

Prestação de Contas

Dezembro
2018

Caieiras



Consultas - Extrato de conta corrente

G335281007307493074
28/12/2018 10:42:22

Cliente - Conta atual

Agência 7004-1
Conta corrente 7004229-2 ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Data	Doc. Documento	Ag. origem	Data	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2018		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
06/12/2018		0000	14138 632	Ordem Bancária	201.812.050.026.362	663.865,23 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA			
06/12/2018		7004	99015 470	Transferência enviada	550.295.000.085.116	1.354,00 D	
				06/12 0295 85116-7 MARCIELY C P 2			
06/12/2018		7004	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	41.670,46 D	
				06/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
06/12/2018		7004	99015 470	Transferência enviada	553.970.000.019.636	575,00 D	
				06/12 3970 19636-3 LUIZ F SUZANO			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.601	400,00 D	
				341 5424 024278172000190 ANDRE BUENO D			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.602	3.000,00 D	
				341 5424 022892747000134 CARLA LIMA SA			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.603	1.950,00 D	
				033 2022 029011312000182 ANA CLAUDIA D			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.604	1.625,00 D	
				756 3190 028279137000146 MANOEL ROGERI			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.605	1.200,00 D	
				237 2289 019481778000198 LUCIANA DOS S			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.606	800,00 D	
				341 0218 029424497000157 LUCIANA SILVA			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.607	1.750,00 D	
				033 3301 027288656000108 IGOR SANCHES			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.608	3.742,70 D	
				237 1236 029962355000143 FELIPE AUGUST			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.609	1.375,00 D	
				748 3032 029099114000112 DARLA CAROLIN			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.610	750,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.611	2.500,00 D	
				341 0460 023808931000116 ERICA CRISTIA			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.612	2.375,00 D	
				077 0001 030745865000148 JULIANA DOS S			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.613	875,00 D	
				756 3190 029000179000169 CARLOS ALEXAN			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.614	1.917,00 D	
				341 5424 024278172000190 ANDRE BUENO D			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.615	3.000,00 D	
				033 0024 031290879000187 RAQUEL DO NAS			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.616	1.175,00 D	
				748 3022 030227220000113 MAGNOLLYA MOR			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.617	589.331,07 D	
				341 0049 026392666000126 WINTER - GEST			
06/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	120.618	2.500,00 D	0,00 C
				077 0001 031428884000103 FELIPE SUFICI			
10/12/2018		3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.371,95 C	
				10/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
10/12/2018		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	121.001	3.000,00 D	
				077 0001 031036091000149 CAMILA CHANQU			
10/12/2018		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	803.441.000.157.765	240,00 D	
				Tarifa referente a 10/12/2018			

10/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.440.900.778.788	10,15 D	
		Tarifa pendente referente a 06/12/2018			
10/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.440.900.778.789	10,15 D	
		Tarifa pendente referente a 06/12/2018			
10/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.440.900.778.790	10,15 D	
		Tarifa pendente referente a 06/12/2018			
10/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.440.900.778.791	10,15 D	
		Tarifa pendente referente a 06/12/2018			
10/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.440.900.778.792	10,15 D	
		Tarifa pendente referente a 06/12/2018			
10/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.440.900.778.793	10,15 D	
		Tarifa pendente referente a 06/12/2018			
10/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.440.900.778.794	10,15 D	
		Tarifa pendente referente a 06/12/2018			
10/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.440.900.778.795	10,15 D	
		Tarifa pendente referente a 06/12/2018			
10/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.440.900.778.796	10,15 D	
		Tarifa pendente referente a 06/12/2018			
10/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.440.900.778.797	10,15 D	
		Tarifa pendente referente a 06/12/2018			
10/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.440.900.778.798	10,15 D	
		Tarifa pendente referente a 06/12/2018			
10/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.440.900.778.799	10,15 D	
		Tarifa pendente referente a 06/12/2018			
10/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.440.900.778.800	10,15 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 06/12/2018			
20/12/2018	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	40.329,08 C	
		20/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/12/2018	0000	13105 375 Impostos	122.001	29.199,68 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/12/2018	0000	13105 375 Impostos	122.002	9.419,25 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/12/2018	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	122.003	1.700,00 D	
		077 0001 031293373000121 EFRAIM BATIST			
20/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.541.101.800.712	10,15 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 10/12/2018			
27/12/2018	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	910,15 C	
		27/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
27/12/2018	7004	99015 470 Transferência enviada	550.295.000.085.116	900,00 D	
		27/12 0295 85116-7 MARCIELY C P 2			
27/12/2018	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.610.900.055.722	10,15 D	0,00 C
		Tarifa pendente referente a 20/12/2018			
28/12/2018	3062	03062 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	45.807,17 C	
		28/12 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
28/12/2018	0000	00000 999 S A L D O		45.807,17 C	
Saldo				45.807,17 C	
Juros				0,00	
Data de Debito de Juros				31/12/2018	
IOF				0,00	
Data de Debito de IOF				02/01/2019	

