

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
GABRIEL MONTEIRO

CONVÊNIO Nº 01/2024

AGÊNCIA: 6790-3

CONTA:525-8

ABRIL/2024

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO  
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:

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

EXERCÍCIO: 2024

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

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

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 62.084,74

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
08/04/2024	R\$ 62.084,74	08/04/2024	34.234.391
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 62.084,74
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$
TOTAL			R\$ 52.979,73
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 115.084,47
TOTAL			R\$ 195,10

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$62.084,74 (SESSENTA E DOIS MIL, OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	05/03/2024 a 30/04/2024	MUNICIPAL	R\$ 57.561,72
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			R\$ 57.561,72
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 57.561,72
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 57.697,85
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$ 57.697,85

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

1	27/03/2024	171.967	RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURISMO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	180,00	R\$	180,00	-	R\$	180,00	40.101	01/04/2024
2	06/03/2024	164.815	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.570,12	R\$	2.570,12	-	R\$	2.570,12	40.301	03/04/2024
3	03/04/2024	820.940.800.725.223	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	7,40	R\$	7,40	-	R\$	7,40	820.940.800.725.223	03/04/2024
4	31/03/2024	HOLERITE	ADRIANO LUIZ FURLAN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.512,61	R\$	1.512,61	-	R\$	1.512,61	57.330	04/04/2024
5	31/03/2024	HOLERITE	CRISTIANO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.936,00	R\$	1.936,00	-	R\$	1.936,00	57.330	04/04/2024
6	31/03/2024	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.377,13	R\$	4.377,13	-	R\$	4.377,13	57.330	04/04/2024
7	31/03/2024	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.562,50	R\$	2.562,50	-	R\$	2.562,50	57.330	04/04/2024
8	31/03/2024	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.439,19	R\$	2.439,19	-	R\$	2.439,19	57.330	04/04/2024
9	31/03/2024	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.782,64	R\$	2.782,64	-	R\$	2.782,64	57.330	04/04/2024
10	31/03/2024	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.856,82	R\$	2.856,82	-	R\$	2.856,82	57.330	04/04/2024
11	01/04/2024	19	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	700,00	R\$	700,00	-	R\$	700,00	40.401	04/04/2024
12	03/04/2024	90	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	361,00	R\$	361,00	-	R\$	361,00	40.402	04/04/2024
13	01/04/2024	16	RODRIGO DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.772,00	R\$	1.772,00	-	R\$	1.772,00	40.403	04/04/2024
14	08/04/2024	820.990.801.284.270	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	23,80	R\$	23,80	-	R\$	23,80	820.990.801.284.270	08/04/2024
15	02/04/2024	5	ISABELLA SABIAO BORGES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	1.083,30	R\$	1.083,30	-	R\$	1.083,30	550.179.000.080.262	10/04/2024
16	13/03/2024	3102289 /3102290	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	37,07	R\$	37,07	-	R\$	37,07	553.062.000.036.829	10/04/2024
17	02/04/2024	64	JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	4.441,65	R\$	4.441,65	-	R\$	4.441,65	566.790.000.010.133	10/04/2024
18	21/03/2024	987	MENDONCA COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	226,00	R\$	226,00	-	R\$	226,00	41.001	10/04/2024
19	01/04/2024	44	ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	297,09	R\$	297,09	-	R\$	297,09	41.002	10/04/2024
20	02/04/2024	920	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.045,00	R\$	1.045,00	-	R\$	1.045,00	41.003	10/04/2024
21	02/04/2024	26.652	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	110,00	R\$	110,00	-	R\$	110,00	41.004	10/04/2024
22	03/04/2024	4	JOAO FELIPE GOMES CONCOLATO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	105,70	R\$	105,70	-	R\$	105,70	41.005	10/04/2024
23	03/04/2024	1542	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	3.382,00	R\$	3.382,00	-	R\$	3.382,00	41.006	10/04/2024
24	13/03/2024	2781	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.872,91	R\$	1.872,91	-	R\$	1.872,91	41.007	10/04/2024
25	03/04/2024	14655	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	75,00	R\$	75,00	-	R\$	75,00	41.008	10/04/2024
26	02/04/2024	3	LHB SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	6.066,64	R\$	6.066,64	-	R\$	6.066,64	41.009	10/04/2024
27	02/04/2024	9	J MEDINA PRESENTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	649,99	R\$	649,99	-	R\$	649,99	41.010	10/04/2024
28	02/04/2024	10	DRA AMANDA PARIZATTI DE ANDRADE SERVICOS E ASSISTENCIA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	649,99	R\$	649,99	-	R\$	649,99	41.011	10/04/2024
29	02/04/2024	536	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	4.880,20	R\$	4.880,20	-	R\$	4.880,20	41.012	10/04/2024
30	08/04/2024	9335	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	487,95	R\$	487,95	10,11	R\$	508,06	41.101	11/04/2024
31	09/04/2024	9356	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.898,00	R\$	2.898,00	-	R\$	2.898,00	41.102	11/04/2024
32	27/03/2024	1422199	CM HOSPITALAR S A	MEDICAMENTOS	R\$	600,05	R\$	600,05	-	R\$	600,05	41.103	11/04/2024





**QUADRO DEMONSTRATIVO DA MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA  
COM PROPÓSITO DE EVITAR SEQUESTRO JUDICIAL**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO  
**TIPO DE CONCESSÃO: (1)** SUBVENÇÃO  
**EXERCÍCIO:** 2024  
**ENTIDADE CONVENIADA:** ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0001-02  
**ENDEREÇO e CEP:** RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:** JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
01/04/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	52.979,73
01/04/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-52.799,73
03/04/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	52.799,73
03/04/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-50.222,21
04/04/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	50.222,21
04/04/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-28.922,32
08/04/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-62.060,94
10/04/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	62.060,94
10/04/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-37.338,40
11/04/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	37.338,40
11/04/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-33.332,29
19/04/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	33.332,29
19/04/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-29.547,81
22/04/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	29.547,81
22/04/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-28.592,43
30/04/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	28.922,32
30/04/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	28.592,43
30/04/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-57.697,85
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>-4.718,12</b>

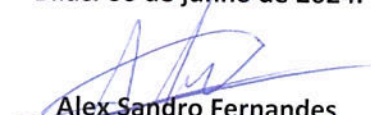
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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. 06 de junho de 2024.**

  
**Alex Sandro Fernandes**  
Diretor Administrativo



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3381410527845951  
14/05/2024 11:15:28

### Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
Conta corrente 525-8ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 04 / 2024

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

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	52.979,73 C	
				01/04 15:21 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/04/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	52.799,73 D	
				01/04 16:11 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.101	180,00 D	0,00 C
				SOU - SISTEMA DE ONIBUS URBANO			
03/04/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	52.799,73 C	
				03/04 14:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/04/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	50.222,21 D	
				03/04 15:59 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/04/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	40.301	2.570,12 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
03/04/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	820.940.800.725.223	7,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 01/04/2024			
04/04/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	50.222,21 C	
				04/04 14:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/04/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	28.922,32 D	
				04/04 16:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/04/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	57.330	18.466,89 D	
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.401	700,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.402	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.403	1.772,00 D	0,00 C
				260 0001 051739565000126 51.739.565 RO			
08/04/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.234.391	62.084,74 C	
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA			
08/04/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	62.060,94 D	
				08/04 17:30 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/04/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Crêd Conta	820.990.801.284.270	23,80 D	0,00 C
				Cobrança referente a 05/04/2024			
10/04/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	62.060,94 C	
				10/04 15:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/04/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	550.179.000.090.252	1.083,30 D	
				10/04 16:37 ISABELLA B S M LTDA			
10/04/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	37,07 D	
				10/04 16:08 ASSOCIACAO B BRASIL			
10/04/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	37.338,40 D	
				10/04 17:14 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/04/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.010.133	4.441,65 D	
				10/04 16:37 JRB S MEDICOS LTDA			
10/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.001	226,00 D	
				237 0028 003116312000153 MENDONCA COME			
10/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.002	297,09 D	
				237 5247 052922548000192 ARUNALAB LABO			
10/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.003	1.045,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
10/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.004	110,00 D	
				237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV			
10/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.005	105,70 D	



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

237 0028 051848791000145 51.848.791 JO					
10/04/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.006	3.382,00 D	
10/04/2024	0000	033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU	41.007	1.672,91 D	
10/04/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	41.008	75,00 D	
10/04/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.009	6.066,64 D	
10/04/2024	0000	260 0001 053404563000101 LHB SANTOS SE	41.010	649,99 D	
10/04/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.011	649,99 D	
10/04/2024	0000	237 1920 053261358000134 J MEDINA PRES	41.012	4.880,20 D 0,00 C	
10/04/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv			
11/04/2024	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	37.338,40 C	
11/04/2024	6790	11/04 10:50 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	33.332,29 D	
11/04/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.101	508,06 D	
11/04/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.102	2.898,00 D	
11/04/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.103	600,05 D 0,00 C	
19/04/2024	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	33.332,29 C	
19/04/2024	6790	19/04 16:24 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.000.036.829	117,42 D	
19/04/2024	6790	19/04 16:26 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.007.004.231	29.547,81 D	
19/04/2024	6790	19/04 17:53 ASSOCIACAO H B BRASIL	556.790.000.000.227	284,72 D	
19/04/2024	6790	19/04 16:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	1.695,75 D	
19/04/2024	6790	19/04 16:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	1.551,89 D	
19/04/2024	6790	19/04 16:26 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
19/04/2024	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	62,70 D	
19/04/2024	0000	Cobrança referente a 17/04/2024			
19/04/2024	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.100.803.012.694	72,00 D 0,00 C	
22/04/2024	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	29.547,81 C	
22/04/2024	6790	22/04 13:58 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	28.592,43 D	
22/04/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.201	241,00 D	
22/04/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.202	53,73 D	
22/04/2024	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.203	204,65 D	
22/04/2024	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.204	456,00 D 0,00 C	
30/04/2024	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	195,10 C	
30/04/2024	3062	30/04 11:42 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.007.004.231	28.922,32 C	
30/04/2024	3062	30/04 11:07 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	28.592,43 C	
30/04/2024	6790	30/04 11:07 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	57.697,85 D	
30/04/2024	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.210.802.309.278	12,00 D	
30/04/2024	0000	Cobrança referente a 22/04/2024			
30/04/2024	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Convênio nº 01/2024**

**Gabriel Monteiro-SP**



01/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:11:16  
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	01/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	52.799,73

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.8C2.0E6.A8F.A85.35D
------------------	-----------------------

