAINE BEZERRA SILVA	Número Carteira Profissional 40681	Série 00324
---	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 13/10/2021 A 12/10/2022	De Gozo das Férias 10/04/2023 A 14/04/2023 = 5 Dias	De Abono
---	--	----------

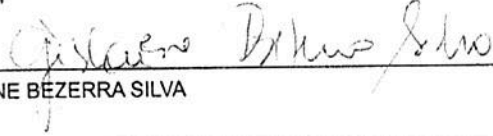
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 808,61 P
Salário Base: 4.111,96	1/3 das Férias: 269,54 P
Média Horas: 479,26	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 260,40	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.851,62	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 80,86 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.078,15 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 80,86 D
	TOTAL LIQUIDO: 997,29 P

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 997,29 (novecentos e noventa e sete reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 10/03/2023


GISLAINE BEZERRA SILVA


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 997,29(novecentos e noventa e sete reais e vinte e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/04/2023
BILAC


GISLAINE BEZERRA SILVA

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:43:13
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.918.000.026.479
VALOR TOTAL	997,29

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GISLAINE BEZERRA
AGENCIA: 6918-3 CONTA: 26.479-2
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

NR.AUTENTICACAO	F.060.0A7.219.903.8BB
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	369.408.918-70	26479-2	4.211,31
7014	JESSICA AMANDA POLASTRI	444.392.788-33	99109-0	2.708,31
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV	314.824.218-10	98410-8	1.604,50
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	330.286.868-56	3278-6	2.157,34
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	446.922.148-13	99091-4	1.464,53
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	446.192.888-88	26868-2	2.277,14
Empregados: 6	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	14.423,13

BILAC, 04/04/2023

Responsável: _____

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2023

Página: 1/3
Emissão: 04/04/2023
Horas: 10:14:23

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Empr.: 5299 GISLAINE BEZERRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 369.408.918-70 Adm: 13/10/2021
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 690 ENFERMEIRO (A) RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.111,96

1 HORAS NORMAIS	220,00	4.111,96 P	998	I.N.S.S.	10,59	539,89 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	92,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	346,78 D
200 HORAS EXTRAS 100%	6,44	255,98 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	12,27	365,79 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,57	11,74 P				

ND: 1 Proventos: 5.097,98 Descontos: 886,67 Informativa: 407,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.211,31
NF: 1 Base INSS: 5.097,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.097,98 Valor FGTS: 407,83 Base IRRF: 4.368,50

Empr.: 3702 JEFFERSON LUIS VARGAS Situação: Doença 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: 1.415,58

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.415,58 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00	1.675,98 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	260,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.675,98 Descontos: 1.675,98 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 10/02/2023 a 10/05/2023

Empr.: 7014 JESSICA AMANDA POLASTRI Situação: Trabalhando CPF: 444.392.788-33 Adm: 11/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 102 Horas Mês: 220,00
Cargo: 948 ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O: 410105 Filial: 1 Salário: 2.500,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,22	205,47 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	443,07	443,07 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,29 D

ND: 0 Proventos: 2.943,07 Descontos: 234,76 Informativa: 200,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.708,31
NF: 0 Base INSS: 2.500,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.500,00 Valor FGTS: 200,00 Base IRRF: 2.294,53

Empr.: 5017 MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES Situação: Trabalhando CPF: 314.824.218-10 Adm: 15/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.415,58

1 HORAS NORMAIS	183,33	1.179,65 P	998	I.N.S.S.	7,83	131,30 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	36,67	235,93 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,00 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	43,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.735,80 Descontos: 131,30 Informativa: 134,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.604,50
NF: 1 Base INSS: 1.675,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.675,98 Valor FGTS: 134,07 Base IRRF: 1.544,68
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 05/03/2023 a 09/03/2023

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 03/2023

Página: 2/3
 Emissão: 04/04/2023
 Horas: 10:14:23

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT Situação: Trabalhando CPF: 330.286.868-56 Adm: 02/05/2022
 Vínculo: Celetista Contrato Intermittente CC: 26 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 6,43

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	212,36	1.366,26 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,58 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	202,41 P	998	I.N.S.S.	8,05	165,89 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	154,52 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	51,51 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	154,52 P				
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	251,36 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	12,00	34,23 P				

ND: 0 Proventos: 2.334,81 Descontos: 177,47 Informativa: 177,18 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.157,34
 NF: 0 Base INSS: 2.214,81 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.214,81 Valor FGTS: 177,18 Base IRRF: 1.831,31

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: 1.700,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.700,00 P	998	I.N.S.S.	7,85	133,47 D
			48	VALE TRANSPORTE	6,00	102,00 D

ND: 0 Proventos: 1.700,00 Descontos: 235,47 Informativa: 136,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.464,53
 NF: 0 Base INSS: 1.700,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.700,00 Valor FGTS: 136,00 Base IRRF: 1.566,53

Empr.: 6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 446.192.888-88 Adm: 13/04/2022
 Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 102 Horas Mês: 220,00
 Cargo: 534 ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.750,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	137,97 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	665,11	665,11 P				

ND: 0 Proventos: 2.415,11 Descontos: 137,97 Informativa: 140,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.277,14
 NF: 0 Base INSS: 1.750,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.750,00 Valor FGTS: 140,00 Base IRRF: 1.612,03

Total Geral Proventos: 17.902,75 Total Geral Descontos: 3.479,62
 Líquido Geral: 14.423,13

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.063,33	11.241,61 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	102,00 D
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	220,00	1.415,58 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,58 D
16 INSALUBRIDADE 20%	40,00	477,40 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00	1.675,98 D
200 HORAS EXTRAS 100%	6,44	255,98 P	998	I.N.S.S.	50,42	1.313,99 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	1.108,18	1.108,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	30,00	376,07 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	92,11 P				
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	251,36 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	1,57	11,74 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	12,00	34,23 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	12,27	365,79 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	260,40 P				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR,IN	36,67	235,93 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	43,40 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	212,36	1.366,26 P				
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	202,41 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	154,52 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	154,52 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	51,51 P				

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

Líquido Geral: 14.423,13

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	14.938,77	Base IRRF Mensal:	13.074,64
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	376,07
Trabalhando:	6	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	206,03
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	14.938,77	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.325,57	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	1	Sub-Total:	1.325,57	Base IRRF 13º Salário:	142,94
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	756,33	Valor Total do IRRF:	376,07
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	14.938,77
Mandato sindical:	0	Total:	569,24	Valor do FGTS:	1.195,08
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	569,24	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	14.423,13

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: GABRIEL MONTEIRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Março de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A) RT		Admissão:		13/10/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.111,96		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	92,11		
200	HORAS EXTRAS 100%	6,44	255,98		
331	HORAS EXTRAS 50%	12,27	365,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	1,57	11,74		
998	I.N.S.S.	10,59		539,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		346,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.097,98	886,67	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	4.211,31	
conta corrente: 26479-2			⇒		
Agência: 6918 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.111,96	5.097,98	5.097,98	407,83	4.368,50	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gislaine Bezerra Silva
Assinatura do Funcionário

13/04/23

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.50.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GISLAINE BEZERRA SILVA
CPF/CNPJ:	369.408.918-70
AGENCIA: 6918	CONTA: 26.479-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	4.211,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.30E.C10.D7A.B97.AB2
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2023

Código Nome do Funcionário

7014 JESSICA AMANDA POLASTRI
 ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL

CBO Departamento Faltas

410105 102 1
 Admissão: 11/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.500,00	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	443,07	443,07	
998	I.N.S.S.	8,22		205,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,29

BANCO DO BRASIL 1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 99109-0		2.943,07	234,76
Agência: 295 - X		Valor Líquido	2.708,31
Salário Base		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.294,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Jessica A. Polastri*
 Data: 10/04/2023