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

06/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:18:18
700407004 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2018
NR. DOCUMENTO 550.295.000.085.116
VALOR TOTAL 1.354,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIELY C P 29601074899
AGENCIA: 0295-X CONTA: 85.116-7

NR. DOCUMENTO 557.004.007.004.229

=====
NR. AUTENTICACAO 8.BC5.10D.6B0.B32.7F8

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 33	
Data e Hora da Emissão		05/12/2018 09:01:33		Competência	
Número do RPS		No. da NFS-e subscrita		Código de Verificação	
				884861192	
				Local da Prestação	
				CAIEIRAS - SP	
Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome		MARCIELY MARIA ASSIS DE CAMPOS PACHECO 29601074899			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.006.757.0001-33	Inscrição Municipal	75-31	Município	SÃO CARLOS - SP
Endereço e CEP		RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 3499 - CENTRO / CEP: 13460-240			
Complemento		Telefone		e-mail	luciano.mazzzi@cpfnet.com.br
Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
CNPJ/CPF	43.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP		AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-100			
Complemento		SALA 03	Telefone		e-mail
		CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR			
Discriminação do Serviço					
serviços de RH/convenio 01 7/2018					
Código do Serviço / Atividade					
82159899 / 17.02 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra				Código ART	
Tributos Federais					
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)	
				INSS (R\$)	
				CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Cálculo do ISSQN devido no Município		
Valor do Serviço R\$		1.354,00		Valor do Serviço R\$	
(-) Desconto Incondicionado		0,00		(-) Descontos Permitidos em Lei	
(-) Desconto Condicionado		0,00		(+1) Desconto Incondicionado	
(+1) Retenções Federais		0,00		Base de Cálculo	
(-) Outras Retenções		0,00		(X) Alíquota %	
(-) ISSQN Retido		0,00		ISSQN a Rater	
(+2) Valor Líquido R\$		1.354,00		(-) Sim (X) Não	
				(+2) Valor do ISSQN R\$	
				0,00	
Avisos		<p>1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.</p> <p>2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.</p> <p>3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.</p>			

06/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:18:18
700407004 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2018
NR. DOCUMENTO 553.970.000.019.636
VALOR TOTAL 575,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ F SUZANO
AGENCIA: 3970-5 CONTA: 19.636-3
NR. DOCUMENTO 557.004.007.004.229
=====

NR. AUTENTICACAO 4.D35.7B7.731.1EC.7B1



PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTIOGA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
36

Data e Hora da Emissão	04/12/2018 23:36:03	Competência	4/12/2018	Código de Verificação	091667335
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BERTIOGA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	LUIZ FERNANDO SUZANO				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	29.453.660/0001-00	Inscrição Municipal	112810	Município	BERTIOGA - SP
Endereço e Cep	RUA FRANCISCO CHAVES ,2480 - JARDIM VICENTE DE CARVALHO II CEP: 11250-000				
Complemento:	CASA	Telefone:	13988021169	e-mail:	lucianagutierrez@uol.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS DE RH / CONVENIO 017/2018

Código do Serviço / Atividade

17.08 / 50112532 - ESCRITORIO DE EMPRESA DE PRETAÇÃO DE SERVIÇOS DIVERSOS (ASSESSORIA, LAUDO, PERICIA)

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R\$)		INSS(R\$)		CSLL(R\$)	
-----	--	--------	--	---------	--	-----------	--	-----------	--

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	575,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	575,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)			
Outras Retenções		Opção Simples Nacional			
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	575,00	Incentivador Cultura			
		2-Não			

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, BERTIOGA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G335061232118681549
06/01/2019 16:05:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.48
7004107004 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5424-0 - SAO CARLOS MIGUEL PETRONI
CONTA: 4.243-9

FAVORECIDO: ANDRE BUENO DE CAMARGO 32211372813
CPF/CNPJ: 24.278.172/0001-90
VALOR: R\$ 400,00
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120601
AUTENTICACAO SISBB: 3.A7D.0F5.F13.D06.113



maior

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
221

Data e Hora da Emissão	05/12/2018 09:56:09	Competência	5/12/2018	Código de Verificação	915348885
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ANDRE BUENO DE CAMARGO 32211372813				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	24.278.172/0001-90	Inscrição Municipal	71454	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA NESTOR DE CAMPOS, 1120 - PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM CEP: 13562-415				
Complemento	CASA	Telefone	(16)99431-8282	e-mail	andrebertolio84@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

serviços adm/convenio 017/2018

Código do Serviço / Atividade

8599604 / 8.02 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	400,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	400,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	400,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	400,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

06/12/18
BB/crev

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.48
7004107004 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5424-0 - SAO CARLOS MIGUEL PETRONI