**Convênio nº 01/2024**  
**Gabriel Montei-ro-SP**



237-2

23791.33305 90000.001116 74055.055003 6 96730000018000

Beneficiário <b>RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURISMO LTDA</b> Av Faber, nº 370 Dist. Ind. Miguel Abdelnur - São Carlos CEP:13571-370		Agência / Código do Beneficiário <b>1333-1/0550550-0</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número <b>009/00000011174-3</b>
Número do documento <b>171967</b>	CPF/CNPJ <b>43937721000135</b>	Vencimento <b>01/04/2024</b>	Valor documento <b>RS 180,00</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02  
AVENIDA GETÚLIO VARGAS 740  
VILA LUTFALLA - SÃO CARLOS/SP - CEP: 13570-390

Autenticação mecânica

Instruções  
SR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

Corte na linha pontilhada



237-2

23791.33305 90000.001116 74055.055003 6 96730000018000

Local de pagamento <b>SAO CARLOS</b>					Vencimento <b>01/04/2024</b>
Beneficiário <b>RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURISMO LTDA</b> Av Faber, nº 370 Dist. Ind. Miguel Abdelnur - São Carlos CEP:13571-370					Agência / Código do Beneficiário <b>1333-1/0550550-0</b>
Data do documento <b>27/03/2024</b>	Nº documento <b>171967</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data processamento <b>27/03/2024</b>	Carteira / Nosso número <b>009/00000011174-3</b>
Uso do banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento <b>RS 180,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>OS CRÉDITOS DO PEDIDO SERÃO LIBERADOS PARA A RECARGA APÓS 72H DO PAGAMENTO.</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0001-02  
AVENIDA GETÚLIO VARGAS 740  
VILA LUTFALLA - SÃO CARLOS/SP - CEP: 13570-390

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Secador / Avalista: -



Corte na linha pontilhada

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP



Número do pedido **171967**

Valor do Pedido **RS 180,00**

Total de registros **1**

Status do pedido **Novo**

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

**Convênio nº 01/2024**

**Gabriel Monteiro-SP**



## Consultas - Emissão de comprovantes

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:09  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23791333059000000111674055055003696730000018000  
BENEFICIARIO:  
SOU - SISTEMA DE ONIBUS URBANO  
NOME FANTASIA:  
SOU - SISTEMA DE ONIBUS URBANO  
CNPJ: 43.937.721/0001-35  
BENEFICIARIO FINAL:  
SOU - SISTEMA DE ONIBUS URBANO  
CNPJ: 43.937.721/0001-35  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	40.101
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	01/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

-----

NR.AUTENTICACAO	B.F64.0E3.16F.62C.883
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

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



03/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:59:44  
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	03/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	50.222,21

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	D.F42.D2B.4A5.8C1.A9D
------------------	-----------------------

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 164.815

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240308231734000193550000001648151001865398

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

Protocolo de Autonização de Uso

135240487159983

06/03/2024 19:54

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

06/03/2024

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Data de Saída/Entrada

06/03/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 164.815/ 1 Valor: 2.570,12 Venc. 03/04/2024

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.961,60	299,64	0,00	0,00	2.570,12
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
				2.570,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
13	CAIXAS			120,000	120,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568454	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 POLARFIX	30051090	000	5102	PCT	4,00	5,941200	23,76	23,76	4,28		18,0	
Lote: 13301023 Val.: 30/11/2028						4,00							
574214	ALGODAO HIDROFILO 500GR MELHORMED	56012110	000	5102	RL	10,00	13,543100	135,43	135,43	24,38		18,0	
Lote: 10690 Val.: 16/01/2029						10,00							
574275	ATADURA CREPE 13F 20CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND) TEXMED	30059090	000	5102	PCT	5,00	10,396800	51,98	51,98	9,36		18,0	
Lote: 14129 Val.: 28/02/2029						5,00							
574270	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND) TEXMED	30059090	000	5102	PCT	10,00	5,198400	51,98	51,98	9,36		18,0	
Lote: 13155 Val.: 28/02/2029						10,00							
570793	CAMPO OPERATORIO 45X50CM S/RX N/ESTERIL 17GR C/50 NOBRE SLIM FORTCLEAN	30059090	000	5102	PCT	4,00	44,040000	176,16	176,16	31,71		18,0	
Lote: 056/24 Val.: 28/02/2029						4,00							
571606	FITA ADESIVA 19MM X 50M POLI TAPE	48114110	000	5102	UND	24,00	3,992100	95,81	95,81	17,25		18,0	
Lote: 231128-12 Val.: 13/12/2026						24,00							
572469	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/40 MEDIX	90189010	000	5102	PCT	1,00	23,469200	23,47	23,47	4,22		18,0	
Lote: 20230820 Val.: 30/08/2028						1,00							
572604	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR PCT C/25 POLY ABL SAUDE	90189010	000	5102	PCT	20,00	15,452500	309,05	309,05	55,63		18,0	
Lote: 161222 Val.: 30/12/2027						20,00							
568506	SERINGA 60ML BICO LUER SLIP C/25 DESCARPACK	90183119	000	5102	CX	1,00	29,87	29,87	29,87	3,58		12,0	

GABRIEL MONTEIRO-SP

HBB Hospital Padre Benedito Bisco - SP

REG.:Ribeirão Preto

Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP

N/P.187.522



futura

www.futuramedicamentos.com.br

futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2 1

No. 164.815

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240308231734000193550000001648151001865398

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

Protocolo de Autorização de Uso

135240487159983

06/03/2024 19:54

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote: 2SSAAA016A Val.: 31/03/2028 1,00

570968	LANCETA DE SEGURANCA 28G AZUL CX C/100 BIOMASS	90183999	000	5102	CX	4,00	10,740000	42,96	42,96	7,73	18,0	
Lote: AM23080103 Val.: 01/07/2027 4,00												
570912	SOL RINGER SIMPLES 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS	30049099	020	5102	CX	1,00	204,000000	204,00	138,01	16,32	12,0	
Lote: 74SI3990 Val.: 08/08/2025 1,00												
32602	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30CPS "GENERIC" EMS	30049069	000	5102	CX	1,00	4,250000	4,25	4,25	0,51	12,0	
Lote: 301936 Val.: 11/06/2025 1,00												
572759	ONDANSETRONA 8MG/ML 4ML CX C/ 100AMP "GENERIC" HALEXISOFARMA	30049099	040	5102	CX	1,00	140,000000	140,00	0,00	0,00		
Lote: 0000163832 Val.: 30/11/2024 1,00												
568744	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS EUROFARMA	30049099	020	5102	CX	2,00	105,612000	211,22	123,23	14,79	12,0	
Lote: 897100 Val.: 23/01/2026 2,00												
569289	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 100ML CX C/80 FRASCOS FRESENIUS	30049099	020	5102	CX	2,00	295,088000	590,18	344,31	41,32	12,0	
Lote: 74SK4799 Val.: 18/09/2025 2,00												
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERIC" (A2) TEUTO BRASILEIRO	30049039	020	5102	CX	2,00	79,998000	160,00	93,33	11,20	12,0	
Lote: 9069527 Val.: 17/04/2025 2,00												
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA	30043922	000	5102	CX	1,00	160,000000	160,00	160,00	28,80	18,0	
Lote: 2345649 Val.: 30/09/2025 1,00												
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERIC" SANTISA	30039099	000	5102	CX	2,00	80,000000	160,00	160,00	19,20	12,0	
Lote: 20700124 Val.: 01/01/2026 2,00												

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO

529 CENTRO

16210-000

BILAC SP

Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB Hospital Padre Bommarito Bilo - SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.187.522	Reservado ao FISCO
---	--------------------

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:09  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082721712452124007710007796750000257012

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 40.301

DATA DE VENCIMENTO 03/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.570,12

VALOR COBRADO 2.570,12

NR.AUTENTICACAO F.3A5.BF4.CC6.AB9.595

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



04/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:17:07  
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	04/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	28.922,32

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO	E.268.811.8E0.F60.87E
------------------	-----------------------

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	24863225	119.815.508-60	98211-3	1.512,61
7835	CRISTIANO DA SILVA	33099009	998.799.990-53	104183-5	1.936,00
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	430924823	369.408.918-70	26479-2	4.377,13
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	11263-1	2.562,50
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	2.439,19
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	2.782,64
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	390121496	446.192.888-88	26868-2	2.856,82
Empregados: 7		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	18.466,89
(dezoito mil quatrocentos e sessenta e seis reais e oitenta e nove centavos)					

BILAC, 04/04/2024

Responsável: \_\_\_\_\_

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 03/2024

Página: 1/3  
Emissão: 04/04/2024  
Horas: 10:27:02

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Empr.: 8474 ADRIANO LUIZ FURLAN Situação: Trabalhando CPF: 119.815.508-60 Adm: 08/03/2024  
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 101 Horas Mês: 180,00  
Cargo: 953 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	138,00	1.140,26 P	998	I.N.S.S.	7,59	114,45 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	31,31 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	118,98 P				

ND: 0 Proventos: 1.627,06 Descontos: 114,45 Informativa: 120,56 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.512,61  
NF: 0 Base INSS: 1.507,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.507,06 Valor FGTS: 120,56 Base IRRF: 942,26

Empr.: 7835 CRISTIANO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 998.799.990-53 Adm: 24/06/2023  
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 101 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 953 CONTROLADOR DE ACESSO C.B.O: 517410 Filial: 1 Salário: 1.487,29

1 HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.	7,93	156,32 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	39,22 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	60,43	163,41 P				

ND: 0 Proventos: 2.092,32 Descontos: 156,32 Informativa: 157,78 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.936,00  
NF: 1 Base INSS: 1.972,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.972,32 Valor FGTS: 157,78 Base IRRF: 1.407,52

Empr.: 5299 GISLAINE BEZERRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 369.408.918-70 Adm: 13/10/2021  
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 690 ENFERMEIRO (A) RT C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.534,40

1 HORAS NORMAIS	220,00	4.534,40 P	998	I.N.S.S.	10,24	493,16 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	267,39 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
242 REEMBOLSO DESP PAGO	200,88	200,88 P				

ND: 1 Proventos: 5.137,68 Descontos: 760,55 Informativa: 385,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.377,13  
NF: 1 Base INSS: 4.816,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.816,80 Valor FGTS: 385,34 Base IRRF: 4.134,05

Empr.: 3702 JEFFERSON LUIS VARGAS Situação: Trabalhando CPF: 403.509.928-78 Adm: 16/08/2020  
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 4 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,22	220,11 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	14,86 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	51,51 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,45	214,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.797,47 Descontos: 234,97 Informativa: 214,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.562,50  
NF: 0 Base INSS: 2.677,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.677,47 Valor FGTS: 214,19 Base IRRF: 2.457,36

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 03/2024

Página: 2/3  
Emissão: 04/04/2024  
Horas: 10:27:02

C. Custos: 26

**EXTRATO MENSAL**

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

1 HORAS NORMAIS	190,67	1.845,07 P	998	I.N.S.S.	8,16	206,09 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	29,33	283,86 P				
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,35 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	16,83 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	25,00	96,77 P				

