

# Prestação de Contas

## Maio 2022

### Caieiras

**AG 3576-9 C/C 7004229-2**

**Banco do Brasil**

[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)

14 3532 5198

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



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3360110566867301  
01/06/2022 11:12:34

### Cliente - Conta atual

Agência 3576-9  
Conta corrente 7004229-2ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 05 / 2022

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$   | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|-------------|--------|
| 29/04/2022    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |             | 0,00 C |
| 13/05/2022    |               | 3062       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 553.062.007.004.231 | 16.166,00 C |        |
|               |               |            |       | 13/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B    |                     |             |        |
| 13/05/2022    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 51.301              | 16.000,00 D |        |
|               |               |            |       | 341 0049 026392666000126 WINTER - GEST |                     |             |        |
| 13/05/2022    |               | 0000       | 13113 | 170 Tarifa Modulo                      | 10                  | 100,00 D    |        |
|               |               |            |       | Cobrança referente a 10/05/2022        |                     |             |        |
| 13/05/2022    |               | 0000       | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços          | 851.330.906.284.268 | 66,00 D     | 0,00 C |
|               |               |            |       | Cobrança referente a 10/05/2022        |                     |             |        |
| 31/05/2022    |               | 3062       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 553.062.007.004.231 | 361,12 C    |        |
|               |               |            |       | 31/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B    |                     |             |        |
| 31/05/2022    |               | 3576       | 99015 | 470 Transferência enviada              | 553.062.007.004.231 | 361,12 D    |        |
|               |               |            |       | 31/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B    |                     |             |        |
| 31/05/2022    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                          |                     |             | 0,00 C |

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3360110566867301  
01/06/2022 11:13:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.13.07  
3576903576 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 3576-9 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\$ 16.000,00

DEBITO EM: 13/05/2022

=====

DOCUMENTO: 051301

AUTENTICACAO SISBB: 9.709.829.9BF.232.B03

Convênio nº 017/2018  
Fonte de Recurso Estadual  
Termo Aditivo nº 00003/2020  
Secretaria de Estado da Saúde  
de Caleras - Hospital Estadual  
UGÉ: 090196 - Hospitais  
Tipo de Despesa: Custeio



**PREFEITURA DE  
SANTANA DE PARNAÍBA**

Estado de São Paulo

|   |   |
|---|---|
| <b>WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA.</b><br>AV YOJIRO TAKAOKA, 4384 - ANDAR 7 - SALA 701<br>ALPHAVILLE CENTRO APOIO 1 - Santana de Parnaíba / SP 06541-038<br>Fone: (16) 3363 - 2200 email: Rfantin@wintermed.com.br<br>CNPJ: 26.392.666/0001-26 CCM: 86896<br>Código de Serviço: 4.01 - medicina e biomedicina<br>Data de Emissão: 02/03/2022 | <b>NOTA FISCAL<br/>ELETRÔNICA<br/>DE SERVIÇOS<br/>NF-e<br/>(TRIBUTADOS)<br/>No 45</b> |
|---|---|

|   |   |                   |
|---|---|-------------------|
| <b>Fatura No</b>  | <b>Valor R\$</b>  | <b>Forma Pgto</b> |
| 45  | 593.210,18  | A VISTA           |
| <b>TOMADOR</b>  | ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL                               |                   |
| <b>ENDEREÇO</b>   | AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO                        |                   |
| <b>MUNICÍPIO</b>  | LINS UF: SP CEP: 16400400   |                   |
| <b>END.COBRANÇA</b>   | o mesmo   |                   |
| <b>CNPJ/CPF</b>   | 45.349.461/0001-02  |                   |
| <b>VALOR POR EXTENSO</b>  | QUINHENTOS E NOVENTA E TRES MIL E DUZENTOS E DEZ REAIS E DEZOITO CENTAVOS |                   |
| DEVE À EMPRESA WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA MÉDICA LTDA. OS VALORES CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS. |   |                   |

| QTDE | UNID | DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS  | PREÇOS (R\$) |            |
|------|------|---|--------------|------------|
|      |      |   | UNITÁRIO     | TOTAL      |
| 1    | UM   | Objeto: Serviços Médicos Prestados nas áreas de de ginecologia e obstetrícia (Pronto Socorro e cirurgias) e de neonatologia (UTI Neonatal, Unidade de Cuidados Intermediários, salas de pré parto e sala de partos)<br>Local: Complexo Hospitalar do Juquery em funcionamento no Hospital Estadual de Caieiras, Rua Flávio Augusto de Moraes, 100 - centro, Caieiras SP 07700-600<br>Convênio Termo Aditivo 0003/2021 ao Convênio nº 017/2018<br>Período 01 a 28 de Fevereiro - de Segunda a domingo - 24 hrs / dia<br>Qtdade de Plantões 252<br>Corpo Clínico e Horários Profissionais descritos com seus respectivos CRM no Relatório de Atividades com Escala Médica anexa | 632.083,30   | 632.083,30 |

## RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R\$)

| ISS  | IRRF     | Pis      | Cofins    | CSLL     | INSS |
|------|----------|----------|-----------|----------|------|
| 0,00 | 9.481,25 | 4.108,54 | 18.962,50 | 6.320,83 | 0,00 |

|                             |             |                |                            |
|-----------------------------|-------------|----------------|----------------------------|
| <b>NÃO VALE COMO RECIBO</b> | Base ISS    | R\$ 632.083,30 | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> |
|                             | Alíquota:   | % 2,00         |                            |
|                             | ISS Incluso | R\$ 12.641,67  | R\$ 632.083,30             |

## Assinatura Digital

DXKP4GVX VNE0SNC5 JYE167QH PE1LI80P  
 HYM9ZH09 QBOUN8J6 Y5L3KF52 FQXPXE6X  
 O0JOPJZ9 4MRA3VIR M2CIXW46 7PYR4JH6  
 0QQTV286 LYKJMNEO KA27BGEU ZZXHBTY8

177.613,78  
 02/03/2022  
 cauar

Corte na Linha Pontilhada

|  |
|--|
| <b>Assinatura Digital NFE No 45</b><br>Santana de Parnaíba - CCM: 86896  |
| DXKP4GVX VNE0SNC5 JYE167QH PE1LI80P<br>HYM9ZH09 QBOUN8J6 Y5L3KF52 FQXPXE6X<br>O0JOPJZ9 4MRA3VIR M2CIXW46 7PYR4JH6<br>0QQTV286 LYKJMNEO KA27BGEU ZZXHBTY8 |

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA WINTER - GESTÃO E CONSULTORIA  
MÉDICA LTDA.  
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local/Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Recebedor  
 Convênio nº 017/2018  
 Fonte de Recurso Estadual  
 Termo Aditivo nº 0003/2020  
 Secretaria de Estado da Saúde  
 UGE: 090196 - Hospital Estadual  
 de Caleros  
 Tipo de Despesa: Custeio

31/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:35:06  
357603576 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.229-2  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 31/05/2022          |
| NR. DOCUMENTO         | 553.062.007.004.231 |
| VALOR TOTAL           | 361,12              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 553.576.007.004.229  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | D.444.9EE.541.026.432 |
|------------------|-----------------------|

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

Convênio nº 017/2018  
Fonte de Recursos: Estadual  
Termo Aditivo nº 00003/2020  
Secretaria de Estado da Saúde  
de Caldas - Hospital Estadual  
LSE: 090196 - Hospitais Estaduais  
Tipo de Despesa: Custeio