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.50.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	JESSICA AMANDA POLASTRI
CPF/CNPJ:	444.392.788-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.109-0
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	2.708,31
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.F0D.0B8.0EC.76C.61C
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06		CC: GABRIEL MONTEIRO Mensalista		Folha Mensal Março de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205 Admissão:	100	1	15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.179,65		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	36,67	235,93		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,00		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	43,40		
998	I.N.S.S.	7,83		131,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.735,80	131,30	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 98410-8			Valor Líquido →	1.604,50	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.675,98	1.675,98	134,07	1.544,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Marcela Jorge Chaves
Assinatura do Funcionário

10/04/23
Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.50.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	
CPF/CNPJ:	314.824.218-10
AGENCIA: 0348	CONTA: 98.410-8
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.604,50
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.AB4.250.18D.BB3.C1A

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.700,00	133,47
998	I.N.S.S.	7,85		102,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		

Banco do Brasil 1 conta: 99091-4		Agência: 0295 - X	Valor Líquido	1.464,53
Salário Base		Base Calc. FGTS	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.700,00	1.700,00	1.700,00	1.700,00	235,47
Sal. Contr. INSS		Base Calc. IRRF		
1.700,00	1.700,00	1.566,53		
		FGTS do Mês	Faixa IRRF	
		136,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mariana Valdelice dos Santos
 Assinatura do Funcionário

10/04/2023
 Data

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.50.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	446.922.148-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.091-4
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	1.464,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	2.058.028.8C7.164.521
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2023

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	665,11	665,11	
998	I.N.S.S.	7,88		137,97

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26868-2		Agência: 6845 - 4	Total de Vencimentos 2.415,11	Total de Descontos 137,97
Salário Base 1.750,00	Sal. Contr. INSS 1.750,00	Base Cál. FGTS 1.750,00	Valor Líquido ↗	Base Cál. IRRF 1.612,03
		F.G.T.S do Mês 140,00	Faixa IRRF 0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Thais Oliveira Almeida*
 Data: 10/04/2023

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.50.11
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
CPF/CNPJ:	446.192.888-88
AGENCIA: 6845	CONTA: 26.868-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/04/2023
VALOR:	2.277,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.62B.866.7BA.79A.20B
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
120

Data de Emissão
03/04/2023

Data e Hora da
Competência
03/04/2023 às 07:57:00

Código de Verificação
6484-2956-3029

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Optante do MEI
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.432,0000	1,00	0,00	1.432,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.432,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal n. 120 - CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 03/2023 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAUDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.432,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Dentro do Município

MEI

Aliquota (%)
0,0000

Base de Cálculo (RS)
0,00

Vlr. Total das Deduções (RS)
0,00

Vlr. Total Retido (RS)
0,00

Vlr. do ISS (RS)
0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.432,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 120 emitida em 03/04/2023 às 07:57:00 - Cód Verif 6484-2956-3029
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2023 Valor Total R\$ 1.432,00 Valor Líquido R\$ 1.432,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370115090887701
01/05/2023 15:44:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 165617
CPF/CNPJ: 28.296.082/0001-82
VALOR: R\$ 1.432,00
DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: 9.485.D70.F73.F2B.C9C

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

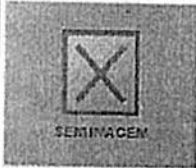
Número da Nota
54

Data de Emissão
03/04/2023

Data e Hora da
Competência
03/04/2023 às 11:19:33

Código de Verificação
8748-8936-5192

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (14) 3532- 5198
 E-mail apanini@ahbb.org.br;
 Inf. Comp.
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO CONVÊNIO Nº 001/2023 Número 00529
 Bairro CENTRO GABRIEL MONTEIRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	361,0000	1,00	0,00	361,00

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE NUTRICIONISTA
 ELABORAÇÃO DE CARDÁPIOS E DIETAS
 ORIENTAÇÃO PARA PACIENTES INTERNADOS
 ELABORAÇÃO DO MANUAL DE BOAS PRÁTICAS E POP
 RECEBIMENTO E SUPERVISÃO DE ALIMENTOS
 COLETA DE AMOSTRAS DOS ALIMENTOS

TRIBUTOS

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

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 54 emitida em 03/04/2023 às 11:19:33 - Cód Verif 8748-8936-5192
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 361,00

DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041002

AUTENTICACAO SISBB: 8.334.4D5.F11.FB9.602

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 459726 Série F7, emitido em 27/02/2023

20230321u47866934000174

Número da Nota

51041550

Data e Hora de Emissão

27/02/2023 10:01:35

Código de Verificação

DSHU-XJ7M
PRESTADOR DE SERVIÇOS


CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74

Inscrição Municipal: 5.987.120-2

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA

Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: Lins

UF: SP

E-mail: lgalocio@lpdh.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$1.080,00

DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$21,60

VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO

Pedido Web: 2013631 Ped GP: 43103880 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91

LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00

Data de Vencimento: 03/04/2023

VALOR TOTAL: R\$1.058,40

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	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 459726 Série F7, emitido em 27/02/2023;



NOTA DE DEBITO

Número
459726-ND

Data de Emissão
27/02/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$1.080,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$21,60
Pedido Web: 2013631 Ped GP: 43103880 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

VALOR TOTAL: R\$ 1.058,40

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
459726-ND	R\$ 1.058,40	03/04/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 459726 de 27/02/2023.

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 2013631

Realizado em: 27/02/2023

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 1.080,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 7

Data de Entrega: 01/03/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
299.932.928-85	5649	ANISIO J DE BRITO JUNIOR	GABRIEL MONTEIRO	R\$ 120,00
369.408.918-70	36940891870	GISLAINE BEZERRA SILVA	GABRIEL MONTEIRO	R\$ 120,00
403.509.928-78	40350992978	JEFFERSON LUIS VARGAS	GABRIEL MONTEIRO	R\$ 120,00
444.392.788-33	44439278833	JESSICA AMANDA POLASTRI	GABRIEL MONTEIRO	R\$ 200,00
314.824.218-10	31482421810	MARCELA G JORGE CHAVES	GABRIEL MONTEIRO	R\$ 120,00
446.922.148-13	44692214813	MARIANA VALDELICE SANTOS	GABRIEL MONTEIRO	R\$ 200,00
446.192.888-88	6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	GABRIEL MONTEIRO	R\$ 200,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	GABRIEL MONTEIRO		01/03/2023	7	R\$ 1.080,00
TOTAL BENEFÍCIOS				7	R\$ 1.080,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:30
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090575214951293281658220009993090000105840

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.003
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.058,40
JUROS/MULTA	109,48
VALOR COBRADO	1.167,88

NR.AUTENTICACAO 8.A73.8ED.FCD.092.32F

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

SUPERMED

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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3123 0311 2060 9900 0107 5500 1000 6799 7510 0109 8346

Nº 679975
SERIE 1
FOLHA 1/1

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 nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235252415510 07/03/2023 12:15:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
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
07/03/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA DE RECEBIMENTO
07 MAR 2023

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/04/2023 826,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
826,51	97,38	0,00	0,00	826,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				826,51

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2 CAIXA 4,26 4,26

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
31835	LAMINA DE BIST.H.23 CARB.C/100 HC53-9-MULTILASER LT KYU02 (1) 02/2027 (Fornecedor: 2332, Lote: KYU02, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2027)	90189029	200	6108	CX	1	22,5000	22,50	22,50	0,90		4,00	
32211	CAMPO OP.45 X 50 C/RX 18GR C/50-HELENA (A-MED) LT B07-6 (3) 02/2028 (Fornecedor: 24-38, Lote: B07-6, Qtde: 3, Data Fab: 13/02/2023, Data Val: 13/02/2028)	30059090	000	6108	PCT	3	53,5067	160,52	160,52	19,26		12,00	
3659	ISORDIL SUBLINGUAL 5MG 30CP-SIGMA PHARMA LT 221676 (1) 04/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 221676, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049059	500	6108	CX	1	8,7300	8,73	8,73	1,05		12,00	
7089	ARTAINID 100MG IM 50AMP 2MG-U.QUIMICA LT 2236885 (3) 09/2024 \ LT 2236843 (3) 09/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2236885, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024 / Fornecedor: 1390, Lote: 2236843, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049029	500	6108	CX	6	105,7933	634,76	634,76	76,17		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R10P1V2 ||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 51,39
Pedido: 648591
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
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
Rota.....: 6 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB

Hospital Pedro Bonavino
Ribeirão, SP

Mercadorias avariadas, ou falhas
serão repostas se forem relacionadas

no conhecimentos do transportes.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:30
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

23793398032306700001010000283100793100000082651

BENEFICIARIO:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
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	41.004
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	826,51
JUROS/MULTA	8,22
VALOR COBRADO	834,73

=====

NR.AUTENTICACAO	F.426.6AD.063.ECD.262
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
 RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
 Bairro: JARDIM MARACANA
 15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
 Fone: (17)3201-1270

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 153.180
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3523.0301.1408.6800.0150.5500.1000.1531.8010.1773.6760

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
 135230438218087 - 22/03/2023 17:47:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
00004372 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0001-02 DATA EMISSÃO 22/03/2023
 ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03 BAIRRO DISTRITO JARDIM ARIANO CEP 16400-400 DATA DA SAIDA 22/03/2023
 MUNICÍPIO Lins FONE / FAX (014)3532-5198 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 17:46:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
 Rua 7 de Setembro, 529 CPF/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

153180/1 - 12/04/23 - 1422,50

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
829,75	99,57	0,00	0,00	1.422,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
1.422,50				0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	YLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
357 30049099	(+) SORO FISIOLÓGICO 100ML C/50 Marca JP Princípio Ativo: SORO FISIOLÓGICO Lote: 0718 23 - 03/03/2025 Qtde 300.00 / CEST 13.003.00	020 5102	BOL	300,0000	4,1000	0,0000 0,0000%	1.230,00	717,46	86,10 0,00	0,00	12,00 0,00
363 30049099	(+) SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML Marca JP Princípio Ativo: SORO GLICO FISIOLÓGICO Lote: 954122 - 30/11/2024 Qtde 35.00 / CEST 13.003.00	020 5102	BOL	35,0000	5,5000	0,0000 0,0000%	192,50	112,29	13,47 0,00	0,00	12,00 0,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REF. PEDIDO 73 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: BILAC-SP, Bairro: Centro, CEP: 16210000, Rua 7 de Setembro, Nro.: 529 Complemento: / Tributo aproximado RS: 191,33 Federal RS: 189,19 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:30
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792152019000001057090000923707293180000142250

BENEFICIARIO:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

CNPJ: 01.140.868/0001-50

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.005
DATA DE VENCIMENTO	12/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.422,50
VALOR COBRADO	1.422,50

NR.AUTENTICACAO D.2B8.20E.9A3.5E2.DB5

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

NOTA FISCAL MOD 21



M.T. COMUNICAÇÃO
CPF/CNPJ: 44.159.271/0001-60
IE/RG: 213023948110
Fone: (18) 3638-2002

RUA SÃO PAULO, 755 - CENTRO
CEP: 16210-000 - Bilac/SP
Site: www.netsfibra.com.br

Nota fiscal N°

000.025.301

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000000000

Destinatário:

2395 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC*
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 IE/RG: ISENT0
RUA 7 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	Natureza da operação					
5303	Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial					
Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00		03/04/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

TAXA WIFI

QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
1	33,00	0,00	33,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO N° 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 33,00

Informações complementares

Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional. Tributos Federais 3,99% Tributos Estaduais 1,36% (Lei 12.471/2012)

Reservado no fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: AB77.CA32.556F.118B.C26B.7B47.6991.F6D1

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:30
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000016428689003570507293160000003300

BENEFICIARIO:

M. T. COMUNICACOES LTDA

NOME FANTASIA:

M. T. COMUNICACOES LTDA

CNPJ: 44.159.271/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

M. T. COMUNICACOES LTDA

CNPJ: 44.159.271/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.006
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	33,00
JUROS/MULTA	1,10
VALOR COBRADO	34,10

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A5C.D40.CA7.75D.EB9
=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2023



S

Número RPS:
6156

Número Nota Fiscal:
8470

Data Emissão
02/04/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Lins - SP

Sub item da lista de serviço: 1.05 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO

Lins - SP - - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AC USO DA PLATAFORMA SINC CARE NPS- PROD 03-23 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bauru - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

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

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:30
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090348046200538773570171693160000049795

BENEFICIARIO:
CORA S CREDITO DIRETO S/A
NOME FANTASIA:
CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S/
CNPJ: 37.880.206/0001-63
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 41.007
NOSSO NUMERO 34804620038773570
CONVENIO 03480462
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 497,95
VALOR COBRADO 497,95

NR.AUTENTICACAO 7.E8A.0BD.053.592.D59
=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
821

Data de Emissão
03/04/2023

Data e Hora da
Competência
03/04/2023 às 10:09:29

Código de Verificação
1133-7319-5692

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 06.232.354/0001-48 Cód. Mobiliário 45001f8 Insc. Mun. 4500118
Nome ROBERTO EUGENIO ME
Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3659-1243 ; ROBERTOEUGENIOBR@HOTMAIL.COM
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.659,0000	1,00	0,00	4.659,00
Valor Total dos Serviços - R\$4.659,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

104-RAIOS-X FEITO NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERIODO DE 01 À 31 DE MARÇO DE 2023
ESTÃO SENDO ENTREGUA A NOTA FISCAL OS PEDIDO DOS MÉDICOS JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.659,00

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

Alíquota (%)

2,0000

Base de Cál. (RS)

4.659,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

93,18

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.659,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 821 emitida em 03/04/2023 às 10:09:29 - Cód Verif 1133-7319-5692
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2023 Valor Total R\$ 4.659,00 Valor Líquido R\$ 4.659,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Benedito
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 Urgencia feito em Fevereiro de 2023

Periodo de 01/03/2023 à 31/03/2023

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 João Lucas Souza Pereira	Tórax	R\$ 59,00
2 Eliseu Santos	Pé	R\$ 35,00
3 Eliseu Santos	Dedos do Pé	R\$ 35,00
4 Eliseu Santos	Tornozelo	R\$ 35,00
5 Ednilson Gonçalves Aguiar	Tórax	R\$ 59,00
6 Jose Souza Costa	Perna D	R\$ 45,00
7 Thiago Cassio Oliveira Souza	Tórax	R\$ 59,00
8 Marilda Oliveira Valadares	Tórax	R\$ 59,00
9 Erasmo Luiz Santos	Joelho	R\$ 45,00
10 Valderi Pereira Souza	Mão	R\$ 35,00
11 Izaura Barbosa Matos	Braço	R\$ 35,00
12 Izaura Barbosa Matos	Cotovelo	R\$ 35,00
13 Izaura Barbosa Matos	Punho	R\$ 35,00
14 Izaura Barbosa Matos	Obliqua do Punho	R\$ 35,00
15 Domingos Teixeira	Tórax	R\$ 59,00
16 Plinio Pedro Gonçalves	Pé	R\$ 35,00
17 Plinio Pedro Gonçalves	Dedos do Pé	R\$ 35,00
18 Marta Rosa Januarie	Antebraço	R\$ 35,00
19 Marta Rosa Januarie	Punho	R\$ 35,00
20 Marta Rosa Januarie	Obliqua do Punho	R\$ 35,00
21 Marta Rosa Januarie	Abdômen Simples	R\$ 50,00
22 Isaac Dornel Gonçalves	Cotovelo	R\$ 35,00
23 Saulo Roberto Talarico	Costelas	R\$ 45,00
24 Tatiane Pereira AIMEIDA	Tórax	R\$ 88,50
25 Tatiane Pereira AIMEIDA	Cotovelo	R\$ 52,50
26 Tatiane Pereira AIMEIDA	Bacia	R\$ 75,00
27 Tatiane Pereira AIMEIDA	D Perna	R\$ 75,00
28 Tatiane Pereira AIMEIDA	e Perna	R\$ 75,00
29 Tatiane Pereira AIMEIDA	Pé	R\$ 35,00
30 Tatiane Pereira AIMEIDA	Dedos do Pé	R\$ 35,00
31 Elisa Quederoli Simioni	Tornozelo	R\$ 35,00
32 Isaque Alves Almeida	Mão	R\$ 35,00
33 Cristiane Castanhar	Costelas	R\$ 45,00
34 Cristiane Castanhar	Bacia	R\$ 45,00
35 Jose Vitor Siqueira	Ossos da Face	R\$ 47,00
36 Jose Vitor Siqueira	Hirtz do Ossos da Face	R\$ 47,00
37 Antonio Daniel Siqueira Junior	Tornozelo	R\$ 35,00