ND: 0 Proventos: 2.645,28 Descontos: 206,09 Informativa: 202,02 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.439,19  
NF: 0 Base INSS: 2.525,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.525,28 Valor FGTS: 202,02 Base IRRF: 2.319,19  
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2024 a 03/04/2024

Empr.: 7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 446.922.148-13 Adm: 22/08/2022  
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 102 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 538 ASSIST. D. PESSOAL C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.800,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.800,00 P	998	I.N.S.S.	8,39	234,81 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	200,00	200,00 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	168,00 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	277,50	277,50 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 3.277,50 Descontos: 494,86 Informativa: 224,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.782,64  
NF: 0 Base INSS: 2.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.800,00 Valor FGTS: 224,00 Base IRRF: 2.235,20

Empr.: 6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 446.192.888-88 Adm: 13/04/2022  
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 102 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 950 ANALISTA DE QUALIDADE JR C.B.O: 391210 Filial: 1 Salário: 3.100,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.100,00 P	998	I.N.S.S.	8,74	270,81 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	200,00	200,00 P	243	DESC REEMBOLSO PAGO	250,00	250,00 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	77,63	77,63 P				

ND: 0 Proventos: 3.377,63 Descontos: 520,81 Informativa: 248,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.856,82  
NF: 0 Base INSS: 3.100,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.100,00 Valor FGTS: 248,00 Base IRRF: 2.285,20

Total Geral Proventos: 20.954,94 Total Geral Descontos: 2.488,05  
Líquido Geral: 18.466,89

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	1.418,67	17.035,95 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	168,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	100,00	1.308,46 P	243	DESC REEMBOLSO PAGO	250,00	250,00 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	556,01	556,01 P	998	I.N.S.S.	59,27	1.695,75 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	176,88	593,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	30,00	282,25 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	1.000,00	1.000,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	29,33	283,86 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,35 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	138,87 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	37,65 P				

Líquido Geral: 18.466,89

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



C. Custos: 26

### EXTRATO MENSAL

#### INSS

Salário contribuição empregados:	19.398,93
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	19.398,93
Segurados:	1.695,75
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	1.695,75
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	186,12
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

#### FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	19.398,93
Valor do FGTS:	1.551,89
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

#### IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	15.780,78
Valor IRRF Mensal:	282,25
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	282,25
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

#### IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	13.536,21
Valor IRRF Mensal:	284,72
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	284,72
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

#### Situações

No. Empregados:	7	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	7	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

#### Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar							
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	558,36				
(-)Salário Maternidade:	9.575,37	(-)Retenções:	0,00				
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher	
INSS Segurado(Folha):	222.984,35	0,00	558,36	9.575,37	0,00	212.850,62	
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
IRRF(Folha):	124.052,66	0,00	0,00	0,00	0,00	124.052,66	
						<b>Saldo à recolher:</b>	<b>336.903,28</b>
Saldo remanescente à restituir							
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00				
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00				

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

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

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0007-06  
 CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Mensalista  
 Folha Mensal  
 Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	138,00	1.140,26	
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	118,98	
998	I.N.S.S.	7,59		114,45

BANCO DO BRASIL 1  
 conta: 98211-3  
 Agência: 0348 - 4

Total de Vencimentos	1.627,06	Total de Descontos	114,45
Valor Líquido	⇒		1.512,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.507,06	1.507,06	120,56	942,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário: *[Assinatura]*  
 Data: *[Data]*

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

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.19

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	ADRIANO LUIZ FURLAN
CPF/CNPJ:	119.815.508-60
AGENCIA: 0348	CONTA: 98.211-3
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	1.512,61
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.60E.4AD.0D8.0E7.B9D
-------------------	-----------------------

=====

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

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



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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	60,43	163,41		
998	I.N.S.S.	7,93		156,32	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.092,32	156,32	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 104183-5			<b>Valor Líquido</b> ➡	1.936,00	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	1.972,32	1.972,32	157,78	1.407,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 \_\_\_\_\_  
 Data

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

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.19

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	CRISTIANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	998.799.990-53
AGENCIA: 0348	CONTA: 104.183-5
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	1.936,00
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.746.C7B.04B.94C.183
-------------------	-----------------------

=====

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

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

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA ENFERMEIRO (A) RT	223505	4	1

Admissão: 13/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.534,40	
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	200,88	200,88	
998	I.N.S.S.	10,24		493,16
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		267,39

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2		Agência: 6918 - 3	Total de Vencimentos 5.137,68	Total dos Descontos 760,55
			Valor Líquido →	4.377,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&c. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&c. IRRF	Faixa IRRF
4.534,40	4.816,80	4.816,80	385,34	4.134,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

65/64,29

*Gabriel Monteiro*  
Assinatura do Funcionário

Assinatura do Funcionário

Data

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



14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.19  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	GISLAINE BEZERRA SILVA
CPF/CNPJ:	369.408.918-70
AGENCIA: 6918	CONTA: 26.479-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	4.377,13
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.121.B32.0E2.724.F6B
-------------------	-----------------------

=====

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

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

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	55,45	214,63		
998	I.N.S.S.	8,22		220,11	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,86	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.797,47	234,97	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1			<b>Valor Líquido</b> →	2.562,50	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.677,47	2.677,47	214,19	2.457,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 \_\_\_\_\_  
 Data

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

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.19  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

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

-----  
BENEFICIARIO: JEFFERSON LUIS VARGAS  
CPF/CNPJ: 403.509.928-78  
AGENCIA: 6790 CONTA: 11.263-1  
DATA DO PAGAMENTO: 05/04/2024  
VALOR: 2.562,50  
NR. DOCUMENTO:

-----  
NR. AUTENTICACAO: E.62E.D42.A89.7F4.B86  
=====

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

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



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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	190,67	1.845,07	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	29,33	283,86	
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,35	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,75	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	37,65	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	25,00	96,77	
998	I.N.S.S.	8,16		206,09

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.645,28	206,09

BANCO BILAC 1  
 conta: 3278-6

Agência: 5826 - 2

		Valor Líquido	⇒	2.439,19
--	--	---------------	---	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C: FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&C: IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.525,28	2.525,28	202,02	2.319,19	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.19

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNPJ:	330.286.868-56
AGENCIA: 5826	CONTA: 3.278-6
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.439,19
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.10C.F96.382.9A5.FCB
-------------------	-----------------------

=====

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

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

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
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	2.800,00	
308	VALE ALIMENTAÇÃO	200,00	200,00	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	277,50	277,50	
998	I.N.S.S.	8,39		234,81
48	VALE TRANSPORTE	6,00		168,00
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			3.277,50	494,86
			<b>Valor Líquido</b> →	2.782,64

BANCO DO BRASIL 1  
 conta: 99091-4

Agência: 0295 - X

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fórmula IRRF
2.800,00	2.800,00	2.800,00	224,00	2.235,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Mariana Valdelice dos Santos*  
 Assinatura do Funcionário

03/04/2024  
 Data

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



14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.19  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	446.922.148-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.091-4
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.782,64
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.CD5.667.0DF.D0A.523
-------------------	-----------------------

=====

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

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

ASSOCIAÇÃO BANCÁRIA DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA ANALISTA DE QUALIDADE JR	391210	102	1
		Admissão:	13/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.100,00		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	200,00	200,00		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	77,63	77,63		
998	I.N.S.S.	8,74		270,81	
243	DESC REEMBOLSO PAGO	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.377,63	520,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26868-2			Valor Líquido →	2.856,82	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.100,00	3.100,00	3.100,00	248,00	2.285,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/04/2024

Data

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11.17.19

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
CPF/CNPJ:	446.192.888-88
AGENCIA: 6845	CONTA: 26.868-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/04/2024
VALOR:	2.856,82
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.B47.431.EFB.8DE.58E
-------------------	-----------------------

-----

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

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

Chave de Acesso da NFS-e  
3541604223028455700016200000000001924047807169502



Número da NFS-e 19	Competência da NFS-e 01/04/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/04/2024 14:38:23
Número da DPS 19	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/04/2024 14:38:23

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 30.284.557/0001-62	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3541-2061
Nome / Nome Empresarial ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808		E-mail alexandrofernandes81@hotmail.com	
Endereço Roberto Simonsen, 234		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3659-1243
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail ebatista@ahbb.org.br	
Endereço R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, Hospital Padre Bernardo - AHBB		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

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

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 700,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 700,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 700,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.09  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 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\$ 700,00  
DEBITO EM: 04/04/2024  
=====

DOCUMENTO: 040401  
AUTENTICACAO SISBB: 4.866.10E.572.8FB.449

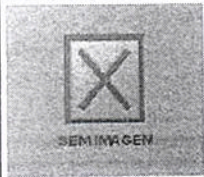
**Convênio nº 01/2024**  
**Gabriel Monteiro-SP**



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

Número da Nota 90
Data de Emissão 03/04/2024
Data e Hora da Competência 03/04/2024 às 07:53:57
Código de Verificação 9032-4834-8069

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**Autenticação**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00**

Atividade 04.10-NUTRIÇÃO.	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal ISS Fixo	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálcl. (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 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 90 emitida em 03/04/2024 às 07:53:57 - Cód Verif 9032-4834-8069  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2024 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

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

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bomartino  
 Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.09  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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

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

DOCUMENTO: 040402  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B29.44D.C42.1B3.0D7

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





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

Chave de Acesso da NFS-e  
35064092251739565000126000000000001624040529549332

Número da NFS-e 16	Competência da NFS-e 01/04/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/04/2024 07:08:27
Número da DPS 21	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/04/2024 07:08:27

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

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço CONVÊNIO 01/2023 - 2º TERMO ADITIVO - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 03/2024 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAUDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Bilac - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.772,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 1.772,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.772,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.09  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 24.185.629-1

FAVORECIDO: 51.739.565 RODRIGO DE LIMA MESSIAS

CPF/CNPJ: 51.739.565/0001-26

VALOR: R\$ 1.772,00

DEBITO EM: 04/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040403

AUTENTICACAO SISBB: 2.F39.B75.3B4.A10.09B

**Convênio nº 01/2024**

**Gabriel Monteiro-SP**

08/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:30:26  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	62.060,94

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

NR. AUTENTICACAO	1.033.648.D0A.BB0.3F4
------------------	-----------------------

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 1 Série IO, emitido em 02/04/2024

Número da Nota

00000005

Data e Hora de Emissão

02/04/2024 16:10:05

Código de Verificação

GVAY-FM1U

20240402u53649522000185

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.649.522/0001-85

Inscrição Municipal: 7.966.826-7

Nome/Razão Social: ISABELLA SABIAO BORGES SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R DIAMANTINA 538, ANDAR 2 - VILA MARIA - CEP: 02117-011

Município: São Paulo

UF: SP

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064

Município: Garça

UF: SP

E-mail: controladoria@ahbb.org.br

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 10 horas, referente ao mês de Março/2024, realizados pela Dra. Isabella Sabião Borges.

CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R\$ 184,16 (17,00%), FONTE: IBPT (23.2.F)

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.083,30

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1 Série IO, emitido em 02/04/2024;

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Garça - SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Garça - SP





10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:52  
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	10/04/2024
NR. DOCUMENTO	550.179.000.090.252
VALOR TOTAL	1.083,30

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISABELLA B S M LTDA	
AGENCIA: 0179-1	CONTA: 90.252-7
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO	5.F10.97A.380.F7E.BA6
-----------------	-----------------------

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



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

Número do RPS	Número da nota
2918208	3102289
Data da emissão da nota	13/03/2024 23:24:52
Data do fato gerador	13/03/2024 16:45:14
Código de verificação	S100-0URWB

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305      Inscrição Municipal: 48.563      Telefone: ((\*\*0x) x11)-5047  
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO      Inscrição Estadual:  
Endereço: Av. Centenário      Número: 7405      Bairro: N° 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.: 3/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

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

VENCIMENTOS: (10/04/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número do RPS	Número da nota
2918209	3102290
Data da emissão da nota	13/03/2024 23:24:52
Data do fato gerador	13/03/2024 16:45:15
Código de verificação	RTZL-Y8WF3

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 3/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

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

VENCIMENTOS: (10/04/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QUANTIDADE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	25	132,41
PIACATU	4	21,19
GABRIEL MONTEIRO	7	37,07
GARÇA HSL	179	948,03
GARÇA MÉDIA	150	794,44
GARÇA UTI	39	206,55
TABOÃO UMTS	264	1.398,21
ITÁPOLIS	26	137,70
<b>TOTAL</b>	<b>694</b>	<b>3.675,60</b>

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

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3331611379826261  
16/05/2024 11:47:47

16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:47:37  
306203062 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101071089849496820000106650

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	41.004
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.066,50
VALOR COBRADO	1.066,50

NR.AUTENTICACAO B.2F1.F46.E52.0BD.DE3

=====

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

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

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

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

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

16/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:47:37  
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.  
=====

74593180151154701700101071090003496820000248778

BENEFICIARIO:  
THOMSON REUTERS BRAS  
NOME FANTASIA:  
THOMSON REUTERS BRAS  
CNPJ: 00.910.509/0013-05  
BENEFICIARIO FINAL:  
THOMSON REUTERS BRAS  
CNPJ: 00.910.509/0013-05

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

=====

NR. DOCUMENTO	41.009
DATA DE VENCIMENTO	10/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.487,78
VALOR COBRADO	2.487,78

=====

NR.AUTENTICACAO	0.2DE.35D.33C.E6F.944
-----------------	-----------------------

=====

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.

---

Transação efetuada com sucesso por: JH113929 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

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

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:08:34  
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	10/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	37,07

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	7.9F9.A60.C43.63B.298
------------------	-----------------------

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

10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:14:35  
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	10/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	37.338,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.D95.1AF.349.338.2CB
-----------------	-----------------------

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





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

Número da Nota 64
Data de Emissão 02/04/2024
Data e Hora da Competência 02/04/2024 às 15:52:29
Código de Verificação 8921-7331-7539

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 40.793.398/0001-85 Cód. Mobiliário 6301386 Insc. Mun. 4500867  
 Nome JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA Número 475  
 Logradouro RUA-GABRIEL MONTEIRO CEP 16210-000  
 Bairro CENTRO UF SP  
 Município BILAC

**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 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	4.441,6500	1,00	0,00	4.441,65

Valor Total dos Serviços - R\$4.441,65

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

3 plantões de 12 horas e 1 plantão de 05 horas, referente ao mês de Março/2024, realizados pelo Dr. José Rodolfo

DADOS BANCARIOS CONTA JURIDICA AGENCIA 6790-3 CONTA 10133-8 BANCO DO BRASIL

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.441,65**

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0100	Base de Cálculo (R\$) 4.441,65	Vlr. do ISS (R\$) 89,28

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.441,65**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 40.793.398/0001-85

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 64 emitida em 02/04/2024 às 15:52:29 - Cód Verif 8921-7331-7539

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/04/2024 Valor Total R\$ 4.441,65 Valor Líquido R\$ 4.441,65 em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Ass: \_\_\_\_\_ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP



10/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:51  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.133
VALOR TOTAL	4.441,65

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JRB S MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 10.133-8  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525  
=====

NR.AUTENTICACAO	4.D6F.A0C.D54.CE9.8FD
-----------------	-----------------------

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



**MENDONCA COMERCIO DE  
GAS E AGUA LTDA - ME**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.987  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0303 1163 1200 0153 5500 1000 0009 8710 3610 5002

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240604827092 - 21/03/2024 14:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
213004242111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.116.312/0001-53

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

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

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

21/03/2024

ENDEREÇO  
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

21/03/2024

MUNICÍPIO  
Garça

FONE/FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

14:09

**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	226,00		
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	226,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
002	GLP ACONDICIONADO 13 KG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 30,40	27111910	0500	5405	UN	2,0000	113,0000	226,00					

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*** (FONTE: IBPT)*** Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 30,40	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 18.537-0

FAVORECIDO: MENDONCA COMERCIO DE GAS E AGUA LTD

CPF/CNPJ: 03.116.312/0001-53

VALOR: R\$ 226,00

DEBITO EM: 10/04/2024

DOCUMENTO: 041001

AUTENTICACAO SISBB: 5.55D.4A5.6DD.D45.8AB

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 5247-7 - CEAP - URB CAMPO GRANDE  
CONTA: 193.289-6

FAVORECIDO: ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINI  
CPF/CNPJ: 52.922.548/0001-92  
VALOR: R\$ 297,09  
DEBITO EM: 10/04/2024  
=====

DOCUMENTO: 041002  
AUTENTICACAO SISBB: 4.FFC.D04.298.5AB.2DC

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





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

Número da Nota  
920

Data de Emissão  
02/04/2024

Data e Hora da  
Competência  
02/04/2024 às 14:51:02

Código de Verificação  
6093-4002-4189



SEM IMAGEM

CNPJ 06.232.354/0001-48  
 Nome ROBERTO EUGENIO ME  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO  
 Bairro CENTRO  
 Município BILAC

PRESTADOR DE SERVIÇOS  
 Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118  
 Número 00529  
 CEP 16210-000  
 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  
 Inscrição Mun. 5500023  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail apanini@ahbb.org.br;  
 Inf. Comp.  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO  
 Bairro CENTRO  
 Município BILAC  
 Complemento

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.338,0000	1,00	0,00	4.338,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.338,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

92-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE MARÇO DE 2024  
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DO MÉDICOS JUNTO COM AS FAA ( FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL )

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.338,00**

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município  
 Simples Nacional Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00 Vlr. do ISS (R\$) 86,76  
 Alíquota (%) 2,0000 Base de Cálcc. (R\$) 4.338,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.338,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recebí(emos) do Prestador>ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 920 emitida em 02/04/2024 às 14:51:02 - Cód Verif 6093-4002-4189  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 02/04/2024 Valor Total R\$ 4.338,00 Valor Líquido R\$ 4.338,00

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

Convênio nº 01/2024  
 Gabriel Monteiro-SP

AHBB  
 Hospital Padre Bormarço  
 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 Março de 2024**

**Periodo de 01/03/2024 à 31/03/2024**

**CNPJ Nº 45.349.461/0001-02**

Nome	Exame	Valor
1 Jose Joildo dos Santos	Ombro E	R\$ 38,00
2 Jose Joildo dos Santos	Tórax	R\$ 61,00
3 Jose Joildo dos Santos	Costelas D	R\$ 52,00
4 Jose Joildo dos Santos	Costelas E	R\$ 52,00
5 Jose Joildo dos Santos	Abdômen Simples	R\$ 53,00
6 Jose Joildo dos Santos	Bacia	R\$ 50,00
7 Gilberto Duarte a	Abdômen Simples	R\$ 53,00
8 Antonio Hugo Oliveira A Santos	Joelho	R\$ 48,00
9 Adenea Paula Moraes	Tórax	R\$ 61,00
10 Agnaldo Flausino Colangeli	Tórax	R\$ 61,00
11 Agnaldo Flausino Colangeli	Tórax	R\$ 61,00
12 Neuza Pina Bortoloto	Pé	R\$ 38,00
13 Neuza Pina Bortoloto	Dedos do Pé	R\$ 38,00
14 João Campos Rossini	Mão	R\$ 38,00
15 Tereza Rizo Verga	Ossos da Face	R\$ 52,00
16 Tereza Rizo Verga	Face em Hirtz	R\$ 52,00
17 Tereza Rizo Verga	Joelho	R\$ 48,00
18 Yane Carolina Galhato Galvani	Cranio	R\$ 50,00
19 Yane Carolina Galhato Galvani	Mão	R\$ 38,00
20 Yane Carolina Galhato Galvani	Femur	R\$ 48,00
21 Yane Carolina Galhato Galvani	Joelho	R\$ 48,00
22 Yane Carolina Galhato Galvani	Pé	R\$ 38,00
23 Yane Carolina Galhato Galvani	Dedos do Pé	R\$ 38,00
24 Yane Carolina Galhato Galvani	Perna	R\$ 48,00
25 Agricio Lourenço da Silva	Tórax	R\$ 61,00
26 Vilma Arce	Costelas	R\$ 52,00
27 Lucas dos Santos	Tornozelo	R\$ 38,00
28 João Victor Cardoso Trintin	Tornozelo	R\$ 38,00
29 Debora Cristiane Kraker	Pé	R\$ 38,00
30 Debora Cristiane Kraker	Dedos do Pé	R\$ 38,00
31 Kemilly Sorato Fernandes	Tornozelo	R\$ 38,00
32 Jaudir Rosseto	Mão	R\$ 38,00
33 Denilse Carla Corte	Perna	R\$ 48,00
34 Heriton Rodrigo Amadeu	d Acromio-Clavicular	R\$ 57,00
35 Heriton Rodrigo Amadeu	E Acromio-Clavicular	R\$ 57,00
36 Joana Donizete Camargo	Tórax	R\$ 61,00
37 Helena Dessoti Genari	Cranio	R\$ 50,00