CONTA: 4.255-3

FAVORECIDO: CARLA LIMA SATO 07447437883

CPF/CNPJ: 22.892.747/0001-34

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120602

AUTENTICACAO SISBB: 5.51E.5D1.F18.53D.C7B



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
79

Data e Hora da Emissão	04/12/2018 18:45:49	Competência	4/12/2018	Código de Verificação	295308103
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CARLA LIMA SATO				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	22.892.747/0001-34	Inscrição Municipal	70426	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR MARINO COSTA TERRA, 1000 - PARQUE SABARÁ CEP: 13567-640				
Complemento	COND. VILA VERDE SABARA	Telefone	(16)99228-8028	e-mail	clsato@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

serviços administrativos
convenio 017/2018

Código do Serviço / Atividade

8291100 / 15.05 - Atividades de cobrança e informações cadastrais

Detalhamento Específico da Construção CIVIL

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	3.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	3.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

06/12/18

BB (assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.48
7004107004 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

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

AGENCIA: 2022-2 - S CARLOS CATEDRAL-INT-SP

CONTA: 13.002.870-1

FAVORECIDO: ANA CLAUDIA DA SILVA 36539835841

CPF/CNPJ: 29.011.312/0001-82

VALOR: R\$

1.950,00

DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB:

E.8C2.6D0.EAF.1A7.012



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
64

Data e Hora da Emissão	05/12/2018 16:56:06	Competência	5/12/2018	Código de Verificação	027893852
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	LINS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ANA CLAUDIA DA SILVA 36539835841				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	29.011.312/0001-82	Inscrição Municipal	74787	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA GIOVANI VASSOLO, 970 - VILA SANTA MADRE GABRINI CEP: 13572-450				
Complemento		Telefone	(16)98208-0828	e-mail	anaamaoslayer22@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

Serviços de rh/convenio 017/2018

Código do Serviço / Atividade

8219999 / 17.02 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.950,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	1.950,00
(-) Desconto incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)		Base de Cálculo	1.950,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim		ISSQN a Retor	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	1.950,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.48
7004107004 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA
CONTA: 15.493-8

FAVORECIDO: MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO 06801
CPF/CNPJ: 28.279.137/0001-46
VALOR: R\$ 1.625,00
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120604
AUTENTICACAO SISBB: B.D65.E9F.1AA.C5F.FCA



PREFEITURA MUNICIPAL DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

62

Código de Verificação de
N6ARID66V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/12/2018 às 09:03:57

Chave de Acesso

0WHUHVJW2KRCC9722HIW3KGLNYYFVS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GETULINA-SPLocal da Prestação
GETULINA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

05/12/2018

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

Microempresário Individual (MEI)

04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.279.137/0001-46		000007154	000007154	MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO - 06801789880
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168			RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16450-000	GETULINA-SP	35521322	rogeriomiotello@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02			Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro	Complemento		Bairro
Rua José Ariano Rodrigues, 303			Jardim Ariano
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
16400-400	LINS - SP	14 35325198	clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados RH - Convênio 017/2018	1.625,00	R\$ 1.625,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.02

Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redaç...

Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Construção Civil			
0,00%	0000170000002	8219999	Código da Obra	Código ART		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.625,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.625,00	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\$ 1.625,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MANOEL ROGERIO ZABEU MIOTELLO - 06801789880 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 62 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N6ARID66V.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.48
7004107004 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2289-6 - AV.RODR.ALVES-U.BAUR
CONTA: 27.020-2

FAVORECIDO: LUCIANA DOS SANTOS RAMOS 4033289984
CPF/CNPJ: 19.481.778/0001-98
VALOR: R\$ 1.200,00
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120605
AUTENTICACAO SISBB: B.5DA.1EF.BF7.39D.7FD



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000000003-1		Data de Emissão: 06/12/2018		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: LUCIANA DOS SANTOS RAMOS 40332899845		Inscrição Municipal: 539480		
CPF/CNPJ: 19.481.778/0001-98	Endereço: RUA LUIZ SVIZZERO, 2-134		Tipo: MEI	
CEP: 17024-670	E-Mail: luciana.canedo@outlook.com		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 9668-7418	Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL		Cidade: LINS/SP		
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02	CEP: 16400-400			
Endereço: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3				
Fone: (14) 3532-5198				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
CONTABILIDADE/CONVENIO 017/2018				
Atividade: DIGITADOR (OPTANTE MEI/SIMEI)				
Código do Serviço: 17.02 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRA-ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES				
Local da Prestação: FORA DO MUNICÍPIO		Situação de Tributação: Tributada no Prestador (MEI)		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.200,00	Alíquota (%) 0,00	Valor do ISS (R\$) 0,00	Valor Total da Nota (R\$) 1.200,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 1.200,00	

Chave de autenticação: C8DC94E7519D59193ECD75396EE850CF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.48
7004107004 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0218-6 - LINS SP
CONTA: 12.959-1