AHBB

Hospital Padre Benedito
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

38	Isabela Santos Jesus	Tórax	R\$	59,00
39	Mirela Melanie Moraes Ramos	Antebraço	R\$	59,00
40	Mirela Melanie Moraes Ramos	Punho	R\$	35,00
41	Mirela Melanie Moraes Ramos	Obliqua do Punho	R\$	35,00
42	Riassa Pereira Lanzoni	Abdômen Simples	R\$	50,00
43	Henrique Januario Oliveira	Mão	R\$	35,00
44	Otavio Paiva Oliveira	Tórax	R\$	59,00
45	Edil Pagani Benevente	Mão	R\$	35,00
46	Lourdes Ferezim Grosso	Costelas	R\$	45,00
47	Terezinha Silva Ferreira	Tórax	R\$	59,00
48	Terezinha Silva Ferreira	Tórax	R\$	59,00
49	Iris Gabrielly Pereira Silva	Tórax	R\$	59,00
50	Palmira Andrade Carvalho	Cranio	R\$	46,00
51	Adenilson Teixeira	Tórax	R\$	59,00
52	Josmar Cruz Santos	Mão	R\$	35,00
53	Emanuelly Rodrigues Z Paterno	Tórax	R\$	59,00
54	Claudemar Silva Santos	Coluna Cervical	R\$	50,00
55	Claudemar Silva Santos	Obliqua da Coluna Cervical	R\$	50,00
56	Claudemar Silva Santos	Coluna Lombar	R\$	50,00
57	Claudemar Silva Santos	Coluna Dorsal	R\$	50,00
58	Claudemar Silva Santos	Abdômen Simples	R\$	50,00
59	Claudemar Silva Santos	Escapula	R\$	35,00
60	Claudemar Silva Santos	Ombro	R\$	35,00
61	Gabriel Matos Silva	Cotovelo	R\$	35,00
62	Gabriela Oliveira Leopoldino Lima	Pé	R\$	35,00
63	Gabriela Oliveira Leopoldino Lima	Dedos do Pé	R\$	35,00
64	Heytor Lorenzo Marques S COSTA	Bacia	R\$	45,00
65	Vitor Hugo Silva Alves	Ombro D	R\$	52,50
66	Neide Aparcida Rebelato Felipini	Costelas	R\$	45,00
67	Luiz Sagiorato	Tórax	R\$	59,00
68	Luiz Sagiorato	Abdômen Simples	R\$	50,00
69	Matheus Clementino Canassa	Cotovelo	R\$	35,00
70	Carlos Alberto Balardi	Joelho	R\$	45,00
71	Alessandra Camargo Santos	Escapula	R\$	35,00
72	Alessandra Camargo Santos	Ombro	R\$	35,00
73	Giovana Lopes Pessoa	Tórax	R\$	59,00
74	Amauride Araujo Teixeira	Cranio	R\$	46,00
75	Amauride Araujo Teixeira	Escapula	R\$	35,00
76	Amauride Araujo Teixeira	Ombro	R\$	35,00
77	Amauride Araujo Teixeira	Joelho	R\$	45,00
78	Jose Orides Botini	Abdômen Simples	R\$	75,00
79	Delvania Cristina Cagnin	Joelho	R\$	45,00
80	Erick Reis Pinto	Tornozelo	R\$	35,00
81	Maria Vitoria Queiroz Oliveira	Mão	R\$	35,00
82	Daniele Cavaresi Concolato	Tórax	R\$	59,00
83	Theo Rodrigues Souza	Tórax	R\$	59,00
84	Antonio Marcos Pereira Eduardo	Tórax	R\$	59,00
85	Sidnei Alves de Almeida	Cranio	R\$	46,00
86	Sidnei Alves de Almeida	Tórax	R\$	59,00
87	Sidnei Alves de Almeida	Cotovelo	R\$	35,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Maringá - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

88 Sidnei Alves de Almeida	Bacia	R\$	45,00	
89 Murilo Alves da Costa	Mão	R\$	52,50	
90 Isaac Daniel Gonçalves	Cotevolo	R\$	35,00	Consortio
91 Felipe Clementino Canassa	Mão E	R\$	35,00	Consortio
92 Julia Batista de Souza	Punho D	R\$	35,00	Consortio
93 Gabriel Matos Silva	Cotevolo	R\$	35,00	Consortio
94 Victor Hugo Silva	Ombro D	R\$	35,00	Consortio
95 Tatiane Pereira de Almeida	Punho D	R\$	35,00	Consortio
96 Tatiane Pereira de Almeida	Cotevolo	R\$	35,00	Consortio
97 Moises Ramos da Silva	Tornozelo	R\$	35,00	Consortio
98 Isaac Daniel Gonçalves	Cotevolo	R\$	35,00	Consortio
99 Julia Vitoria Barbosa dos Santos	Mão E	R\$	35,00	Consortio
100 Eliseu dos Santos	Tornozelo	R\$	35,00	Consortio
101 Ananias Ferreira da Silva	Mão E	R\$	35,00	Consortio
102 Maria Eduarda Santos Silva	Punho D	R\$	35,00	Consortio
103 Maria Eduarda Santos Silva	Punho E	R\$	35,00	Consortio
104 Marcos Antonio	Ombro D	R\$	35,00	Consortio
Total de Exames Nº 104		R\$	4.659,00	

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Ribeirão - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO/2023		
VALOR TOTAL- R\$4.659,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.569,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 1.045,00
DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041008
AUTENTICACAO SISBB: 8.4D5.ABC.CA2.F59.85F

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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



Número da NFS-e
137
Código de Verificação de Autenticidade
FTCKV1E5K
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/04/2023 às 11:09:04
Chave de Acesso
817057HSF7SIYQU6QVVAJ5PEAY2N60YI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.284.557/0001-62	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007035	Cadastro 00039131	Nome/Razão Social ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
Logradouro RUA ROBERTO SIMONSEN, 234	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Telefone 03541-2061	Complemento Bairro CENTRO
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 AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303	CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP	Cod. IBGE 3527108
Telefone 14 35325198	E-mail ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br;	Complemento Bairro Jardim Ariano	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação Serviços de diretor Administrativo do Hosp. Padre Bernardo de Bilac SP.	500,00	R\$ 500,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...	0.00%	0000170000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 500,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 137 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FTCKV1E5K.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 16.428-3

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808

CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62

VALOR: R\$ 500,00

DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041009

AUTENTICACAO SISBB: 2.3B3.910.4D1.474.888

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
 Horista

Folha Mensal
 Março de 2023

Código Nome do Funcionário
 6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

CBO Departamento Faltas
 322205 4 1
 Admissão: 02/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	212,36	1.366,26			
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	202,41			
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00			
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	154,52			
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	51,51			
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	154,52			
286	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	251,36			
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	12,00	34,23			
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,58		
998	I.N.S.S.	8,05		165,89		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.334,81	177,47		
			Valor Líquido →	2.157,34		
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
6,43		2.214,81	2.214,81	177,18	2.037,34	0,00

BANCO DO BRASIL 1
 conta salário: 3278-6

Agência: 5856 - 2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.30
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: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 68.520.289-5

FAVORECIDO: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNPJ: 330.286.868-56
VALOR: R\$ 2.157,34
DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041010
AUTENTICACAO SISBB: 2.DAD.5BE.BD4.A41.576