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bommarco  
Bilac - SP

38	Helena Dessoti Genari	Ossos da Face	R\$	52,00	
39	Helena Dessoti Genari	Face em Hirtz	R\$	52,00	
40	Guilherme Lima Cypriano	Tórax	R\$	61,00	
41	Clorinda Pontin Alves	Punho	R\$	38,00	
42	Clorinda Pontin Alves	Obliquas do Punho	R\$	38,00	
43	Daniela Buzo	Ossos da Face	R\$	52,00	
44	Daniela Buzo	Face em Hirtz	R\$	52,00	
45	Marilda Amaral Basseto	Tornozelo	R\$	38,00	
46	Karina Padovan	Mão	R\$	38,00	
47	Áparecida Loureiro Favoni	Costelas	R\$	52,00	
48	Fernanda Carla Maziero Galhardo	Tórax	R\$	61,00	
49	Mateus Souza Hernandes	Tornozelo	R\$	61,00	
50	Kaoro Morita	Cranio	R\$	50,00	
51	Kaoro Morita	Antebraço	R\$	38,00	
52	Lara Vitoria Santos Alexandra	Antebraço	R\$	38,00	
53	Lara Vitoria Santos Alexandra	Cotovelo	R\$	38,00	
54	Margarida Fernandes Pineiro	Tórax	R\$	61,00	
55	Gustavo Gomes Silva	Coluna Lombo Sacra	R\$	53,00	
56	Manoel DA Silva Sousa	Abdômen Simples	R\$	53,00	
57	Breno Henrique Souza Faria	Joelho	R\$	48,00	
58	Jose Roberto Mineo	Tórax	R\$	61,00	
59	Adenilson Gomes Raimundo	Mão	R\$	38,00	
60	Daniel Neres Luz Pereira	Tórax	R\$	61,00	
61	Daniel Neres Luz Pereira	Clavicula	R\$	38,00	
62	Daniel Neres Luz Pereira	Joelho	R\$	48,00	
63	Agatha Custodio Ataide	Abdômen Simples	R\$	53,00	
64	Fabiano Pessoa Calderan	Pé	R\$	38,00	
65	Fabiano Pessoa Calderan	Dedos do Pé	R\$	38,00	
66	Edinei Adriano Veloni	Joelho	R\$	48,00	
67	Rita Cassia Bini	Pé	R\$	38,00	
68	Rita Cassia Bini	Dedos do Pé	R\$	38,00	
69	Eder Genesis Fonseca	Tórax	R\$	61,00	
70	Caue Gomes Silva	Pé	R\$	38,00	
71	Caue Gomes Silva	Dedos do Pé	R\$	38,00	
72	Armelina Jesus Santos	Antebraço	R\$	38,00	
73	Armelina Jesus Santos	Punho	R\$	38,00	
74	Armelina Jesus Santos	Obliquas do Punho	R\$	38,00	
75	Marya Yasmin Patrian Januario	Tórax	R\$	61,00	
76	Maria Irene Cantieri Ribeiro	Abdômen Simples	R\$	53,00	
77	Matheus Clementino Canassa	Mão	R\$	38,00	
78	Pedro Olimpio Silva	Quadril D	R\$	48,00	
79	Pedro Olimpio Silva	Bacia	R\$	50,00	
80	Pedro Olimpio Silva	Perna	R\$	48,00	
81	Antonio Gomes Soares	Costelas	R\$	52,00	
82	Antonio Gomes Soares	Tórax	R\$	61,00	
83	Antonio Gomes Soares	Braço	R\$	38,00	
84	Adenea Paula Moraes	Cranio	R\$	50,00	
85	Agricio Lourenço da Silva	Tórax	R\$	61,00	
86	Ednei Adriano Veloni	Joelho	R\$	48,00	Consortio
87	Heriton Rodrigo Amadeu	Ombro E	R\$	38,00	Consortio

88 Heriton Rodrigo Amadeu	Ombro D	R\$	38,00	Consortio
89 Caio Francisco Chaves Brito	Tornozelo	R\$	38,00	Consortio
90 Rosimeire Roque Francisco	Umero	R\$	38,00	Consortio
91 Joana D'Arc Freitas	Tornozelo	R\$	38,00	Consortio
92 Nicole Rodrigues Madureira	Mão	R\$	38,00	Consortio
<b>Total de Exames Nº 92</b>		<b>R\$</b>	<b>4.338,00</b>	

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Belo - SP

<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO/2024</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$ 4.338,00</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 2.248,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

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

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.10  
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: 10/04/2024  
=====

DOCUMENTO: 041003  
AUTENTICACAO SISBB: E.937.B5A.186.444.7BB

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



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


Número da Nota  
26652

Data de Emissão  
02/04/2024

Data e Hora da Competência  
02/04/2024 às 13:47:52


Código de Verificação  
4028-6223-5877

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**EI**  **Escritório Ipiranga**  
 Serviços Contábeis

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

Situação Optante do Simples Nacional

Autenticação 

Telefones

E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/E  
 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
4	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	110,0000	1,00	0,00	110,00

Valor Total dos Serviços - R\$110,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 110,00**

Atividade 17.18-CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

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

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional - ISS Fixo Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)

0,0000 110,00 0,00 0,00 0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 110,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 26652 emitida em 02/04/2024 às 13:47:52 - Cód Verif 4028-6223-5877

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/04/2024 Valor Total R\$ 110,00 Valor Líquido R\$ 110,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

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

**AHBB**  
 Hospital Padre Barnabé  
 Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024  
 Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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


FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA  
CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23  
VALOR: R\$ 110,00  
DEBITO EM: 10/04/2024  
=====

DOCUMENTO: 041004  
AUTENTICACAO SISBB: 9.2F1.FD1.A60.FFC.BDE

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



RECEBEMOS DE 51.848.791 JOAO FELIPE GOMES CONCOLATO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.004
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>51.848.791 JOAO FELIPE GOMES CONCOLATO</b>  AVENIDA 18 DE ABRIL, 450 - SALA 08 - RESIDENCIAL MONTE SIAO, Bilac, SP - CEP: 16210000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.004 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>3524 0451 8487 9100 0145 5500 1000 0000 0410 0065 4070</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135240691416548 - 03/04/2024 07:50</b>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213027508115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 51.848.791/0001-45

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 03/04/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CEP 17402-064	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/04/2024
ENDEREÇO <b>RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>WILLIAMS</b>	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 07:23
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>FATURA</b>					
---------------	--	--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	105,70	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	105,70

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50	BARRA LAMPADA LED 36W	94051190	0102	5405	UN	1,0000	40,7000	40,70					
51	FITA ISOLANTE 20M	39191020	0500	5405	UN	1,0000	12,4000	12,40					
52	DESINGRIPANTE LUB FAST 300ML	38249941	0102	5102	UN	1,0000	12,9000	12,90					
53	PLAFON 100W ILUMI	85395100	0500	5405	UN	1,0000	7,5000	7,50					
54	LAMPADA LED 15W 6500K ELGIN	85395200	0500	5405	UN	1,0000	9,4000	9,40					
55	TINTA SPRAY PRETO BRILHANTE	32082019	0102	5102	UN	1,0000	22,8000	22,80					

AHBB  
Hospital Padre Barnabé  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <b>Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP</b>	RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 5.311-2

FAVORECIDO: 51.848.791 JOAO FELIPE GOMES CONCOL  
CPF/CNPJ: 51.848.791/0001-45  
VALOR: R\$ 105,70  
DEBITO EM: 10/04/2024  
=====

DOCUMENTO: 041005  
AUTENTICACAO SISBB: 9.9A9.E54.3DB.FDD.96A

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



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

Número da Nota 1542
Data de Emissão 03/04/2024
Data e Hora da Competência 03/04/2024 às 11:16:57
Código de Verificação 8609-0447-9096

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573  
 Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA  
 Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO  
 Bairro CENTRO  
 Município ARAÇATUBA

Insc. Mun. 90573  
 RG/IE ISENTA  
 Número 28  
 CEP 16010-290  
 UF SP

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

RG/IE ISENTO  
 Cód. Mobiliário 0  
 Telefone (18) 3659-1243  
 Número 529  
 CEP 16210-000  
 UF SP  
 País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	3.382,0000	1,00	0,00	0,00	3.382,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.382,00						

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.382,00**

**Atividade**

8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Simples Nacional

**Local do Serviço**

Fora do Município

**Local de Prestação**

BILAC - SP

**Aliquota (%)**

2,0000

**Base de Cál. (R\$)**

3.382,00

**Vlr. Total das Deduções (R\$)**

0,00

**Vlr. Total Retido (R\$)**

0,00

**Vlr. do ISS (R\$)**

67,64

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.382,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(emos) do Prestador: **DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA** CNPJ: 33.823.072/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1542 emitida em 03/04/2024 às 11:16:57 - Cód Verif 8609-0447-9096  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2024 Valor Total R\$ 3.382,00 Valor Líquido R\$ 3.382,00

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

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

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

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

AGENCIA: 0139-2 - MIRANDOPOLIS

CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC

CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98

VALOR: R\$ 3.382,00

DEBITO EM: 10/04/2024

=====

DOCUMENTO: 041006

AUTENTICACAO SISBB: 4.CE2.1DD.787.C23.DE9

**Convênio nº 01/2024**

**Gabriel Monteiro-SP**





WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R JOAO COSTA MARTIN  
DISTR INDUSTRIAL  
BAURU  
080070990000

1-65  
LE: SP  
CEP: 17034-480

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 2781  
SÉRIE 629  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0335 8204 4800 9516 5562 9000 0027 8118 8117 6513  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NOME DA OPERAÇÃO: Venda prod. exatib. efec. fora estabelecimento  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209672186110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL S/ST: 118110815-28-03-00  
CNPJ: 35.820.448/0095-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
ENDEREÇO: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES  
MUNICÍPIO: LINS  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02  
COMPLEMENTO: Nº 303  
FUNDEIX: 1435325198

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2781			1.672,91	001	10/04/2024	1.672,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.672,91	301,12	0,00	0,00	0,00	1.434,40
VALOR DO FRETE	238,51	0,00	0,00	0,00	0,00	1.672,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA	CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA	0 - Remanejo			UF	04.695.423/0001-24
ENDERECO	AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	2.000	ESPECIE	UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PERSONALIDADE
					158.800	PERSONALIDADE

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	C.S.T.	CEP	LS	QTD	VALOR	VALOR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 100A ON: 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO 2,2 (S 1)	28044000	000	5103	M3	20000	71,200	1.434,40	1.672,91	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	19138		

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CENTRO/DEPOSITO: 2469 U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3337, VIAGEM: 533440 Cond. Pate: :D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 00600143558.  
Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP: 1.6710-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2407100195 Chindo: 035245641 - Item: 40000197 Lote: 2407100622 Chindo: 0358919871.