FAVORECIDO: LUCIANA SILVA GALOCIO DE SOUZA 2216
CPF/CNPJ: 29.424.497/0001-57
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120606
AUTENTICACAO SISBB: B.45F.677.13F.773.277



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Simplificada - NFS-e

Número da Nota 45
Data de Emissão 05/12/2018
Data e Hora da Competência 05/12/2018 às 08:57:19
Código de Verificação 9133-5932-7362

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 29.424.497/0001-57 Cód. Mobiliário 105335 Insc. Mun. 105335
 Nome LUCIANA SILVA GALOCIO 22168565848 IE ISENTO
 Logradouro RUA-SADI CANOT BRANDAO Número 100
 Bairro PARQUE ALTO DE FATIMA CEP 16403-197
 Município LINS UF SP

Autenticação



Situação Optante do MEI
 Telefones (14) 3523-6272
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

Dentro do País Sim
 CPF/CNPJ 45.348.461/0001-02 IE ISENTO
 Inscrição Mun. 104244 Cód. Mobiliário 104244
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br
 Inf. Comp. Telefone contabilidade2@ahbb.org.br
 Logradouro AVENIDA.-JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP
 Complemento SALA 03 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS PRESTADOS	800,0000	1,00	0,00	0,00	800,00

Valor Total dos Serviços - R\$800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados RH - Convênio 017/2018

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$800,00

Atividade 8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Responsável pelo Imposto
 Microempreendedor Dentro do Município Prestador dos Serviços

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recbi(emos) do Prestador: LUCIANA SILVA GALOCIO 22168565848 CNPJ: 29.424.497/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Simplificada n.º 45 emitida em 05/12/2018 às 08:57:19 - Cód Verif 9133-5932-7362

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/12/2018 Valor Total R\$ 800,00 Valor Líquido R\$ 800,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

_____/_____/____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.48
7004107004 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3301-4 - S.CARLOS-CENTRO
CONTA: 13.002.869-8

FAVORECIDO: IGOR SANCHES DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 27.288.656/0001-08
VALOR: R\$ 1.750,00
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120607
AUTENTICACAO SISBB: E.C14.148.820.BC1.7F0



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
107

Data e Hora da Emissão	04/12/2018 19:21:05	Competência	4/12/2018	Código de Verificação	019970048
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SÃO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	IGOR SANCHES DE OLIVEIRA - ME				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.288.656/0001-08	Inscrição Municipal	72948	Município	SÃO CARLOS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA OTTO WERNER ROSEL, 1455 - JARDIM IPANEMA CEP: 13563-673				
Complemento		Telefone	(11)97322-0074	e-mail	igor051@hotmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone	(14)3532-5198	e-mail	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Serviços administrativos ref. convênio 017/2018					
---	--	--	--	--	--

Código do Serviço/ Atividade

8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.750,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.750,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.750,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.750,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.48
7004107004 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1236-X - CAIEIRAS - CENTRO
CONTA: 13.007-9

FAVORECIDO: FELIPE AUGUSTO PEREIRA DA SILVA 412
CPF/CNPJ: 29.962.355/0001-43
VALOR: R\$ 3.742,70
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120608
AUTENTICACAO SISBB: 6.EFA.998.C5E.C5F.163



Prefeitura de Francisco
MORATO
Força para cuidar da nossa gente

Secretaria Municipal de
**Receitas e
Desenvolvimento
Econômico**

Número da NF
00000009

Data e Hora de Emissão
05/12/2018 08:43:25

Código de Verificação
88CD-EC9CF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 29.962.355/0001-43 I.M.: 55120020008 I.E.:
Nome / Razão Social: FELIPE AUGUSTO PEREIRA DA SILVA 41276505833
Endereço: RUA PRIMEIRO DE MAIO, 205 - BAIRRO SAO JOSE
Município: FRANCISCO MORATO UF: SP CEP: 07911030
E-mail: cont_aguiar@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

C.P.F. / C.N.P.J.: 45.349.461/0001-02 I.M.: I.E.:
Nome / Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO CEP: 16400400
Município: LINS UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS/CONVENIO 017/2018

VALOR TOTAL DA NOTA =R\$ 3.742,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA =R\$ 3.742,70

Código do Serviço

17-12 - ADMINISTRAÇÃO EM GERAL, INCLUSIVE DE BENS E NEGÓCIOS DE TERCEIROS

Valor Total das Deduções (R\$)
0,00

Base de Cálculo (R\$)
3.742,70

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)
Veja observações abaixo

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Empresa optante do MEI.
- Local de Prestação: Sede do Prestador.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.48
7004107004 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3032-5 - SICREDI SAO CARLOS
CONTA: 3.515-7

FAVORECIDO: DARLA CAROLINE RAFAEL BITTENCOURT 2
CPF/CNPJ: 29.099.114/0001-12
VALOR: R\$ 1.375,00
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120609
AUTENTICACAO SISBB: D.912.AF3.957.2E3.F71