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

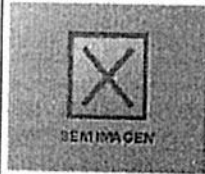
Número da Nota
1163

Data de Emissão
10/04/2023

Data e Hora da Competência
10/04/2023 às 15:30:02

Código de Verificação
2252-5159-2739

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

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

Autenticação



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTA
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone
E-mail prestacao@ahbb.org.br
Inf. Comp. CONVÊNIO Nº 001/2023
Logradouro R. SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC GABRIEL MONTEIRO UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.254,0000	1,00	0,00	0,00	1.254,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.254,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.254,00

Atividade 8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional Local do Serviço Local de Prestação BILAC - SP
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
2,0000 1.254,00 0,00 0,00 25,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.254,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(em) 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 1163 emitida em 10/04/2023 às 15:30:02 - Cód Verif 2252-5159-2739
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/04/2023 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00

Ass: _____ em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 1.254,00
DEBITO EM: 10/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041011
AUTENTICACAO SISBB: 4.31B.136.7B3.A6B.195

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/04/2023 - 11:11:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.938,77	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.195,10	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.195,10
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858100000110 951001792301 407675050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/04/2023 - 11:11:09

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.938,77	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.195,10	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.195,10
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

858100000110 951001792301 407675050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 10/04/2023 - 16:36:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.938,77	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 10/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.195,10	14-ENCARGOS 65,88	15-TOTAL A RECOLHER 1.260,98
--	----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/04/2023

858700000120 609801792306 410675054845 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 10/04/2023 - 16:36:35

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.938,77	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 10/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.195,10	14-ENCARGOS 65,88	15-TOTAL A RECOLHER 1.260,98
--	----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/04/2023

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

858700000120 609801792306 410675054845 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023
 HORA: 11:11:09
 PÁG.: 0001/0004

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

858100000110 951001792301 407675050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

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

SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
GISLAINE BEZERRA SILVA	5.097,98	0,00	206.96302.50-5	0,00	13/10/2021	01					02235	
JESSICA AMANDA POLASTRI	2.500,00	0,00	136.72651.13-2	0,00	11/07/2022	01				407,83	0,00	
MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	1.675,98	0,00	127.51906.18-6	0,00	15/06/2021	01				200,01	0,00	04101
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	1.700,00	0,00	212.95081.36-0	0,00	132,65					134,08	0,00	03222
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	1.750,00	0,00	207.84170.77-5	0,00	22/08/2022	01				136,00	0,00	04110
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.060,29	154,52	139.35274.97-0	0,00	13/04/2022	01				140,00	0,00	04110
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT			139.35274.97-0	154,52	02/05/2022	04			01/03/2023 T1	177,18	0,00	03222
					02/05/2022	04			31/03/2023 T2		0,00	03222
TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR		154,52								1.344,49		
14.784,25										1.195,10		0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:11:09
PÁG: 0002/0004

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

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858100000110 951001792301 407675050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

Nº DE CONTROLE: Lxj9vdtcSKK0000-6
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: FQaWJLA9ki80000-2
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529

CIDADE: BILAC

UF: SP

CEP: 16210-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	5	12.723,96	0,00	12.723,96	0,00
04	1	2.060,29	154,52	2.060,29	154,52
TOTALS:	6	14.784,25	154,52	14.784,25	154,52

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:11:09
PÁG.: 0003/0004

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

858100000110 951001792301 407675050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: Lxj9vdtcSKK0000-6 N° ARQUIVO: FQaWJIA9ki80000-2
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: BILAC CNAE: 8610102

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 14.784,25
154,52

QUANTIDADE TRABALHADORES 6

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2023

DEPÓSITO FGTS 1.195,10 ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00 ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 1.195,10

CONVÊNIO N° 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/04/2023
HORA: 11:11:09
PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: Lxj9vdtcSKK0000-6 N° ARQUIVO: FQaWJJA9ki80000-2
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO TELEFONE: 0014 3532 5198 CNAE PREPONDERANTE: 8610102
CIDADE: BILAC CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.344.49 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.344.49
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.30
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000012-0 60980179230-6
41067505484-5 53494610007-8
Data do pagamento 10/04/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 03/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 10/04/2023
VALOR DEPOSITO 1.260,98
Valor Total 1.260,98

DOCUMENTO: 041012
AUTENTICACAO SISBB: 3.80A.7AA.704.FAF.285

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:34:24
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	13/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	21.036,95

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

NR.AUTENTICACAO	B.7F1.9A4.866.FCB.F49
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

Número Carteira Profissional

008268

Série

00440

PERÍODOS

De Aquisição

13/04/2022 A 12/04/2023

De Gozo das Férias

17/04/2023 A 16/05/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO


Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.750,00
Média Horas:	0,16
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.750,16

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.750,16	P
1/3 das Férias:	583,39	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	190,48	D
Desconto do imposto de Renda:	17,93	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.333,55	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	208,41	D
TOTAL LIQUIDO:	2.125,14	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.125,14 (dois mil cento e vinte e cinco reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,


THAIS OLIVEIRA ALMEIDA


Data: 17/03/2023


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.125,14 (dois mil cento e vinte e cinco reais e quatorze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 15/04/2023
BILAC


THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.50.11
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:	14/04/2023
VALOR:	2.125,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.44B.A52.408.25D.EEE

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA
 CNPJ: 27.983.256/0001-12 - IE: 213.015.704.111
 RUA MARECHAL DEODORO, 1392 - DISTRITO COMERCIAL
 BILAC - SP - CEP: 16210-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO - MODELO 21

NUMERO: 000.012.227 SERIE: 001 REF: 04/2023 EMISSAO: 04/04/2023 CFOP: 5307

DADOS DO CLIENTE

NOME:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CPF/CNPJ:	45.349.461/0001-02
ENDEREÇO:	RUA SETE DE SETEMBRO 529	COMPL:	
BAIRRO:	CENTRO	CEP:	16210-000
MUNICÍPIO:	BILAC	ESTADO:	SP
E-MAIL:	ADM@AHBB.ORG.BR	TELEFONE:	(18)3659-1243

DESCRIÇÃO

PLANO_300MEGAS_FIBRA

VALOR ICMS	VALOR (R\$)
0,00	75,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB

Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

OBSERVAÇÃO:

VALOR APROXIMADO DE IMPOSTOS: 0,00 / PERCENTUAL: 0,00
 VALOR MUNICIPAL DE IMPOSTOS: 0,00 / PERCENTUAL: 0,00
 VALOR ESTADUAL DE IMPOSTOS: 0,00 / PERCENTUAL: 0,00
 VALOR FEDERAL DE IMPOSTOS: 0,00 / PERCENTUAL: 0,00

CONSUMIDO 154.36GB DE DADOS EM 03/2023

BASE DE CALCULO	ALIQUOTA (%)	VALOR ICMS	ISENTAS/NT	OUTRAS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75,00

RESERVADO AO FISCO: e687.1afd.e34b.79d4.bbd1.05c0.d02a.e1f5

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:31
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

EBANX IP LTDA.

38390005221106000000459708458217193160000007500

BENEFICIARIO:

Exata Telecom

NOME FANTASIA:

Exata Telecom

CNPJ: 27.983.256/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

Exata Telecom

CNPJ: 27.983.256/0001-12

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.301
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	75,00
VALOR COBRADO	75,00

NR.AUTENTICACAO 0.166.CF5.3C4.A16.F28

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
9

Data de Emissão
10/04/2023

Data e Hora da
Competência
10/04/2023 às 16:33:44

Código de Verificação
7589-5424-1451

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.300,0000	1,00	0,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.300,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A 3 PLANTOES DE 12 HORAS NO MES MARÇO/2023 REALIZADOS PELA DRA ELINA

DADOS BANCARIOS:
 BANCO BRADESCO
 AGENCIA 0028-0
 C/C: 4906-9
 CHAVE PIX: 48.813.852/0001-24

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00

Atividade
04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

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

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Aliquota (%) Base de Cálculo (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 2,0100 3.300,00 0,00 0,00 66,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9 emitida em 10/04/2023 às 16:33:44 - Cód Verif 7589-5424-1451
 Condições de Pagamento: Vencimento: 10/04/2023 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.300,00

Ass: _____ em _____

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.31
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 4.906-9