ABBB  
Hospital Padre Bernardo  
Lins - SP

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Montelero-SP

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
Nº 2781 - SÉRIE 629



14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:10  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101125601738027642909796820000167291

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 41.007  
DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024  
DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.672,91  
VALOR COBRADO 1.672,91

NR.AUTENTICACAO E.DCB.7B7.C64.8DF.45F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**Convênio nº 01/2024**

**Gabriel Montelro-SP**

Nota Fiscal Modelo 21



**EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA**  
 CPF/CNPJ: 27.983.256/0001-12  
 IE/RG: 213015704111  
 Fone: (18) 99640-2032

Rua Marechal Deodoro , 1392 - Centro  
 CEP: 16210-000 - Bilac/SP  
 E-mail: exatatelecom@hotmail.com - Site: www.exatatelecom.com.br

Nota fiscal N°

**000.014.655**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**000002957**

Destinatário:

**2957 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

Bilac / São Paulo CEP: 16210-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

**5303**

Natureza da operação

**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS

**0,00**

Aliquota

**0**

Valor do ICMS

**0,00**

Valor do FUST

**0,00**

Valor do FUNTTEL

**0,00**

Período da Prestação

**Abril/2024**

Data da Emissão

**03/04/2024**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
plano_500megas_fibra	1	75,00	0,00	75,00

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

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 75,00**

**DADOS DO CONSUMO**

Mês	Download	Upload
03/2024	332.49 GB	25.42 GB
02/2024	129.78 GB	15.97 GB
01/2024	114.11 GB	37.20 GB
12/2023	139.99 GB	16.61 GB
11/2023	121.46 GB	18.89 GB
10/2023	151.42 GB	21.39 GB
09/2023	159.24 GB	23.17 GB
08/2023	129.18 GB	40.81 GB
07/2023	102.78 GB	17.70 GB
06/2023	99.94 GB	12.78 GB
05/2023	154.39 GB	20.79 GB
04/2023	158.54 GB	23.87 GB

Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: AED9.4D80.9486.7BD2.6FE0.0116.27C7.E282

**AHBB**  
 Hospital Padre Bommarito  
 Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:10  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124202364653021402440021000996820000007500

BENEFICIARIO:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

NOME FANTASIA:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 41.008

DATA DE VENCIMENTO 10/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

-----

NR.AUTENTICACAO B.357.6BB.60D.885.2E7

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 3 Série NFSE, emitido em 02/04/2024

20240402u53404563000101

Número da Nota

**00000003**

Data e Hora de Emissão

**02/04/2024 13:48:05**

Código de Verificação

**DZV5-UXJ8****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **53.404.563/0001-01**Inscrição Municipal: **7.944.353-2**Nome/Razão Social: **LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **AV DR CARDOSO DE MELO 900, CONJ 62 - VILA OLIMPIA - CEP: 04548-003**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0001-02**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064**Município: **Garça**UF: **SP**E-mail: **controladoria@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

:DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENCOES DE CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 120, INCISO III, DA INSTRUCAO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVICOS SAO PRESTADOS POR PROFISSAO REGULAMENTADA POR LEGISLACAO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SOCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTEIS INDIVIDUAIS...

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

4 PLANTOES DE 12 HORAS E 1 PLANTAO DE 08 HORAS, REFERENTE AO MES DE MARCO/2024, REALIZADOS PELA DRA. LAURA.

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

**AHBB**  
**Hospital Padre Bernardo**  
**Garça - SP**

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.066,64**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3 Série NFSE, emitido em 02/04/2024;

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**AHBB**  
**Hospital Padre Bernardo**  
**Garça - SP**





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 28.813.562-9

FAVORECIDO: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 53.404.563/0001-01  
VALOR: R\$ 6.066,64  
DEBITO EM: 10/04/2024  
=====

DOCUMENTO: 041009  
AUTENTICACAO SISBB: 0.2B0.0CD.B2A.C2F.D92

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



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



Número da NFS-e  
9  
Código de Verificação de Autenticidade  
Q2MU8W3V0  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
02/04/2024 às 14:08:28  
Chave de Acesso  
263328VADMA78AXHV2UGQAMMY050C7BJ

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AURIFLAMA-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/04/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.261.358/0001-34	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 10.393	Cadastro 000030428	Nome/Razão Social J. MEDINA PRESENTE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Logradouro RUA RUA: (32) JOAO PACHECO DE LIMA, 6250			Complemento 62-50	Bairro JARDIM BOA VISTA
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 CENTRO
CEP/Cod. Postal 16210-000	Cidade/Pais BILAC - SP		Cod. IBGE 3506409

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 1 plantão de 06 horas no mês de Março/2024, realizados pela Dra. Julia Medina Presente, na unidade de Bilac.	649,99	R\$ 649,99

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,00%	0000040000003				
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 649,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 649,99	R\$ 13,00	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\$ 649,99

Val. Aprox. Tributos

## Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO: Banco Bradesco; Agência 1920; Conta corrente 18010-6; CHAVE PIX: 53.261.358/0001-34 CNPJ

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

RECEBI(EMOS) DE J. MEDINA PRESENTE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q2MU8W3V0.

Data

CPF/RG

Assinatura







SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1920-8 - AURIFLAMA  
CONTA: 18.010-6

FAVORECIDO: J MEDINA PRESENTE SERVICOS MEDICOS  
CPF/CNPJ: 53.261.358/0001-34  
VALOR: R\$ 649,99  
DEBITO EM: 10/04/2024

=====

DOCUMENTO: 041010  
AUTENTICACAO SISBB: 1.FC5.F6E.AD1.42B.8F3

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	10	02/04/2024	NBGS-RDXE

**DRA AMANDA PARIZATTI DE ANDRADE, SERVICOS E ASSISTENCIA MEDICA LTDA**

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

CNPJ/CPF: 52.815.871/0001-67 Inscr. Estadual/RG:

Email: AMANDA\_PARIZATTI@OUTLOOK.COM

Telefone: (18) 9796-3209 CCM 47756

**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 04/2024

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

**Dados do Tomador de Serviço**

**Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

R. Sete de Setembro 529 - Centro

BILAC - SP - - CEP: 16210000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		1 plantão de 06 horas, referente ao mês de Março/2024, realizados pela Dra. Amanda Parizatti de Andrade	649,99	649,99

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	649,99
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 13,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES									Total Líquido
	649,99	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	649,99	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://www.birigui.sp.gov.br)

Plantonista :

Dia	Assinatura
28/03/24	Amanda Parizatti de Andrade
	(13h - 19h)
	Amanda Parizatti de Andrade Médica CRM-SP: 249550

Declaro que realizei os plantões acima.

Amanda Parizatti de Andrade  
Médica  
CRM-SP: 249550

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

\_\_\_\_\_ (carimbo e assinatura)



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 40.052.072-6

FAVORECIDO: DRA AMANDA PARIZATTI DE ANDRADE, SE

CPF/CNPJ: 52.815.871/0001-67

VALOR: R\$ 649,99

DEBITO EM: 10/04/2024

=====

DOCUMENTO: 041011

AUTENTICACAO SISBB: 9.B30.50B.F82.35F.0E0

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



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



Número da NFS-e  
536  
Código de Verificação de Autenticidade  
DRJHU89N  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
02/04/2024 às 16:39:44  
Chave de Acesso  
8838927QJ0LPX68QNCHXOTISC68ICE55

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 02/04/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.534.280/0001-22	ISENTO	4843	00030925	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA DR ERICO DE ABREU SODRE, 490			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
16370-000	PROMISSÃO-SP			

## 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 DR. ORLANDO T SANTOS, 50			WILLIAMS		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP	3516705	14 35325198	ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br;	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	Plantões	4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Março/2024, realizados pelo Dr. Paulo Eduardo de Oliveira Quessada	1.300,00	R\$ 5.200,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.21	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres	2,00%	0000040000021			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.200,00	R\$ 104,00	2 - Não
			Desconto Condicionado	R\$ 0,00	

## Retenções de Impostos

PIS (5.200,00 x 0,65%)	COFINS (5.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.200,00 x 1,50%)	CSLL (5.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 33,80	R\$ 156,00	R\$ 0,00	R\$ 78,00	R\$ 52,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.880,20			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$699,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$139,88		

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 536 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DRJHU89N.

Data

CPF/RG

Assinatura

Plantonista: Paulo Eduardo de Oliveira Quessada

Dia	Assinatura
04/03	07:00 - 19:00
05/03	07:00 - 19:00
18/03	07:00 - 19:00
25/03	07:00 - 19:00

Declaro que realizei os plantões acima.

*Dr. Paulo Eduardo O. Quessada*  
Médico  
CRM 147529

(carimbo e assinatura)

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Montelero-SP



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI  
CONTA: 23.043-0

FAVORECIDO: PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA  
CPF/CNPJ: 14.534.280/0001-22  
VALOR: R\$ 4.880,20  
DEBITO EM: 10/04/2024  
=====

DOCUMENTO: 041012  
AUTENTICACAO SISBB: C.7CD.FBD.2F2.D8D.F81

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

11/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:22  
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 11/04/2024

NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231

VALOR TOTAL 33.332,29

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO C.0EE.5C5.9AB.5F8.087

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



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
04/2024



**S**

Número RPS:  
7065

Número Nota Fiscal:  
9335

Data Emissão  
08/04/2024

**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Taboão da Serra - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

**Dados do Tomador de Serviço**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA, 862 - JARDIM RECORD

Taboão da Serra - SP - - CEP: 06783230

CNPJ/CPF: 45349461001770

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: EVELISE@SINCONECTA.COM

End. Cobrança: ESTRADA TENENTE JOSE MARIA DA CUNHA

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE NPS PROD MARCO DE 2024. PROJ BILAC 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

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	497,95
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 9,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
497,95	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	497,95	

Esta é a chave de validação: HSVJ-TVYE

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



14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:10  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

-----

40390000071071040900382740926017196820000049795

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	41.101
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/04/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	11/04/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	497,95
--------------------	--------

JUROS/MULTA	10,11
-------------	-------

VALOR COBRADO	508,06
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.1D9.06B.5D1.A90.3E9
-----------------	-----------------------

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**Convênio nº 01/2024**

**Gabriel Monteiro-SP**



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
04/2024



**S**

Número RPS: 7086 Número Nota Fiscal: 9356 Data Emissão: 09/04/2024

**SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -  
BAURU - SP - CEP: 17016-230  
CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:  
Email: MARCIO@SINCONNECTA.COM.BR  
Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

**Dados do Tomador de Serviço**

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAM

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DR ORLANDO T SANTOS

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

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Montelro-SP

**AHBB**  
Hospital Padre Bernarçio  
Bauru - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.898,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.898,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 57,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
2.898,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	2.898,00	

Esta é a chave de validação: RVCV-URTK

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

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:10  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900382778303014796920000289800

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 41.102

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.898,00

VALOR COBRADO 2.898,00

-----

NR. AUTENTICACAO C.1A9.B4D.E56.9AD.A4A

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**Convênio nº 01/2024**

**Gabriel Monteiro-SP**





**Identificação do emittente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
 AV. LUIZ MAGGIOLI, 2727  
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
 RIBEIRAO PRETO/SP  
 Fone: 551621019400