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
52

Data e Hora da Emissão	05/12/2018 08:57:20	Competência	5/12/2018	Código de Verificação	642761708
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	DARLA CAROLINE RAFAEL BITTENCOURT 21469694824				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	29.099.114/0001-12	Inscrição Municipal	74887	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA FRANCISCO MARMORATO, 46 - NÚCLEO RESIDENCIAL SILVIO VILARI CEP: 13570-650				
Complemento		Telefone	(16)99216-5902	e-mail	luciana.muniz1@outlook.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento		Telefone	(14)3532-5198	e-mail	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Serviços Prestados Controladoria e Prestação de Contas - Convênio 017/2018

Código do Serviço / Atividade

8219999 / 17.02 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior

Detalhamento Específico da Construção CIVIL

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.375,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.375,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)	Base de Cálculo	1.375,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.375,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.49
7004107004 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

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

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62
VALOR: R\$ 750,00
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120610
AUTENTICACAO SISBB: 5.90A.C1B.137.8D0.98D

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social
ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
CPF/CNPJ 30.284.557/0001-62 Inscrição Municipal 7035 Inscrição Estadual
Endereço RUA ROBERTO SIMONSEN, 234 Complemento Bairro CENTRO
Cidade/UF PROMISSAO / SP CEP 16370-000 DDD/Fone (14) 3541.2061

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 05/12/2018 09:41 Competência 12/2018 No. Controle 00332103 No. NF 00000035 Página 1 de 1 Chave de Segurança PW8Z-5S7X-9E3W-0B3W-1Z3B

Dados do Tomador

Nome/Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Municipal Inscrição Estadual e-Mail

Endereço AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 Complemento SALA 03 Bairro JARDIM ARIANO
Cidade/UF LINS / SP CEP 16400-400 DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
Servicos de RH Convenio 017/2018

Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00	
0,00	% (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)	
0,00	% (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais		R\$	0,00	Outros Descontos	R\$	0,00 (-)	
									Valor Líquido a Pagar	R\$	750,00

Valor do ISSQN 0,00 Valor Total da Nota 750,00

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
17.01	Assessoria ou consultoria de qualquer(...)	0,00	0,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

***MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (SIMEI), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: LINS / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfca/



PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
AV. PEDRO DE TOLEDO, 386, CENTRO - PROMISSÃO/SP (14) 3543.9000

Recebi(emos) de: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000035

Chave de Segurança
PW8Z-5S7X-9E3W-0B3W-1Z3B

Data

Assinatura do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.49
7004107004 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0460-X - PROMISSAO SP
CONTA: 9.938-5

FAVORECIDO: ERICA CRISTIANE BATISTA 31126635863
CPF/CNPJ: 23.808.931/0001-16
VALOR: R\$ 2.500,00
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120611
AUTENTICACAO SISBB: A.F97.457.918.993.0E8



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal de Administração e Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Simplificada - NFS-e

Número da Nota 112
Data de Emissão 05/12/2018
Data e Hora da Competência 05/12/2018 às 13:58:24
Código de Verificação 5781-2112-9333

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



CNPJ 23.808.931/0001-16 Cód. Mobiliário 103368 Insc. Mun. 103368
 Nome ERICA CRISTIANE BATISTA 31126635863 IE ISENTO
 Logradouro RUA-MARIA ESMERIA Número 236
 Bairro RIBEIRO CEP 16401-043
 Município LINS UF SP

Situação Optante do MEI
 Telefones 3541-6642
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

Dentro do País Sim
 CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 IE ISENTO
 Inscrição Mun. 104244 Cód. Mobiliário 104244
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail contabilidade2@ahbb.org.br
 Inf. Comp. Telefone contabilidade2@ahbb.org.br
 Logradouro AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
 Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
 Município LINS UF SP
 Complemento SALA 03 País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	2.500,0000	1,00	0,00	0,00	2.500,00
Valor Total dos Serviços - R\$2.500,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a Contabilidade - Convenio 017/2018

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$2.500,00

Atividade 8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Responsável pelo Imposto
 Microempreendedor Dentro do Município Prestador dos Serviços

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: ERICA CRISTIANE BATISTA 31126635863 CNPJ: 23.808.931/0001-16

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Simplificada n.º 112 emitida em 05/12/2018 às 13:58:24 - Cód Verif 5781-2112-9333
 Condições de Pagamento: **Vencimento: 05/12/2018** Valor Total R\$ 2.500,00 Valor Líquido R\$ 2.500,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.49
7004107004 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 077 - Banco Inter S.A.

AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ

CONTA: 1.616.475-0

FAVORECIDO: JULIANA DOS SANTOS VALENTIM 3434293

CPF/CNPJ: 30.745.865/0001-48

VALOR: R\$ 2.375,00

DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120612

AUTENTICACAO SISBB: 8.98D.846.C3B.569.A6A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.49
7004107004 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 15.542-0

FAVORECIDO: CARLOS ALEXANDRE GODOY DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ: 29.000.179/0001-69

VALOR: R\$

875,00

DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120613

AUTENTICACAO SISBB:

3.F8B.4AB.477.655.550

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social

CARLOS ALEXANDRE GODOY DE OLIVEIRA 35111888810

CPF/CNPJ

29.000.179/0001-69

Inscrição Municipal

6943

Inscrição Estadual

Endereço

AV. NOROESTE, 270

Complemento Bairro

CENTRO

Cidade/UF

PROMISSAO / SP

CEP

16370-000

DDD/Fone

14991144319



421706332283

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
05/12/2018 17:05	12/2018	00332283	00000059	1 de 1	9Z0B-1B9F-9E3W-0B3W-2Z3C

Dados do Tomador

Nome/Razão Social

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

e-Mail

Endereço

AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

Complemento

SALA 03

Bairro

JARDIM ARIANO

Cidade/UF

LINS / SP

CEP

16400-400

DDD/Fone

Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Servicos de RH/convenio 017/2018

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	RS	0,00 (-)	ISSQN Retido	RS	0,00	
0,00 % (COFINS)	RS	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	RS	0,00 (-)	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)	
0,00 % (CSLL)	RS	0,00 (-)	Total Ret.Federais	RS	0,00	Outros Descontos	RS	0,00 (-)	
							Valor Líquido a Pagar	RS	875,00

Valor do ISSQN	0,00	Valor Total da Nota	875,00
----------------	------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
17.01	Assessoria ou consultoria de qualquer(...)	0,00	0,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

***MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL (SIMÉI), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: LINS / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfca/

PREFEITURA MUNICIPAL DE PROMISSAO

Secretaria Municipal da Fazenda

Central Tributária - ISSQN

AV. PEDRO DE TOLEDO, 386, CENTRO - PROMISSÃO/SP (14) 3543.9000

Recebi(emos) de: CARLOS ALEXANDRE GODOY DE OLIVEIRA 35111888810
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000059

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
9Z0B-1B9F-9E3W-0B3W-2Z3C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.49
7004107004 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5424-0 - SAO CARLOS MIGUEL PETRONI

CONTA: 4.243-9

FAVORECIDO: ANDRE BUENO DE CAMARGO 32211372813

CPF/CNPJ: 24.278.172/0001-90

VALOR: R\$ 1.917,00

DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120614

AUTENTICACAO SISBB: 8.058.BEE.BBA.4EE.39B



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
228

Data e Hora da Emissão	05/12/2018 18:21:42	Competência	5/12/2018	Código de Verificação	037155186
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	216	Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	ANDRE BUENO DE CAMARGO 32211372813				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	24.278.172/0001-90	Inscrição Municipal	71454	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA NESTOR DE CAMPOS, 1120 - PARQUE SANTA FELICIA JARDIM CEP: 13562-415				
Complemento	CASA	Telefone	(16)99431-8282	e-mail	andrebertollo84@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

serviços administrativos/convenio 017/2018

Código do Serviço / Atividade

8599604 / 8.02 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial

Detalhamento Específico da Construção CIVIL

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.917,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.917,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.917,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.917,00	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.49
7004107004 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

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

AGENCIA: 0024-8 - SAO CARLOS

CONTA: 13.006.899-2

FAVORECIDO: RAQUEL DO NASCIMENTO AMARAL 0010965

CPF/CNPJ: 31.290.879/0001-87

VALOR: R\$ 3.000,00

DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120615

AUTENTICACAO SISBB: 7.8A1.4D5.721.5F0.430



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
13

Data e Hora da Emissão	05/12/2018 18:41:57	Competência	5/12/2018	Código de Verificação	493969382
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	RAQUEL DO NASCIMENTO AMARAL 00109654161				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	31.280.879/0001-87	Inscrição Municipal	76935	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA DOUTOR MARINO COSTA TERRA, 1000 - PARQUE SABARÁ CEP: 13567-640				
Complemento	BL. 06 - AP.113	Telefone	(16)99216-5902	e-mail	LUCIANA.MUNIZ1@OUTLOOK.COM

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone	(14)3532-5198	e-mail	jvalentim@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço Administrativo/convenio 017/2018
Caielras / SP

Código do Serviço / Atividade

8219999 / 17.02 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior

Detalhamento Específico da Construção CIVIL

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	3.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	3.000,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)	Base de Cálculo	3.000,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00	
(=) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	3.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00	
		2-Não			

- Avisos**
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

_____/_____/_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.49
7004107004 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3022-8 - SICREDI MARILIA
CONTA: 23.574-1

FAVORECIDO: MAGNOLLYA MORENO DE ARAUJO LELIS 95
CPF/CNPJ: 30.227.220/0001-13
VALOR: R\$ 1.175,00
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120616
AUTENTICACAO SISBB: 8.531.699.988.72B.A51



Carneiros

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
Secretaria Municipal de Economia e Finanças
Divisão de Receitas Mobiliárias

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 00000000039-1		Data de Emissão: 06/12/2018		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MAGNOLLYA MORENO DE ARAUJO LEIS 95914072387		Inscrição Municipal: 574765		
CPF/CNPJ: 30.227.220/0001-13	Endereço: RUA RODRIGO ROMEIRO, 4-45, APT 52		Tipo: MEI	
CEP: 17015-420	E-Mail: magnollyamoreno@hotmail.com		Cidade: BAURU/SP	
Fone:	Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE DO BRASIL		Cidade: LINS/SP		
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02	CEP: 16400-400	E-Mail: ebalista@ahbb.org.br		
Endereço: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 3				
Fone: (14) 3532-5198				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
CONTROLADORIA E PRESTACAO DE CONTAS/CONVENIO 017/2018				
Atividade: DIGITADOR (OPTANTE MEI/SIMEI)				
Código do Serviço: 17.02 - DATILOGRAFIA, DIGITAÇÃO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDÍVEL, REDAÇÃO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO, REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRA-ESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES				
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador (MEI)		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.175,00	Alíquota (%) 0,00	Valor do ISS (R\$) 0,00	Valor Total da Nota (R\$) 1.175,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 1.175,00	

Chave de autenticação: 35FFB149D22A1E746B7959119D0FAF2E

06/12/18
RP/Carneiros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.49
7004107004 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 42.122-5

FAVORECIDO: WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDIC

CPF/CNPJ: 26.392.666/0001-26

VALOR: R\$ 589.331,07

DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120617

AUTENTICACAO SISBB: 2.35A.C9B.599.E35.30B



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
102

Data e Hora da Emissão	06/12/2018 13:39:46	Competência	6/12/2018	Código de Verificação	679261897
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WINTER - GESTAO E CONSULTORIA MEDICA LTDA - EPP				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.392.666/0001-26	Inscrição Municipal	73644	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PASSEIO DOS IPÊS ,320 - PARQUE FABER CASTELL I CEP: 13561-385				
Complemento	COND.TRIADE 01 - C.J.408	Telefone	(16)3419-8647	e-mail	wintermedica@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone		e-mail	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

PLANTÕES MEDICOS NO HOSPITAL ESTADUAL DE CAIEIRAS

Convênio 017/2018

Código do Serviço / Atividade

8610101 / 4.03 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	4.081,68	COFINS (R\$)	18.838,50	IR (R\$)	9.419,25	INSS (R\$)		CSLL (R\$)	6.279,50
-----------	----------	--------------	-----------	----------	----------	------------	--	------------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	627.950,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	627.950,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	38.618,93	0-Nenhum	Base de Cálculo	627.950,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,00	
(+) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	589.331,07	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	18.838,50	
		2-Não			

Avisos
1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

06/12/18
BB (caieiras)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.49
7004107004 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 077 - Banco Inter S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.727.577-6

FAVORECIDO: FELIPE SUFICIEL BERTOLO 36518635819
CPF/CNPJ: 31.428.884/0001-03
VALOR: R\$ 2.500,00
DEBITO EM: 06/12/2018

=====

DOCUMENTO: 120618
AUTENTICACAO SISBB: 9.191.CLA.5A2.433.EAB

Linhas

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e				Número da NFS-e 3
	Data e Hora da Emissão		Competência		Código de Verificação

06/12/2018 08:32:23	4/12/2018	305473621
Número do RPS	No. da NFS-e substituída	Local da Prestação
	2	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome		FELIPE SUFICIEL BERTOLO 36518635619			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	31.428.884/0001-03	Inscrição Municipal	77317	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP		RUA CÂNDIDO DE ARRUDA BOTELHO, 1290 - PARQUE SANTA FELICIA JARDIM CEP: 13563-300			
Complemento		Telefone	(16)99173-8116	e-mail	felipe.bertolo@terra.com.br

Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome		ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP		AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400			
Complemento	SALA 03	Telefone	(14)3532-5198	e-mail	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação do Serviço					
SERVIÇOS DE RH - CONVÊNIO 017/2018					

Código do Serviço / Atividade					
8219999 / 17.02 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior					

Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra				Código ART	

Tributos Federais					
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)	
				INSS (R\$)	
					CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	2.500,00		Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	2.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00		5-Microempresário Individual (MEI)	Base de Cálculo	2.500,00
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00		1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.500,00		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
			2-Não		

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
	2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
	3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.49
7004107004 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 077 - Banco Inter S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.945.618-2

FAVORECIDO: CAMILA CHANQUETTI 25808780845
CPF/CNPJ: 31.036.091/0001-49
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 10/12/2018

=====

DOCUMENTO: 121001
AUTENTICACAO SISBB: 6.817.B54.B28.362.78B



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
6

Data e Hora da Emissão	07/12/2018 10:46:50	Competência	7/12/2018	Código de Verificação	478174584
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CAMILA CHANQUETTI 25808780845				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	31.036.091/0001-49	Inscrição Municipal	77459	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PEDRO FERNANDES ALONSO ,267 - PARQUE SANTA FELÍCIA JARDIM CEP: 13562-380				
Complemento		Telefone	(16)99710-9529	e-mail	wgalenti1@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SI 03	Telefone	(14)3532-5198	e-mail	contabilidade2@ahbb.org.br

Discriminação do Serviço

Serviço Administrativo/convenio 017/2018

Código do Serviço / Atividade

8219999 / 17.02 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	3.000,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	3.000,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)	Base de Cálculo	3.000,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.000,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos
 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.qinfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

10/12/18
BB (caixas)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.49
7004107004 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2
=====


AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 7004 - RUA SILVA JARDIM	SP
CODIGO DE BARRAS	85690000291 99680064835 41453494610 00159528334
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2018
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	29.199,68

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: 0.D1F.B52.994.729.703

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

CC - *caixas*

1ª via


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	29.199,68
SicalcWeb versão 1.7.66.6643 19/12/2018 11:54:11	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	29.199,68
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000291-1 99680064835-3 41453494610-1 00159528334-0



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	29.199,68
SicalcWeb versão 1.7.66.6643 19/12/2018 11:54:11	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	29.199,68
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

85690000291-1 99680064835-3 41453494610-1 00159528334-0



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

20/12/1
BB (caixas)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.49
7004107004 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====


AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 7004 - RUA SILVA JARDIM	SP
CODIGO DE BARRAS	85670000094 19250064835 41453494610 00117088334
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2018
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	9.419,25

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: B.579.70D.DB0.685.793

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

IR - *caixas*

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	9.419,25
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.6643</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.419,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8567000094-1 19250064835-2 41453494610-1 00117088334-0



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2018
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/12/2018
	07 VALOR PRINCIPAL	9.419,25
<p>01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/12/2018 Domicílio tributário informado: LINS - SP NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>SicalcWeb versão 1.7.66.6643</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	9.419,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

8567000094-1 19250064835-2 41453494610-1 00117088334-0



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

20/12/18
BB (caixas)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.49
7004107004 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 077 - Banco Inter S.A.
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 1.956.163-6

FAVORECIDO: EFRAIM BATISTA DO NASCIMENTO 385882
CPF/CNPJ: 31.293.373/0001-21
VALOR: R\$ 1.700,00
DEBITO EM: 20/12/2018

=====

DOCUMENTO: 122003
AUTENTICACAO SISBB: 9.013.30F.05E.24E.B2A



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
1

Data e Hora da Emissão	19/12/2018 15:29:53	Competência	19/12/2018	Código de Verificação	049238278
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	EFRAIM BATISTA DO NASCIMENTO 38588252805				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	31.293.373/0001-21	Inscrição Municipal	77778	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA WALTER CARMELO ,84 - JARDIM MARTINELLI CEP: 13572-321				
Complemento		Telefone		e-mail	miguelemara99@gmail.com

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone	(14)3532-5198	e-mail	CONTABILIDADE@AHBB.ORG.BR

Discriminação do Serviço

serviços de RH/convenio 017/2018

Código do Serviço / Atividade

8219999 / 17.02 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior

Detalhamento Específico da Construção CIVIL

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	1.700,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	1.700,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.700,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.700,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	34,00	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://SaoCarlos.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

20/12/18
BB (caixas)

27/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:51:48
700407004 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 7004-1 CONTA: 7.004.229-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2018
NR. DOCUMENTO 550.295.000.085.116
VALOR TOTAL 900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIELY C P 29601074899
AGENCIA: 0295-X CONTA: 85.116-7
NR. DOCUMENTO 557.004.007.004.229
=====

NR.AUTENTICACAO 9.1F6.347.5D0.D67.BFC

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e					Número da NFS-e 34
Data e Hora da Emissão	27/12/2018 09:55:44	Competência	27/12/2018	Código de Verificação	394820857
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	CAIEIRAS - SP
Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome		MARCIELY MARIA ASSIS DE CAMPOS PACHECO 29601074899			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.006.757/0001-53	Inscrição Municipal	75741	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP		RUA QUINZE DE NOVEMBRO ,3499 - CENTRO CEP: 13560-240			
Complemento		Telefone		e-mail	luciana.muniz1@outlook.com
Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome		ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	LINS - SP
Endereço e CEP		AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400			
Complemento	SALA 03	Telefone		e-mail	CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR
Discriminação do Serviço					
serviços de RH/convenio 017/2018					
Código do Serviço / Atividade					
8219999 / 17.02 - Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior					
Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra				Código ART	
Tributos Federais					
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)	
				INSS (R\$)	
				CSLL (R\$)	
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	900,00	Natureza Operação		Valor do Serviço R\$	900,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município		(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)		Base de Cálculo	900,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	900,00	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não			
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://SaoCarlos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.				