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA
CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24
VALOR: R\$ 3.300,00
DEBITO EM: 13/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041302
AUTENTICACAO SISBB: 3.F8A.2C8.4A2.609.EAF

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0009-60	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23103.0695404-5	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações GABRIEL MONTEIRO			Valor Total do Documento 55,35
Sicalc Contribuinte - 6435 - SP			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	55,35			55,35
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	55,35	0,00	0,00	55,35

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2 55350385231 0 10070123103 0 06954045971 0



CNPJ: 45.349.461/0009-60
Número: 07.01.23103.0695404-5
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 55,35

Pague com o PIX



DEMONSTRATIVO DA DARF DA EMPRESA C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA

Data Prevista	Competência	Grupo	Conta	Centro de Custo	Documento	Complemento	Valor
20/04/2023	mar/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	Piacatu	1186	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1186 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 27,00
20/04/2023	mar/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	Piacatu	1186	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1186 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 13,50
20/04/2023	mar/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	Piacatu	1186	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1186 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 5,85
20/04/2023	mar/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	IR/PIS/CSLL	Piacatu	1186	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 1186 C.O.T.I. CLINICA DE ORTOPEDIA	R\$ 9,00
Saldo da movimentação							55,35

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.31
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000000-2 55350385231-0
10070123103-0 06954045971-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/04/2023
Numero do Documento 07.01.23103.0695404-5
Valor Total 55,35
=====

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

DOCUMENTO: 041303
AUTENTICACAO SISBB: 9.99C.CEA.B4B.456.204

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

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 no dia 13/04/2023 foi efetuado o pagamento na conta corrente 525-8 (Convênio de Gabriel Monteiro) de **DARF** no valor de R\$55,35 de forma indevida.

Sendo assim, o mesmo valor acima foi devolvido para a conta corrente 525-8 (Convênio de Gabriel Monteiro) no dia 17/04/2023.

Bilac-SP, 16 de maio de 2023.


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

ALEX SANDRO FERNANDES
DIRETOR ADMINISTRATIVO
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO
BILAC - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:38
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.525
VALOR TOTAL	55,35

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.526
=====

NR.AUTENTICACAO	7.00B.CF6.816.C61.733
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
31/03/2023

Data de Vencimento
20/04/2023

Número do Documento
07.01.23103.1263144-9

Pagar este documento até
20/04/2023

Observações
GABRIEL MONTEIRO

Valor Total do Documento
339,65

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	339,65			339,65
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	339,65	0,00	0,00	339,65

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000003 7 39650385231 0 10070123103 0 12631449709 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23103.1263144-9
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 339,65

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/03/2023 a 31/03/2023									
EMPREGADOS									
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 02/23	4.909,72	513,53	189,59	1	22,50	636,13	310,36
7014	JESSICA AMANDA POLASTRI	Mensal 02/23	2.500,00	205,47	0,00	0	7,50	142,80	29,29
		Total:	7.409,72	719,00					339,65
Empregados:	2 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	7.409,72	719,00	189,59		339,65
Total Geral:									
Empregados:	2 Estagiários:	0 Contribuintes:	0	Total:	7.409,72	719,00	189,59		339,65

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	02/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 02/2023	0,00	28.349,87	0,00	28.349,87	0,00
0588	Mensal 02/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			28.349,87	0,00	28.349,87	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.31
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85850000003-7 39650385231-0
10070123103-0 12631449709-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/04/2023
Numero do Documento 07.01.23103.1263144-9
Valor Total 339,65
=====

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

DOCUMENTO: 041304
AUTENTICACAO SISBB: A.76A.0C3.1E2.D72.D4D

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAL S.L.TDA
R. JOAO COSTA MARTIN
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
080007099000



1-65
UF: SP
CEP: 17034-480
Nº. 19191
SÉRIE 400
FOLHA 1 / 1

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3523 0335 8204 4800 9516 5540 0000 0191 9114 1953 4544

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

ATUAREZA DA OPERAÇÃO
endereço do estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
09072186110
ESTABELECIDOR/REMETENTE
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230450902126 2023-03-24T19:52:33Z
CNPJ
35.820.448/0095-16

OMEBAZO SOCIAL
SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
Nº
303
VENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
UNICÍPIO
INS
ATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
0091968302		3.871,56	001	21/04/2023	3.871,56			

ALÍQUOTA DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	3.871,56	696,88	0,00	0,00	3.319,59
ALÍQUOTA DO FRETE	551,97	0,00	0,00	0,00	3.871,56

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
AÇÃO SOCIAL

QUANTIDADE	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VALOR
6.000		Unidade			476,400		79,200

QTD	UN	M3	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS-ST	V. ICMS-ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
60.000			55,3265	3.319,59	3.871,56	0,00	0,00	696,88	0,00	18,00

ALÍQUOTA DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
9138
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS
FARMACÓTIPOS COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO

Ordem: 1399844 Centro: 2460 Depósito: U963 Tipo de Ordem: ZVDA Cond. Pgto.: D028 028 Dias Data Líquida - Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente acondicionados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - ASSOC BEN BILAC, UA 7 DE SETEMBRO, 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000 - Item: 40000197 Lote: 2308200497

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Ritão - SP
CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO
GABRIEL MONTEIRO-SP
Nº 19191 - SÉRIE 400

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAL S.L.TDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:31
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101118092896027642907893270000387156
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	41.305
DATA DE VENCIMENTO	21/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.871,56
VALOR COBRADO	3.871,56

=====

NR.AUTENTICACAO A.758.828.66D.ED0.0DD
=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Guararapes

Prof. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
29

Código de Verificação de Autenticidade
GX28M4MPY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/04/2023 às 10:52:53

Chave de Acesso
519076YMESW1NN011B7A2DX1LO2C70K

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.352.608/0001-49	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 10723	Cadastro 000050078	Nome/Razão Social PIERRE FAVARO LTDA
Logradouro RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 44	Complemento ESCRITORIO ADMINISTRATIVO CENTRO	Bairro CENTRO	CEP 16210-000	Cidade GUARARAPES-SP
Telefone 18 3406-1233	E-mail CONTATO@SOLIDUS.CNT.BR			

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	Complemento	Bairro CENTRO	Cod. IBGE 3506409
CEP/Cod. Postal 16210-000	Cidade/Pais BILAC - SP	Telefone	E-mail obatista@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	08 PLANTÕES DE 12 HORAS REFERENTES AO MÊS DE MARÇO/2023 REALIZADOS PELO DR. PIERRE.	8.800,00	R\$ 8.800,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
R. Sete de Setembro, 529

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,6868%	0000040000401				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00	R\$ 236,44	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\$ 8.800,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PIERRE FAVARO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GX28M4MPY.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.31
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI
CONTA: 38.290-6

FAVORECIDO: PIERRE FAVARO LTDA
CPF/CNPJ: 47.352.608/0001-49
VALOR: R\$ 8.800,00
DEBITO EM: 13/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041306
AUTENTICACAO SISBB: B.1FE.898.C7D.0C4.83B

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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



Número da NFS-e
142
Código de Verificação de Autenticidade
ZGUJW4SR8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/04/2023 às 09:58:26
Chave de Acesso
23978494BKSLH8WQ5ZSMHZMRWWHCZG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 35.100.199/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 9.475	Cadastro 000026956	Nome/Razão Social JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA
Logradouro RUA RUA IRACEMA DE CARVALHO CANOVAS, 5043	Complemento 50-43	Bairro HABITACIONAL SANTA MARIA	CEP 15350-000	Cidade AURIFLAMA-SP
Telefone	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Março/2023, realizados pelo Dr. James.	1.100,00	R\$ 1.100,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base do Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

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\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 142 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZGUJW4SR8.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.31
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: 0311-5 - AURIFLAMA
CONTA: 13.001.743-4

FAVORECIDO: JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA
CPF/CNPJ: 35.100.199/0001-04
VALOR: R\$ 1.100,00
DEBITO EM: 13/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041307
AUTENTICACAO SISBB: 3.E78.1BA.44E.C6F.4A3