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SALIDA  
 N. 001422199  
 SERIE 1  
 FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4221 9914 1100 6528  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.rfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 562557602113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135240650860721 27/03/2024 21:49:42-03:00

REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC (024840-0001)  
 ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO,529  
 MUNICIPIO: BILAC FONE/FAX: 01836591243  
 BARRIO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02  
 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16210-000  
 DATA ENTRADA/SALIDA: 27/03/2024  
 ENDEREÇO: R SETE DE SETEMBRO,529 - BARRIO/DISTRITO: CENTRO CNPJ/CPF: 01836591243 OBS:ENTREGA: 12.420.164/0001-57  
 UF: SP FONE/FAX: 01836591243 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16210-000  
 HORA ENTRADA/SALIDA: 18:320.396/0001-10

FATURA  
 001 23/04/2024 UF: SP FONE/FAX: 01836591243 OBS:ENTREGA: 12.420.164/0001-57  
 600.05

DO IMPOSTO  
 BASE DE CALCULO DO ICMS 600.05 VALOR DO ICMS 108.01  
 VALOR DO FRETE 0.00 VALOR DO SEGURO 0.00 DESCONTO 0.00  
 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0.00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600.05  
 VALOR TOTAL DA NOTA 600.05

VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2017  
 ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D  
 MUNICIPIO CAJAMAR  
 UF SP  
 CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CF OP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR
138468	ONEPRAZOL (GEN) 40MG CX C/20 F/A + DIL 10ML - BL AU FARMACEUTICA	30049069	500	5102	CX	5.0000	120.010000	600.05	600.05	0.00	108.01	0.00	18.00%	0.00%	5	23111280	30/11/2025	01/11/2023
<p style="text-align: center;"><b>Convênio nº 01/2024</b> <b>Gabriel Monteiro-SP</b></p>																		
<p style="text-align: center;">INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>																		
<p style="text-align: center;">BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>																		
<p style="text-align: center;">VALOR DO ISSQN</p>																		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pedido 340090332.1  
 Nosso Pedido: 99ZWX4

A Vivo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.vivo.com.br/compliance>  
 Rastreabilidade, licitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único).

Pedido: 99ZWX4  
 Rep.: 011807  
 Nº da OS 600003311815 (P)  
 Volumes 1  
 Total 1

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC (024840-0001)



TICKET

NF-e

Nº 001422199  
SÉRIE 1  
EMPRESA 001001  
000006307248

**mafra**  
Distribuidoras Saúde

Identificação do emitente  
**C M HOSPITALAR S.A. (RPO)**  
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727  
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055  
RIBEIRAO PRETO/SP  
Fone: 551621019400

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SALIDA  
N. 001422199  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DANF-E  
3524 0312 4201 6400 0157 5500 1001 4221 9914 1100 6528

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240650860721 27/03/2024 21:49:42-03:00

CNPJ  
12.420.164/0001-57

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RDC 430/2020)

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**AHBE**  
Hospital Padre Buntowski  
Ribeirão - SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.IGMS	BC.IGMS ST	VLR.IGMS	VLR.IGMS ST %IGMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
RESERVADO AO FISCO																	



14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:11  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

237933760920000948111800024170559695000060005

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 41.103

DATA DE VENCIMENTO 23/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 600,05

VALOR COBRADO 600,05

=====

NR. AUTENTICACAO 1.A83.6DC.149.F51.93C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 9176, emitido em 05/03/2024 20240516u14454963000170	Número da Nota <b>00009176</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>05/03/2024 15:58:30</b>			
	Código de Verificação <b>YQK7-TZIU</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0007-06</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000</b> Município: <b>Bilac</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>dp@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme BILAC PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 28,09 Referente ao período: marco de 2024 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/04/2024  <b>Convênio nº 01/2024</b> <b>Gabriel Monteiro-SP</b>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 603,87</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	6,04	18,12	3,93
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	603,87	2,90%	17,51	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9176, emitido em 05/03/2024, (3) NFS-e quitada em 08/04/2024;				

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QUANTIDADE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
<b>BILAC</b>	25	419,35
<b>PIACATU</b>	4	67,10
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	7	117,42
<b>TOTAL</b>	36	603,87

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

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



## Consultas - Emissão de comprovantes

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:37:36  
306203062 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

341910900820532957303737442600859690000057578

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0007-06

=====

NR. DOCUMENTO 41.802

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 575,78

VALOR COBRADO 575,78

=====

NR.AUTENTICACAO 5.1BD.E01.4E4.93E.9E0

=====

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.

=====

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

**Convênio nº 01/2024**

**Gabriel Monteiro-SP**



19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:01  
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	117,42

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.3F7.FA8.015.A7A.CAA
------------------	-----------------------

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

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:53:16  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	29.547,81

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

NR.AUTENTICACAO	F.B74.DDA.7D9.146.E5B
-----------------	-----------------------

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

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Março/2024</b>	Data de Vencimento <b>19/04/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24108.7251151-4</b>	Pagar este documento até <b>19/04/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000224266765</b>			Valor Total do Documento <b>525.445,65</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	213.405,22			213.405,22
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	60,00			60,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	124.052,66			124.052,66
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	105.823,04			105.823,04
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.818,73			4.818,73
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.132,17			3.132,17
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	14.456,18			14.456,18
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	40.561,77			40.561,77

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

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/2

17/04/2024 14:58:55

85850005254 1 45650385241 5 10071624108 7 72511514087 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850005254 1 45650385241 5 10071624108 7 72511514087 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.24108.7251151-4  
Pagar até: 19/04/2024  
Valor: 525.445,65

Pague com o PIX







### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	<b>Totais</b>	<b>525.445,65</b>			<b>525.445,65</b>

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

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 02/24	4.816,80	493,16	189,59	1	0,00	22,50	662,77	267,39
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 02/24	2.714,93	224,61	0,00	0	0,00	7,50	169,44	17,33
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 02/24	2.604,68	213,24	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Mensal 02/24	2.800,00	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Mensal 02/24	2.850,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
		Total:	15.786,41	931,01						284,72
Empregados:	5	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	15.786,41			284,72
Empregados:	5	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	15.786,41			284,72
<b>Total Geral:</b>										
Empregados:	5	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	15.786,41			284,72
<b>Resumo Geral IRRF</b>										
<b>Cód. de Recolhimento</b>	<b>Periodicidade</b>	<b>Valores Acum. Comp. Ant.</b>	<b>Valor a Recolher</b>	<b>Valor a Compensar</b>	<b>Valor a Pagar</b>	<b>Valor a Acumular</b>				
Todos	02/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
0561	Mensal 02/2024	0,00	124.052,66	0,00	124.052,66	0,00				
0588	Mensal 02/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
<b>Totalizador</b>			124.052,66	0,00	124.052,66	0,00				

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 102.735,01	R\$ 94.716,34
GARÇA HSL	R\$ 41.219,31	R\$ 8.812,86
GARÇA MÉDIA	R\$ 41.882,63	R\$ 13.541,97
GARÇA UTI	R\$ 10.991,56	R\$ 2.745,19
ITÁPOLIS	R\$ 7.783,96	R\$ 2.351,82
BILAC	R\$ 5.212,58	R\$ 1.825,70
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.695,75	R\$ 284,72
PIACATU	R\$ 1.701,16	R\$ 17,32
TOTAL	R\$ 213.221,96	R\$ 124.295,92
<b>TOTAL INSS E IRRF</b>	<b>R\$ 337.517,88</b>	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 95.255,29	R\$ 30.002,51
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.358,03	R\$ 430,66
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88	-
AMPARO	R\$10.720,58	R\$3.458,25
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.791,12	R\$ 1.868,11
GARÇA HSL	R\$ 10.954,24	R\$ 3.519,11
GARÇA UTI	R\$ 1.297,13	R\$ 418,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.258,17	R\$ 398,20
BILAC	R\$ 241,80	R\$ 78,00
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SÃO CARLOS	R\$ 1.311,91	R\$375,00
TOTAL	R\$ 147.366,00	R\$ 40.561,77
<b>TOTAL IMPOSTOS</b>	<b>R\$ 187.927,77</b>	

**TOTAL GERAL R\$ 525.445,65**

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

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

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361611189024061  
16/05/2024 11:21:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.57  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85850005254-1 45650385241-5  
10071624108-7 72511514087-5  
Data do pagamento 19/04/2024  
Numero do Documento 07.16.24108.7251151-4  
Valor Total 525.445,65  
-----

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

DOCUMENTO: 041901  
AUTENTICACAO SISBB: 1.AF1.D1F.F96.605.2E0

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

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

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:01  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	284,72

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

NR.AUTENTICACAO	C.D48.CE3.6F8.6D0.F66
-----------------	-----------------------

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



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Março/2024</b>	Data de Vencimento <b>19/04/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24108.7251151-4</b>	Pagar este documento até <b>19/04/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000224266765</b>			Valor Total do Documento <b>525.445,65</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	213.405,22			213.405,22
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	60,00			60,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	124.052,66			124.052,66
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	105.823,04			105.823,04
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	4.818,73			4.818,73
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	3.132,17			3.132,17
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024	14.456,18			14.456,18
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	40.561,77			40.561,77

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

SENDER (Versão:5.1.8)      Página: 1/2      17/04/2024 14:58:55

85850005254 1    45650385241 5    10071624108 7    72511514087 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850005254 1    45650385241 5    10071624108 7    72511514087 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.24108.7251151-4  
Pagar até: 19/04/2024  
Valor: 525.445,65

Pague com o PIX





**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
	<b>Totais</b>	<b>525.445,65</b>			<b>525.445,65</b>

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

C. Custos: 26

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	1.507,06	0,00	0,00	0,00	7,59	114,45
7835	CRISTIANO DA SILVA	1.972,32	0,00	0,00	0,00	7,93	156,32
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	4.816,80	0,00	0,00	0,00	10,24	493,16
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.677,47	0,00	0,00	0,00	8,22	220,11
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.525,28	0,00	0,00	0,00	8,16	206,09
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.800,00	0,00	0,00	0,00	8,39	234,81
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	3.100,00	0,00	0,00	0,00	8,74	270,81
	Empregados:	7	Total:	19.398,93	0,00	0,00	1.695,75
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	7	Total:	19.398,93	0,00	0,00	1.695,75

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	19.398,93	0,00	1.695,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.695,75