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:17:33
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	18.458,40

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

NR. AUTENTICACAO	7.56B.751.537.DAC.144
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Março/2023

Data de Vencimento
20/04/2023

Número do Documento
07.16.23103.1013653-6

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000125977333

Valor Total do Documento

90.957,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	90.520,47			90.520,47
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	437,50			437,50
Totais		90.957,97			90.957,97

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000909 7 57970385231 7 10071623103 0 10136536398 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23103.1013653-6
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 90.957,97

Paquete com o PIX



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2023

Página: 1/1
Emissão: 11/04/2023
Horas: 14:46:55

C. Custos: 26

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	5.097,98	0,00	0,00	0,00	10,59	539,89	
7014	JESSICA AMANDA POLASTRI	2.500,00	0,00	0,00	0,00	8,22	205,47	
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	1.675,98	0,00	0,00	59,82	7,83	131,30	
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.214,81	0,00	0,00	0,00	8,05	177,47	
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	1.700,00	0,00	0,00	0,00	7,85	133,47	
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	1.750,00	0,00	0,00	0,00	7,88	137,97	
	Empregados:	6	Total:	14.938,77	0,00	0,00	59,82	1.325,57
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	6	Total:	14.938,77	0,00	59,82	0,00	1.325,57

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	14.938,77	0,00	1.325,57	0,00	0,00	0,00	59,82	0,00	1.265,75

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS**

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 3.222,43
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.265,75
PIACATU	R\$ 1.533,32
GARÇA HSL	R\$ 37.985,59
GARÇA MÉDIA	R\$ 37.030,91
GARÇA UTI	R\$ 9.482,48
GARÇA RPA	R\$ 437,50
TOTAL	R\$ 90.957,97

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351609143472181
16/05/2023 09:25:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.28
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000909-7 57970385231-7
10071623103-0 10136536398-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/04/2023
Numero do Documento 07.16.23103.1013653-6
Valor Total 90.957,97
=====

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

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: B.384.52A.4C3.65E.714

Transação efetuada com sucesso por: JC838456 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:51:24
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	17/04/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.265,75

***** TRANSFERIDO PARA:

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


NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO 8.7E2.274.566.45E.FE9

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES 06743567809 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.392
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

ELIANA PALMIERI RODRIGUES 06743567809 SETE DE SETEMBRO, 774 - - CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000 - Fone/Fax: 1836592216	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.000.392 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3523 0420 0254 0100 0103 5500 1000 0003 9213 8303 0000 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230523669730 - 06/04/2023 16:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 20.025.401/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	06/04/2023
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 -	BARRIO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400	DATA DE ENTRADA SAÍDA 06/04/2023
MUNICÍPIO Lins	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA SAÍDA 16:49

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 245,00	
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 245,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMESH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIO ICMS	ALIO IPI
001	BOTHAO GAS P13	27111910	0400	5656	UN	2,0000	118,0000	236,00					
2	GALOES DE AGUA 20 LITROS	22011000	0102	5405	UN	1,0000	9,0000	9,00					

AHBB
 Hospital Padre Bemar'lo
 R. ... - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI.	RESERVADO AO FISCO

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:51:24
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	17/04/2023
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	2.05A.CF8.28A.A82.1DF
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número do RPS 2378390	Número da nota 2514380
Data da emissão da nota 15/03/2023 09:06:53	
Data do fato gerador 14/03/2023 16:05:02	
Código de verificação EFD3-OBE7F	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 3/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/04/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

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

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 750,97	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 15,02
---------------------------------	--------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número do RPS 2378391	Número da nota 2514381
Data da emissão da nota 15/03/2023 09:06:53	
Data do fato gerador 14/03/2023 16:05:02	
Código de verificação 7DMK-UILM5	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 3/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/04/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 14,08	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

Código do serviço:

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

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	2.166,61	2,00	43,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	17	142,12
PIACATU	6	50,16
GABRIEL MONTEIRO	6	50,16
GARÇA HSL	156	1304,13
GARÇA MÉDIA	132	1103,50
GARÇA UTI	32	267,51
TOTAL	349	2917,58

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 3532 5198
Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400

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

Data: 16/05/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:31:51

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00961.867397 6 93160000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.565.392
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/04/2023-11:46:57
Data Pagamento:	10/04/2023
Data Vencimento:	10/04/2023
Valor Documento:	2.065,86
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.065,86
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	7314acb7-540a-4281-bbb2-bd998f52153e

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

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

Data: 16/05/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:31:51

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00961.867124 6 93160000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.565.393
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/04/2023-11:46:59
Data Pagamento:	10/04/2023
Data Vencimento:	10/04/2023
Valor Documento:	750,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	750,97
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	deeec114-3df5-42cd-baf5-b98322fb24c6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.31
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$ 50,16
DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 7.3D5.D73.E04.A1C.727

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7412, emitido em 02/03/2023

20230508u14454963000170

Número da Nota

00007412

Data e Hora de Emissão

02/03/2023 16:58:10

Código de Verificação

WQT6-KATK

PRESTADOR DE SERVIÇOS


CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70

Inscrição Municipal: 4.396.776-0

Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400

Município: Lins

UF: SP

E-mail: ger.rh@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato.

RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84

Referente ao período: marco de 2023

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2023

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
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	11.459,00	2,90%	332,31	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 7412, emitido em 02/03/2023;

(3) NFS-e quitada em 10/04/2023;

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	17	523,85
PIACATU	6	184,89
GABRIEL MONTEIRO	6	184,89
GARÇA HSL	156	4807,07
GARÇA MÉDIA	132	4067,52
GARÇA UTI	32	986,07
TOTAL	349	10754,28

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

Data: 16/05/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 09:36:55

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

Linha digitável:	34191.09008 20379.187303 73744.260008 7 93240001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.585.858
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	17/04/2023-16:06:32
Data Pagamento:	17/04/2023
Data Vencimento:	18/04/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	029fde98-1d8e-4f33-9cda-b5fb80e97787

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.31
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$ 184,89
DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041702
AUTENTICACAO SISBB: 4.93D.4AC.AEE.116.D7A

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

45

Código de Verificação de Autenticidade

IU3PCFK5E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/04/2023 às 09:10:25

Chave de Acesso

20847EY455VZ017RYRJLGTJKO8UMVPPK

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 17/04/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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 16450-000	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 José Ariano Rodrigues , 303	CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP	Complemento Jardim Ariano
			Cod. IBGE 3527108
			Telefone 14 35325198
			E-mail clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional ref ao mes de Março/2023	456,00	R\$ 456,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	2,01%	0000170000001	7119704	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 456,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 456,00	R\$ 9,17	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 456,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IU3PCFK5E.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.31
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: 0006-X - GETULINA
CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07
VALOR: R\$ 456,00
DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041703
AUTENTICACAO SISBB: 6.665.8E7.60A.A42.2B3

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:

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

RECIBO: 000034294

ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA

BRASILIA, 2121 SALA 1904
JARDIM NOVA YORQUE, ARACATUBA, SP
CEP: 16018-000
INS. EST.: 177.462.695.115
CNPJ: 07.729.336/0001-39
EMISSÃO: 11/04/2023
REFERÊNCIA: 04/2023
PERÍODO: 01/04/2023 A 30/04/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	000034294	0.00 %	0.00 %	9.25 % R\$	332.10
						R\$	332.10

Conforme lista de serviços anexos à Lei Complementar nº 116/2003- "Lista anexa - item 3.01" não prevê cobrança de ISS sobre a locação de equipamentos, a Empresa esta desobrigada a emitir Nota Fiscal de Serviços. Serviços de Valor Adicionado estão desobrigados de Emissão de Documento Fiscal e Recolhimento do ICMS e do ISSQN por falta de previsão legal na Legislação do ICMS RICMS Decreto nº 45.490/2000 e na Lei Complementar Federal nº 116/2003 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ. Acórdão 0375115-42.2009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJP.

Assinatura Básica de Telefonia, taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos.

Não incidência do ICMS ? RESP 74.393 ? DF (2005/0087855-1)

Não incidência do ISS ? RESP 883254/MG)

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernabé
Bilac, SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro.