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 102.735,01	R\$ 94.716,34
GARÇA HSL	R\$ 41.219,31	R\$ 8.812,86
GARÇA MÉDIA	R\$ 41.882,63	R\$ 13.541,97
GARÇA UTI	R\$ 10.991,56	R\$ 2.745,19
ITÁPOLIS	R\$ 7.783,96	R\$ 2.351,82
BILAC	R\$ 5.212,58	R\$ 1.825,70
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.695,75	R\$ 284,72
PIACATU	R\$ 1.701,16	R\$ 17,32
TOTAL	R\$ 213.221,96	R\$ 124.295,92
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 337.517,88	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 95.255,29	R\$ 30.002,51
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.358,03	R\$ 430,66
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88	-
AMPARO	R\$10.720,58	R\$3.458,25
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.791,12	R\$ 1.868,11
GARÇA HSL	R\$ 10.954,24	R\$ 3.519,11
GARÇA UTI	R\$ 1.297,13	R\$ 418,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.258,17	R\$ 398,20
BILAC	R\$ 241,80	R\$ 78,00
GABRIEL MONTEIRO	-	-
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SÃO CARLOS	R\$ 1.311,91	R\$375,00
TOTAL	R\$ 147.366,00	R\$ 40.561,77
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 187.927,77	

**TOTAL GERAL R\$ 525.445,65**

Convênio nº 01/2024  
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br  
contato@ahbb.org.br  
14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP  
CEP 17402 064





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361611189024061  
16/05/2024 11:21:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.57  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85850005254-1	45650385241-5
	10071624108-7	72511514087-5
Data do pagamento		19/04/2024
Numero do Documento	07.16.24108.7251151-4	
Valor Total		525.445,65

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

DOCUMENTO: 041901  
AUTENTICACAO SISBB: 1.AF1.D1F.F96.605.2E0

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

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

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:01  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.695,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.DB0.DF7.6AD.641.88D
-----------------	-----------------------

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

CPF/CNPJ do Empregador  
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124041504492735-7

Tag  
45349461 03/2024 MENSAL

Pagar este documento até

**19/04/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

**194.240,28**

## Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	692	194.240,28	0,00	0,00	0,00	194.240,28
<b>Total Geral:</b>		<b>194.240,28</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>194.240,28</b>

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

Data de geração da Guia: 15/04/2024 às 16:26:53 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR FGTS</b>
BILAC	R\$ 4.942,60
PIACATU	R\$ 1.527,56
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.551,89
GARÇA HSL	R\$ 37.864,90
GARÇA MÉDIA	R\$ 37.867,67
GARÇA UTI	R\$ 9.544,49
TABOÃO UMTS	R\$ 94.197,50
ITÁPOLIS	R\$ 6.743,67
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 194.240,28</b>

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

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361611189024061  
16/05/2024 11:23:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.23.19  
6790306790 0001

Comprovante Pix

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

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----

ID: E0000000020240419191219741402908  
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02  
VALOR: 194.240,28  
TARIFA: 0,00  
DATA: 19/04/2024 - 16:59:40  
COD PRODUTO: 1b8cf72fdbf3442a93da81773c8d9fb7  
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ DO DEVEDOR: 45.\*\*\*.\*\*\*/\*-02

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 19/04/2024 - 16:59:42

-----

DOCUMENTO: 041902  
AUTENTICACAO SISBB: A.16A.17E.862.6D1.A13

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

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

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

19/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:01  
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	19/04/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.551,89

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.46D.FB3.69B.813.396
-----------------	-----------------------

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

22/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:35  
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	22/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	28.592,43

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.57D.B61.ECF.23F.037
-----------------	-----------------------

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





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

Número da Nota  
2325

Data de Emissão  
04/04/2024

Data e Hora da  
Competência  
04/04/2024 às 06:54:31

Código de Verificação  
9969-7786-2490

**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 (18) 3659-1243  
 Inf. Comp.  
 Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO Número 529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	241,0000	1,00	0,00	0,00	241,00

Valor Total dos Serviços - R\$241,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM MARÇO/2024

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 241,00**

Atividade 6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional Local do Serviço Dentro do Município  
 Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)  
 2,0100 241,00 0,00 0,00 4,84

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 241,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

*[Handwritten signature]*

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 2325 emitida em 04/04/2024 às 06:54:31 - Cód Verif 9969-7786-2490  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/04/2024 Valor Total R\$ 241,00 Valor Líquido R\$ 241,00

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

Convênio nº 01/2024  
 Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac-SP

14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:11  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339956104010000000800022701015196940000024100

BENEFICIARIO:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT

NOME FANTASIA:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	42.201
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2024
VALOR DO DOCUMENTO	241,00
VALOR COBRADO	241,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.4B7.08B.68A.AA3.FFC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**Convênio nº 01/2024**

**Gabriel Monteiro-SP**



Central de Atendimento

**Central de Atendimento**

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

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

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

SAC

**Serviço de Apoio ao Cliente**

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

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

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

**Ouvidoria**

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

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


**Bradesco**
**237-2**

23790.00108 52025.056202 28026.546003 9 96940000005373

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Vencimento <b>22/04/2024</b>
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão <b>01/04/2024</b>	Proposta <b>45853</b>	Reemissão	Prest. <b>3</b>	Apólice <b>910690</b>	End./Fatura	Controle <b>0</b>	Agência/Código Beneficiário <b>00000-0/000000000-0</b>
Nosso Número <b>20250562028-3</b>		Carteira <b>5</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade <b>1</b>	Valor <b>53,73</b>		Valor Documento
Chave <b>686903972000000910690000001000SBVP</b>				Início Vigência <b>24/04/2024</b>	Fim Vigência <b>23/05/2024</b>		<b>53,73</b>


**Bradesco**
**237-2**

23790.00108 52025.056202 28026.546003 9 96940000005373

Local de Pagamento <b>BANCO BRADESCO S/A</b> PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento <b>22/04/2024</b>
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário <b>00000-0/000000000-0</b>
Data Emissão <b>01/04/2024</b>	Proposta <b>45853</b>	Reemissão	Prest. <b>3</b>	Apólice <b>910690</b>	End./Fatura	Controle <b>0</b>	Carteira/Nosso Número <b>05 / 20250562028-3</b>
Carteira <b>5</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade <b>1</b>	Valor Moeda <b>53,73</b>				Valor do Documento <b>53,73</b>
Início Vigência <b>24/04/2024</b>	Final Vigência <b>23/05/2024</b>	Corretor <b>482766</b>	Insp. <b>5388</b>	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: <b>BOLETO DE COBRANÇA</b> <b>** ATENCAO SR. CAIXA **</b> <b>ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 53,73</b> <b>APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00</b> <b>PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO.</b> <b>E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS.</b> <b>BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET</b>							(-)Outras Deduções
Chave <b>686903972000000910690000001000SBVP</b>							Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>							CPF/CNPJ Pagador <b>45.349.461/0007-06</b>

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação


 Convênio nº 01/2024  
 Gabriel Monteiro-SP

**SEGURO DE VIDA - GABRIEL MONTEIRO**  
**RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS**  
**COMPETÊNCIA: 04/2024**

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

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



14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:11  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23790001085202505620228026546003996940000005373

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

-----

NR. DOCUMENTO 42.202

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 53,73

VALOR COBRADO 53,73

-----

NR. AUTENTICACAO 5.5AC.826.363.37F.7C3

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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


Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**Convênio nº 01/2024**

**Gabriel Monteiro-SP**

		<b>Prefeitura Municipal de Ibaté</b> <b>PM. de Ibaté</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>33973</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>FDRKHSQDZ</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>03/04/2024 às 09:41:06</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> 428266FL9SP9E7227TFNDS2TNV9MOF0Z	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				IBATE-SP		SAO CARLOS - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
62975		1		RPS		03/04/2024	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
03/04/2024		Não Possui		03 - Sobre Faturamento			
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://200.205.131.110:5661/issweb/">http://200.205.131.110:5661/issweb/</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro		Nome/Razão Social	
31.097.886/0001-67		ISENTO		000095568		000061083		PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	
Logradouro		Complemento		Bairro					
RUA CONDE DO PINHAL, 739				CENTRO					
CEP		Cidade		Telefone		E-mail			
14817-000		IBATE-SP		(16) 3363-2200		financeiro@meunorden.com			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social			
45.349.461/0007-06						AHBB - FILIAL			
Logradouro		Complemento		Bairro					
RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01, A 01				CENTRO					
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone		E-mail	
16210-000		BILAC - SP		3506409		1633632200		jaopinotti@gmail.com	

<b>Discriminação dos Serviços</b>	
Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%	
<b>Convênio nº 01/2024</b> <b>Gabriel Monteiro-SP</b>	

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>									
LC 116/2003: 04.22		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART			
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,		2,00%		0000040000022									
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado	
R\$ 204,65		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 204,65		R\$ 4,09		2 - Não		R\$ 0,00	

<b>Retenções de Impostos</b>											
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\$ 204,65 Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>	

RECEBI(EMOS) DE <b>PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>33973</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>FDRKHSQDZ</b>		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

**AHBB - FILIAL**

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0825-00001													
0825-00001 00	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	44692214813 0045		2024-02-01	23	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 204,65
Parcial						<b>R\$184,10</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 20,55</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 204,65</b>
Quantidade de Beneficiários : 1													
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 184,10</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 20,55</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 204,65</b>

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



14/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:16:11  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000009036550010001002132171596970000020465

BENEFICIARIO:  
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:  
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - FILIAL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

-----

NR. DOCUMENTO 42.203

NOSSO NUMERO 36550010001002132

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2024

VALOR DO DOCUMENTO 204,65

VALOR COBRADO 204,65

=====

NR.AUTENTICACAO 0.8F5.2EC.719.C7C.7A3

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**Convênio nº 01/2024**

**Gabriel Monteiro-SP**



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



**Número da NFS-e**  
**118**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**ZKYZ050R0**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**22/04/2024 às 10:32:01**  
 Chave de Acesso  
 190604CIV7S75SV7MID4EB3ETJGL8YNV

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PIRATININGA-SP</b>	Local da Prestação <b>BILAC - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>22/04/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>46.104.573/0001-66</b>	RG/Inscrição Estadual <b>542.031.308.118</b>	Inscrição Municipal <b>6481</b>	Cadastro <b>018438</b>	Nome/Razão Social <b>ALL SEG ENGENHARIA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31</b>	Complemento		Bairro <b>PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES</b>	
CEP <b>17495-308</b>	Cidade <b>PIRATININGA-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de março/2024	456,00	R\$ 456,00

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

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

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

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

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZKYZ050R0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.11  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA  
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66  
VALOR: R\$ 456,00  
DEBITO EM: 22/04/2024  
=====

DOCUMENTO: 042204  
AUTENTICACAO SISBB: 3.DED.A0E.213.872.322

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



30/04/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:27:22  
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	30/04/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	57.697,85

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

NR.AUTENTICACAO	F.1C5.815.9D1.F9F.47A
-----------------	-----------------------

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

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