Saiba mais em americabrb.com.br e abra sua conta.



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



R\$ 332.10

VENCIMENTO

20/04/2023

EMIÇÃO: 11/04/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

AHBB
Hospital Padre Bernini
Bilac, SP

REFERÊNCIA: 04/2023
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934051

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

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

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

Atendimento Whatsapp (12) 93085-8585 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE LOCACAO PABX FISICO	472890			000034294	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 332,10

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

TOTAL

R\$ 332,10

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

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

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

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

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



COPIE E COLE

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555apl.itau/pix/qr/v2/726e05b3-0051-415c-beaa-9ccc909d15745264000053039865802BR5906ENSITE6009SAO PAULO62070503***63049C5E

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

Itaú Banco Itaú S.A.

34191096779340516854815171500000493260000033210

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 20/04/2023
Beneficiário ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA 07.729.336/0001-39					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51715-0
Data Documento 12/04/2023	Número do Documento 67934051	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento	Nosso Número 109679340516
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 332,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunidade dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A., nos termos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					CNPJ: 45.349.461/0007-06 Ficha de Compensação



01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:31
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340516854815171500000493260000033210

BENEFICIARIO:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

CNPJ: 07.729.336/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

CNPJ: 07.729.336/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 41.704
DATA DE VENCIMENTO 20/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 332,10
VALOR COBRADO 332,10

NR.AUTENTICACAO 3.997.7A4.FBA.2EC.1F5

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
22798

Data de Emissão
03/04/2023

Data e Hora da
Competência
03/04/2023 às 16:41:56

Código de Verificação
0000-0001-5458

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532- 5198
 Inf. Comp.
 Logradouro RUA --SETE DE SETEMBRO Número 529
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC CONVÊNIO Nº 001/2023 UF SP
 Complemento GABRIEL MONTEIRO País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 03/04/2023 às 16:43:09 Lote 6691
 Número do RPS 0000-0001-5458 Sequência 15458

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUINTE TRIBUTADO FIXO ANUAL

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100,00

Atividade

99.00-Contribuinte Tributado Fixo Anual

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional - ISS Fixo

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

100,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 22798 emitida em 03/04/2023 às 16:41:56 - Cód Verif 0000-0001-5458

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2023 Valor Total R\$ 100,00 Valor Líquido R\$ 100,00

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Rian - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.31
6790306790 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA
CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23
VALOR: R\$ 100,00
DEBITO EM: 17/04/2023

=====

DOCUMENTO: 041705
AUTENTICACAO SISBB: E.755.298.F5D.4B5.1A8

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

28/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:22:23
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

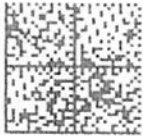
DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	15.196,98

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

NR.AUTENTICACAO	B.040.A2A.692.ACB.70B
-----------------	-----------------------

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



CTCE INDAIATUBA SFI PL49
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
R 7 DE SETEMBRO 0000529
CENTRO
16210-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue
0800 721 5421

01500794



Visite nosso site www.fazum21.com.br, e acesse o detalhamento de sua fatura.

Vantagens de ser um cliente Embratel

A Embratel tem o melhor serviço em Telefonia Local para você. Veja no verso da sua nota fiscal o que a Telefonia Local da Embratel pode fazer pela sua empresa. Com a Solução Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu Gerente de Contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse www.embratel.com.br ou ligue para nossa central de atendimento.

CÓDIGO DA CONTA 115296015

SUA CONTA VENCE EM
20/04/2023

VALOR DA CONTA
R\$ 114,02

CONSOLIDADO (Classe: E)
mês de referência: Abril/2023
data de emissão: 08/04/2023
nº da fatura: 0290184592116
nº da nota fiscal: 002035753
cód. para débito automático: 1152960157

! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

Resumo da sua Conta

Total dos Serviços (com descontos)	R\$	114,02
Total da Conta:	R\$	114,02

Resumo dos seus Planos e Serviços

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Muito Mais 21 Corporativo - Bloco 2000 Minutos		05/03/2023 a 04/04/2023	114,02
		Subtotal:	114,02

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

Autenticação Mecânica - solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura.

Embratel

Pague
com
Pix



CÓDIGO DA CONTA
115296015

NÚMERO DA FATURA
0290184592116

DATA DE VENCIMENTO
20/04/2023

VALOR DA CONTA
R\$ 114,02

846400000010 140200060022 901845921161 202304200001



Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro 5/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110
 CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 R 7 DE SETEMBRO 529
 CENTRO
 16210-000 BILAC SP
 CNPJ: 45.349.461/0001-02 - I.E.: ISENT0

Via Única 001/001	Valor NFST 114,02	Número: 002035753	Série: A1	Modelo: 22
----------------------	----------------------	----------------------	--------------	---------------

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF -
 002-53914/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

Plano Muito Mais 21 Corporativo R\$ 114,02
 ICMS 20,52

Total dos Serviços R\$ 114,02

Reservado ao Fisco

7657.2374.AD5C.DB7D.4AE7.9B78.8E7B.AAEB

Base de Cálculo ICMS:	Aliquota	Valor do ICMS:	Pis	Cofins
R\$ 114,02	18%	R\$ 20,52	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

AHBB
 Hospital Padre Bernardo

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

Autenticação Médica

Base de Cálculo ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	PIS	COFINS
R\$ 114,02	18%	R\$ 20,52	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331 ou 1332 (deficientes auditivos)
 Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE 0800 721 5421
 www.embratel.com.br

Fique em dia com o 21 e evite multa de 2% + juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DI, inclusão nos cadastros dos Serviços de Proteção ao Crédito.
 Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações - Não repassados ao cliente.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

Autorização para débito automático

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da EMBRATEL.

Identificação para débito automático: 115296015-7

Nome/Razão Social _____ CPF/CNPJ _____
 Banco _____ Agência _____ Conta Corrente Nº _____
 Assinatura _____ Data _____

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.31
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio EMBRATEL
Codigo de Barras 84640000001-0 14020006002-2
90184592116-1 20230420000-1
Data do pagamento 24/04/2023
Valor em Dinheiro 114,02
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 114,02
=====

DOCUMENTO: 042401
AUTENTICACAO SISBB: 2.51E.C3C.2EA.F66.56B

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

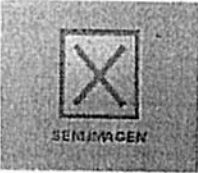
Número da Nota
2088

Data de Emissão
05/04/2023

Data e Hora da
Competência
05/04/2023 às 12:51:47

Código de Verificação
4875-0666-7056

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENT0
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br Telefone
Inf. Comp.
Logradouro R. SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$233,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO/2023

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 233,00

Atividade

6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cál. (RS)

233,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

4,68

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 233,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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 2088 emitida em 05/04/2023 às 12:51:47 - Cód Verif 4875-0666-7056

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/04/2023 Valor Total R\$ 233,00 Valor Líquido R\$ 233,00

Ass: _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:31
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339956104010000000800011901014193320000023300

BENEFICIARIO:
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

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	42.402
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	233,00
VALOR COBRADO	233,00

NR.AUTENTICACAO 4.0A5.30F.F8B.8A6.761

=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
04/2023



S

Número RPS:

Número Nota Fiscal:
8497

Data Emissão
17/04/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES 303 - JARDIM ARIANO

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 03/23	2.782,00	2.782,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bauru - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.782,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.782,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 55,64
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
2.782,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	2.782,00	

Esta é a chave de validação: AGQH-BPNN

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

01/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:44:32
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090348046200540390697171193260000278200

BENEFICIARIO:

CORA S CREDITO DIRETO S/A

NOME FANTASIA:

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S/

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 42.403

NOSSO NUMERO 34804620040390697

CONVENIO 03480462

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.782,00

VALOR COBRADO 2.782,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.41D.B00.292.A93.C28

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

24/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:05
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	24/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	15.196,98

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

NR.AUTENTICACAO 0.690.A15.E85.DAD.3C0

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO