

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
GABRIEL MONTEIRO

AGÊNCIA:6790-3  
CONTA CORRENTE: 525-8  
CONVÊNIO Nº001/2023

OUTUBRO/2023

[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 objeto tem por a execução pela conveniada, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.  
 EXERCÍCIO: 2023  
 ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000  
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO  
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 52.871,69  
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	VALORES REPASSADOS
10/10/2023	R\$ 52.871,69	10/10/2023	R\$ 52.871,69
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		34.170.345	R\$
SALDO MÊS ANTERIOR		14.239,46	R\$
TOTAL		67.111,15	R\$
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		318,40	R\$

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/09/2023 a 31/10/2023	MUNICIPAL	R\$ 44.141,13
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 44.141,13
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 23.288,42
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 23.288,42

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO										
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO	
1	05/09/2023	2.742	CASA DOS PARAFUSOS DE BIAC LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 146,88	R\$ -	R\$ 146,88	100.201	02/10/2023	
2	05/10/2023	581.522	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 880,00	R\$ -	R\$ 880,00	100.401	04/10/2023	
3	04/10/2023	822.770.800.843.355	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,80	R\$ -	R\$ 6,80	822.770.800.843.355	04/10/2023	
4	06/10/2023	100.601	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.244,22	R\$ -	R\$ 1.244,22	100.601	06/10/2023	
5	30/09/2023	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA-SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.750,64	R\$ -	R\$ 2.750,64	44.813	10/10/2023	
6	30/09/2023	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.513,53	R\$ -	R\$ 2.513,53	44.813	10/10/2023	
7	30/09/2023	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.410,82	R\$ -	R\$ 2.410,82	44.813	10/10/2023	
8	30/09/2023	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.048,59	R\$ -	R\$ 2.048,59	44.813	10/10/2023	
9	30/09/2023	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.031,98	R\$ -	R\$ 2.031,98	44.813	10/10/2023	
10	12/09/2023	556428	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.260,45	R\$ -	R\$ 1.260,45	101.001	10/10/2023	
11	02/10/2023	4	NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.432,00	R\$ -	R\$ 1.432,00	101.002	10/10/2023	
12	02/10/2023	869	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.045,00	R\$ -	R\$ 1.045,00	101.003	10/10/2023	
13	02/10/2023	73	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	R\$ -	R\$ 361,00	101.004	10/10/2023	
14	03/10/2023	8.886	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 497,95	R\$ -	R\$ 497,95	101.005	10/10/2023	
15	03/10/2023	13.476	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 75,00	R\$ -	R\$ 75,00	101.006	10/10/2023	
16	22/09/2023	670/671	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 160,84	R\$ -	R\$ 160,84	101.007	10/10/2023	
17	11/09/2023	45637	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 517,02	R\$ -	R\$ 517,02	101.008	10/10/2023	
18	13/09/2023	1999	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.322,46	R\$ -	R\$ 1.322,46	101.009	10/10/2023	
19	02/10/2023	24559	PIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 100,00	101.010	10/10/2023	
20	02/10/2023	3	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 550,00	R\$ -	R\$ 550,00	101.011	10/10/2023	
21	09/10/2023	1381	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.254,00	R\$ -	R\$ 1.254,00	101.012	10/10/2023	
22	10/10/2023	15	D S L CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.300,00	R\$ -	R\$ 3.300,00	101.013	10/10/2023	
23	10/10/2023	112	I C A F DE OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.949,96	R\$ -	R\$ 4.949,96	101.014	10/10/2023	
24	02/10/2023	427	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 36,00	R\$ -	R\$ 36,00	556.790.000.008.532	18/10/2023	
25	15/09/2023	47408	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 230,00	R\$ -	R\$ 230,00	101.601	16/10/2023	
26	15/09/2023	47414	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 690,00	R\$ -	R\$ 690,00	101.602	16/10/2023	
27	18/09/2023	5300	CARLU E LOBO ELETRO MOVEIS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 39,50	R\$ -	R\$ 39,50	101.603	16/10/2023	
28	14/09/2023	2801898/2801899	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 18,29	R\$ -	R\$ 18,29	101.604	16/10/2023	
29	11/10/2023	148	JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.100,00	R\$ -	R\$ 1.100,00	101.605	16/10/2023	

30	20/10/2023	5567900000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.433,61	R\$	1.433,61	R\$	556.790.000.000.227	20/10/2023
31	20/10/2023	5567900000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	733,09	R\$	733,09	R\$	556.790.000.000.227	20/10/2023
32	09/10/2023	5	CLINICA MEDICA FABIANA DAMASCENO LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.210,60	R\$	4.210,60	R\$	102.001	20/10/2023
33	04/10/2023	2206	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	233,00	R\$	233,00	R\$	102.002	20/10/2023
34	07/10/2023	8901	SINONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.899,00	R\$	2.899,00	R\$	102.003	20/10/2023
35	01/09/2023	8211	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	65,00	R\$	65,00	R\$	102.004	20/10/2023
36	20/10/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	60,00	R\$	60,00	R\$	12	20/10/2023
37	20/10/2023	822930802686567	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	17,00	R\$	17,00	R\$	822.930.802.686.567	20/10/2023
38	20/10/2023	822930802686568	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,75	R\$	11,75	R\$	822.930.802.686.568	20/10/2023
39	20/10/2023	872930804325817	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	69,00	R\$	69,00	R\$	872.930.804.325.817	20/10/2023
40	23/10/2023	71	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	456,00	R\$	456,00	R\$	102.301	23/10/2023
41	23/10/2023	822960801326208	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	11,50	R\$	822.960.801.326.208	23/10/2023
42	24/10/2023	5353	CARLU E LOBO ELETRO MOVEIS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	766,65	R\$	766,65	R\$	102.601	26/10/2023
43	26/10/2023	822990801578101	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	11,50	R\$	822.990.801.578.101	26/10/2023
44	26/10/2023	160589	RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURISMO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	180,00	R\$	180,00	R\$	103.101	31/10/2023
45	31/10/2023	833040801477942	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	11,50	R\$	833.040.801.477.942	31/10/2023
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>44.141,13</b>	<b>R\$</b>	<b>44.141,13</b>	<b>R\$</b>		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluíram também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

Responsáveis pela Conveniada:

**Alex Sandro Fernandes**  
Diretor Administrativo

Bilac, 27 de novembro de 2023

Documento assinado digitalmente

**gov.br**  
ALEX SANDRO FERNANDES

Data: 27/11/2023 13:47:13-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



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

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
02/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	14.239,46
02/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-14.092,58
04/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	14.092,58
04/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-13.205,78
06/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	13.205,78
06/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-11.961,56
10/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-24.290,45
16/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	24.290,45
16/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-22.176,66
20/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	11.961,56
20/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	22.176,66
20/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-24.407,17
23/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	24.407,17
23/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-23.939,67
26/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	23.939,67
26/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-23.161,52
31/10/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	23.161,52
31/10/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-23.288,42
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>-9.048,96</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. 27 de novembro de 2023.**

**Alex Sandro Fernandes**  
Diretor Administrativo

gov.br

Documento assinado digitalmente  
**ALEX SANDRO FERNANDES**  
Data: 27/11/2023 13:47:13-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3360916250167851  
09/11/2023 16:33:59

### Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
Conta corrente 525-8ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 10 / 2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2023		3062	99015	870 Transferência recebida 02/10 16:32 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	14.239,46 C	
02/10/2023		6790	99015	470 Transferência enviada 02/10 16:42 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	14.092,58 D	
02/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC	100.201	146,88 D	0,00 C
04/10/2023		3062	99015	870 Transferência recebida 04/10 15:19 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	14.092,58 C	
04/10/2023		6790	99015	470 Transferência enviada 04/10 17:16 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	13.205,78 D	
04/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	100.401	880,00 D	
04/10/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente a 02/10/2023	822.770.800.843.355	6,80 D	0,00 C
06/10/2023		3062	99015	870 Transferência recebida 06/10 14:34 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	13.205,78 C	
06/10/2023		6790	99015	470 Transferência enviada 06/10 16:11 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	11.961,56 D	
06/10/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	100.601	1.244,22 D	0,00 C
10/10/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA	34.170.345	52.871,69 C	
10/10/2023		6790	99015	470 Transferência enviada 10/10 17:09 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	24.290,45 D	
10/10/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	44.813	11.755,56 D	
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	101.001	1.260,45 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA	101.002	1.432,00 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	101.003	1.045,00 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	101.004	361,00 D	
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	101.005	497,95 D	
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto Exata Telecom	101.006	75,00 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3750 035383545000109 LABORATORIO L	101.007	160,84 D	
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	101.008	517,02 D	
10/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	101.009	1.322,46 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV	101.010	100,00 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F	101.011	550,00 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU	101.012	1.254,00 D	
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.013	3.300,00 D	



			077 0001 045688107000102 D S L CLINICA		
10/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.014	4.949,96 D 0,00 C
			756 3183 037039007000127 I C A F DE OL		
16/10/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	24.290,45 C
			16/10 15:14 ASSOCIACAO H B BRASIL		
16/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	22.176,66 D
			16/10 16:48 ASSOCIACAO H B BRASIL		
16/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.532	36,00 D
			16/10 15:19 ELIANA PALMIERI RODRIGUE		
16/10/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.601	230,00 D
			BELIVE MEDICAL P H LTDA		
16/10/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	101.602	690,00 D
			BELIVE MEDICAL P H LTDA		
16/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.603	39,50 D
			237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO		
16/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.604	18,29 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
16/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	101.605	1.100,00 D 0,00 C
			033 0311 035100199000104 JAMES HENRIQU		
20/10/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	11.961,56 C
			20/10 16:02 ASSOCIACAO H B BRASIL		
20/10/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.176,66 C
			20/10 16:02 ASSOCIACAO H B BRASIL		
20/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	24.407,17 D
			20/10 18:44 ASSOCIACAO H B BRASIL		
20/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.433,61 D
			20/10 16:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	733,09 D
			20/10 16:08 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
20/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.001	4.210,60 D
			748 3021 051901891000198 CLINICA MEDIC		
20/10/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.002	233,00 D
			SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT		
20/10/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	102.003	2.898,00 D
			Cora SCD SA		
20/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.004	65,00 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
20/10/2023	0000	13113 170	Tarifa Modulo	12	60,00 D
			Cobrança referente a 17/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	822.930.802.686.567	17,00 D
			Cobrança referente a 10/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 170	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	822.930.802.686.568	11,75 D
			Cobrança referente a 10/10/2023		
20/10/2023	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	872.930.804.325.817	69,00 D 0,00 C
			Cobrança referente a 17/10/2023		
23/10/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	24.407,17 C
			23/10 15:16 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	23.939,67 D
			23/10 16:54 ASSOCIACAO H B BRASIL		
23/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.301	456,00 D
			033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
23/10/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.960.801.352.608	11,50 D 0,00 C
			Cobrança referente a 20/10/2023		
26/10/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.939,67 C
			26/10 16:08 ASSOCIACAO H B BRASIL		
26/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	23.161,52 D
			26/10 16:38 ASSOCIACAO H B BRASIL		
26/10/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	102.601	766,65 D
			237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO		
26/10/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	822.990.801.578.101	11,50 D 0,00 C
			Cobrança referente a 23/10/2023		
31/10/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.161,52 C
			31/10 14:22 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/10/2023	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	306.958.279	318,40 C
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		

31/10/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	23.288,42 D
			31/10 15:45 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/10/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	103.101	180,00 D
			RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E		
31/10/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	833.040.801.477.942	11,50 D
			Cobrança referente a 26/10/2023		
31/10/2023	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:15  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	14.092,58

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

NR.AUTENTICACAO	4.49C.A4A.E64.7D3.876
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 05/09/2023 - DEST. / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 146,88

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e**  
**Nº 000002742**  
**SÉRIE 002**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME**

RUA SAO PAULO, 489 - CENTRO -  
 CEP. 16210-000 - BILAC - SP  
 TEL. (18)3659-2689

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

**Nº 000002742 fl. 1 / 1**  
**SÉRIE 002**

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0917 6514 2500 0163 5500 2000 0027 4212 6370 4848

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231469560986 05/09/2023 07:55:05

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 213009884111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 17.651.425/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NUM. / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 05/09/2023

ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 16210-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 05/09/2023

MUNICÍPIO BILAC FONE / FAX (18)3659-1243 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 07:54:12

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	2742	146,88	0,00	146,88

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/10/2023	146,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	48,05	146,88	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	146,88	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI
14132	MOLA P/ PORTA LEVE DOURADO - 85170	83026000	0102	5102	PC	2,000	73,44	146,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBB**  
 Hospital Padre B...  
 B... - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO PERMITE O DIREITO DO CREDITO DE ICMS, NOS TERMOS DO ART.23, DA LC 123/206

RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3360916250167851  
09/11/2023 16:34:59

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:54  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

19790000054006027883152332685008294910000014688

BENEFICIARIO:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC

NOME FANTASIA:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC

CNPJ: 17.651.425/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC

CNPJ: 17.651.425/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	100.201
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	146,88
VALOR COBRADO	146,88

NR.AUTENTICACAO 1.23B.082.084.F02.7FD

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

04/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:16:47  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	13.205,78

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

NR. AUTENTICACAO	2.6C4.416.876.1C1.9B8
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





# Demonstrativo de Fatura (RPS)



ALELO S.A  
Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville  
Barueri - SP - CEP 06455-030  
CNPJ 04.740.876/0001-25  
www.alelo.com.br

RPS N°: RP- 22973830  
Data de emissão: 05/10/2023

PAG.: 1/1

## DEMONSTRATIVO DE FATURA (RPS)

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR			
CNPJ / CPF 045.349.461/0007-06	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal ISENTO	DDD / Telefone / Fax 16 / 3374-8438
Endereço SETE DE SETEMBRO 00529			
Bairro / Distrito CENTRO	Município Bilac	UF SP	CEP 16210-000
Valor por Extenso OITOCENTOS E OIDENTA REA1S			
Dados Complementares VALOR LIQUIDO DA COBRANCA R\$ 880,00			

Dados do(s) Pedido(s)				
Número	Quantidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
001	0000004	ALELO ALIMENTACAO	120,00	480,00
002	0000002	ALELO ALIMENTACAO	200,00	400,00
			<b>Total do(s) Pedido(s)</b>	<b>880,00</b>

Discriminação dos Serviços			
Código	Quantidade	Descrição	Valor Total
999	0000000	VL LIQ NOTA FISCAL R\$ 880,00	0,00
Base de Cálculo			Valor Total
0,00			880,00

Destinatário		00012761523
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR		
SETE DE SETEMBRO 00529		
16210-000 CENTRO Bilac SP		00000000000000

Outras informações  
Este demonstrativo não tem valor fiscal e deve ser utilizado para consultas até que sua Nota Fiscal Eletrônica correspondente seja emitida pela Prefeitura de Barueri.  
A Nota Fiscal Eletrônica de Serviços associada a este demonstrativo (RPS) é emitida de acordo com os prazos determinados no decreto nº 6516 de 22 de dezembro de 2008 da Prefeitura Municipal de Barueri.

Dados da Nota Fiscal Eletrônica correspondente a este Demonstrativo (RPS)	
Nota Fiscal Eletrônica N°	Código de Autenticidade
581.522	204L.5804.8668.7876299-T

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

# Demonstrativo de Pedidos



ALELO S.A  
Alameda Xingu, 512 - 3º, 4º e 20º andar - Alphaville  
Barueri - SP - CEP 06455-030  
CNPJ 04.740.876/0001-25  
www.alelo.com.br

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR  
SETE DE SETEMBRO, 00529  
CENTRO  
CEP: 16210000

SP  
0

## DEMONSTRATIVO DE SOLICITAÇÃO DE PEDIDOS

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR      CONTRATO: 12761523  
RPS: RP0022973830      DATA DA DISPONIBILIZAÇÃO: 05/10/2023

PERIODO: 05/10/2023A 05/10/2023      PRODUTO: ALELO ALIMENTACAO

FILIAL/AREA FUNCIONAL	CNPJ	NRO PEDIDO	DATA DO PEDIDO	NRO LANC	VALOR EM RS
BILAC / GABRIEL MONTEIRO	045.349.461/0007-06	00040	03/10/2023	6	880,00
SUB-TOTAL	QUANTIDADE	1		VALOR:	880,00
TOTAL GERAL	QUANTIDADE:	1		VALOR:	880,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR	TIPO DE LOCAL ENTREGA	LOCAL DE ENTREGA
ANISIO J DE BRITO JUNIOR	29993292885	13/10/1980	M	120	AF	26
GISLAINE BEZERRA SILVA	36940891870	29/10/1988	F	120	AF	26
JEFFERSON LUIS VARGAS	40350992878	05/05/1991	M	120	AF	26
MARCELA G JORGE CHAVES	31482421810	14/05/1983	F	120	AF	26
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	44692214813	30/06/2000	F	200	AF	26
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	44619288888	26/05/1998	F	200	AF	26

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:55  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792374039030201790196018139707194930000088000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BR

CNPJ: 45.349.461/0007-06

-----

NR. DOCUMENTO 100.401

DATA DE VENCIMENTO 04/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 880,00

VALOR COBRADO 880,00

-----

NR.AUTENTICACAO 7.35A.78C.221.8E5.937

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

06/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:58  
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	06/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	11.961,56

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR. AUTENTICACAO	3.2D9.714.7FE.027.A0F
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/10/2023 - 15:39:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPASP 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 15.552,86	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.244,22		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.244,22	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023\*\*

858900000123 442201792312 007681050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/10/2023 - 15:39:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPASP 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 15.552,86	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.244,22		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.244,22	

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023\*\*

858900000123 442201792312 007681050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023  
 HORA: 15:39:10  
 PÁG: 0001/0004

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

858900000123 442201792312 007681050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO JAM
GISLAINE BEZERRA SILVA	5.565,34	0,00	206.96302.50-5	0,00	13/10/2021	01	615,32				445,22	02235
JEFFERSON LUIS VARGAS	2.783,11	0,00	161.76989.79-6	0,00	16/08/2020	01	242,97				222,65	03222
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.656,93	0,00	139.35274.97-0	0,00	02/05/2022	01	227,82				212,56	03222
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.336,30	0,00	212.95081.36-0	0,00	22/08/2022	01	192,08				186,90	04110
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	2.211,18	0,00	207.84170.77-5	0,00	13/04/2022	01	180,82				176,89	04110
												0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR  
 15.552,86

0,00

1.459,01

1.244,22

0,00



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023  
 HORA: 15:39:10  
 PAG: 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858900000123 442201792312 007681050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: OuYcUjMsVIE0000-1 N° ARQUIVO: E0EZ0rskkK0000-6  
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.0 INSCRIÇÃO: 8610102  
 LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
 CIDADE: BILLAC CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	5	15.552,86	0,00	15.552,86	0,00
TOTALS:	5	15.552,86	0,00	15.552,86	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/10/2023  
HORA: 15:39:10  
PAG: 0003/0004

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

858900000123 442201792312 007681050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: OuyCjJMsVIE0000-1 N° ARQUIVO: EQEZ0rskkk0000-6  
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CIDADE: BILAC CNAE: 8610102

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

FGTS - 8%  
15.552,86  
0,00

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES 5

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2023

DEPÓSITO FGTS 1.244,22

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 1.244,22

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: OuyCjJmSVIE0000-1 N° ARQUIVO: EQEZ0rskkk0000-6  
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 TOMADOR/OBRA: CEP: 16210-000 BAIRO: CENTRO TELEFONE: 0014 3532 5198 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
 LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
 CIDADE: BILAC TELEFONE: 0014 3532 5198 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.459.01 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.459.01  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 I5:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :
N1:	0 N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:
Q2:	0 Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 R1:	0 S2:	0 S3:
T1:	0 T2:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 U3:	0 W :	0 X :	0 X1:	0 Y :
Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z6:			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.55  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000012-3	44220179231-2
	00768105084-2	53494610007-8
Data do pagamento		06/10/2023
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0007-06
COMPETENCIA		09/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/10/2023
VALOR DEPOSITO		1.244,22
Valor Total		1.244,22

-----

DOCUMENTO: 100601  
AUTENTICACAO SISBB: C.0CC.C55.EA5.7EC.85C

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:09:17  
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	10/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	24.290,45

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

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR. AUTENTICACAO	5.153.59C.5B7.A62.699
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 09/2023

Página: 1 / 1  
Emissão: 03/10/2023  
Horas: 15:34:26

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	369.408.918-70	26479-2	2.750,64
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	403.509.928-78	11263-1	2.513,53
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	330.286.868-56	3278-6	2.410,82
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	446.922.148-13	99091-4	2.048,59
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	446.192.888-88	26868-2	2.031,98
Empregados: 5      Estagiários: 0      Contribuintes: 0			Total da Empresa:	11.755,56
(onze mil setecentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e seis centavos)				

BILAC, 03/10/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 09/2023

Página: 1/2  
Emissão: 03/10/2023  
Horas: 15:33:46

C. Custos: 26

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	146,67	3.022,93 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.173,24 D
3 HORAS FERIAS	73,33	1.511,47 P	812 INSS FERIAS	8,16	193,17 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	175,34	175,34 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	124,96 D
807 VANTAGENS FERIAS	88,00	88,00 P	998 I.N.S.S.	8,97	286,92 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	591,60 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	36,41 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00 P			

ND: 1 Proventos: 5.565,34 Descontos: 2.814,70 Informativa: 445,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.750,64  
NF: 1 Base INSS: 5.565,34 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.565,34 Valor FGTS: 445,22 Base IRRF: 2.597,46  
FERIAS DE 20/09/2023 - 29/09/2023

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.	8,52	237,02 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	65,03 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	325,15 P			

ND: 0 Proventos: 2.783,11 Descontos: 269,58 Informativa: 222,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.513,53  
NF: 0 Base INSS: 2.783,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.783,11 Valor FGTS: 222,64 Base IRRF: 2.546,09

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998 I.N.S.S.	8,35	221,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,23 D
306 INSALUBRIDADE 20% MES ANTERIO	20,00	264,00 P			

ND: 0 Proventos: 2.656,93 Descontos: 246,11 Informativa: 212,55 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.410,82  
NF: 0 Base INSS: 2.656,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.656,93 Valor FGTS: 212,55 Base IRRF: 2.435,05

Empr.: 7049 MARJANA 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: 2.200,00

1 HORAS NORMAIS	183,33	1.833,33 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.471,17 D
3 HORAS FERIAS	36,67	366,67 P	812 INSS FERIAS	7,50	37,72 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	4,40	4,40 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,55 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,16	6,16 P	998 I.N.S.S.	7,92	145,19 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	125,74 P	48 VALE TRANSPORTE	6,00	132,00 D
808 MEDIA VALOR ABONO	8,80	8,80 P			
809 MEDIAS HORAS ABONO	12,31	12,31 P			
930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	73,33	733,33 P			
932 1/3 DO ABONO FERIAS	73,33	251,48 P			
242 REEMBOLSO DESP PAGO	500,00	500,00 P			

ND: 0 Proventos: 3.842,22 Descontos: 1.793,63 Informativa: 186,89 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.048,59  
NF: 0 Base INSS: 2.336,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.336,30 Valor FGTS: 186,89 Base IRRF: 1.680,59  
FERIAS DE 11/09/2023 - 15/09/2023

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0007-06  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 09/2023

Página: 2/2  
 Emissão: 03/10/2023  
 Horas: 15:33:46

C. Custos: 26

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA Situação: Trabalhando CPF: 446.192.888-88 Adm: 13/04/2022  
 Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 102 Horas Mês: 220,00  
 Cargo: 534 ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.200,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00 P	998 I.N.S.S.	8,10	179,20 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	1,86 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,33	9,32 P			

ND: 0 Proventos:	2.211,18	Descontos:	179,20	Informativa:	176,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.031,98
NF: 0 Base INSS:	2.211,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.211,18	Valor FGTS:	176,89	Base IRRF:	2.031,98

Total Geral Proventos:	17.058,78	Total Geral Descontos:	5.303,22
		Líquido Geral:	11.755,56

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	990,00	11.314,12 P	48 VALE TRANSPORTE	6,00	132,00 D
3 HORAS FERIAS	110,00	1.878,14 P	812 INSS FERIAS	15,66	230,89 D
16 INSALUBRIDADE 20%	60,00	704,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	132,51 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	500,00	500,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.644,41 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	86,33	334,47 P	998 I.N.S.S.	41,86	1.070,21 D
306 INSALUBRIDADE 20% MES ANTERIO	20,00	264,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	93,20 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	4,40	4,40 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	181,50	181,50 P			
807 VANTAGENS FERIAS	88,00	88,00 P			
808 MEDIA VALOR ABONO	8,80	8,80 P			
809 MEDIAS HORAS ABONO	12,31	12,31 P			
930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	73,33	733,33 P			
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	717,34 P			
932 1/3 DO ABONO FERIAS	73,33	251,48 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [	0,00	66,89 P			

Líquido Geral: 11.755,56

**Situações**

Número de empregados:	5	Salário contribuição empregados:	15.552,86	Base IRRF Mensal:	11.291,17
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	93,20
Trabalhando:	5	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	2.700,38
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	15.552,86	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.433,61	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	1.433,61	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	1.054,68	Valor Total do IRRF:	93,20
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	15.552,86
Mandato sindical:	0	Total:	378,93	Valor do FGTS:	1.244,19
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	378,93	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

Líquido Geral: 11.755,56



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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Setembro de 2023

Código Nome do Funcionário  
5299 \* GISLAINE BEZERRA SILVA  
ENFERMEIRO (A) RT

CBO Departamento Faltas  
223505 4 1  
Admissão: 13/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	146,67	3.022,93		
3	HORAS FERIAS	73,33	1.511,47		
806	MEDIA HORAS FERIAS	175,34	175,34		
807	VANTAGENS FERIAS	88,00	88,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	591,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	176,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.173,24	
812	INSS FERIAS	8,16		193,17	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		124,96	
998	I.N.S.S.	8,97		286,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.565,34	2.814,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2 Agência: 6918 - 3			Valor Líquido →	2.750,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.534,40	5.565,34	5.565,34	445,22	2.597,46	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE OUTUBRO \*\*\*

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Giislaine Bezerra Silva*  
Assinatura do Funcionário

Data

29.10.23





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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	325,15		
998	I.N.S.S.	8,52		237,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,56	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.783,11	269,58	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1			<b>Valor Líquido</b> →	2.513,53	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&C. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.783,11	2.783,11	222,64	2.546,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Funcionário

*[Assinatura]*  
 Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2023

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
16	INSALUBRIDADE 20%	220,00	2.128,93	
306	INSALUBRIDADE 20% MES ANTERIOR	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	20,00	264,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	8,35		221,88
		7,50		24,23
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.656,93	246,11
			Valor Líquido →	2.410,82
BANCO BILAC 1 conta: 3278-6		Agência: 5826 - 2	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	2.435,05	7,50
2.128,93	2.656,93	2.656,93		
		FGTS do Mês		
		212,55		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.36.21  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNEPJ:	330.286.868-56
AGENCIA: 5826	CONTA: 3.278-6
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	2.410,82
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.C28.EB0.488.265.2AB

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	183,33	1.833,33		
3	HORAS FERIAS	36,67	366,67		
805	MEDIA VALOR FERIAS	4,40	4,40		
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,16	6,16		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	125,74		
808	MEDIA VALOR ABONO	8,80	8,80		
809	MEDIAS HORAS ABONO	12,31	12,31		
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	73,33	733,33		
932	1/3 DO ABONO FERIAS	73,33	251,48		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	500,00	500,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.471,17	
812	INSS FERIAS	7,50		37,72	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,55	
998	I.N.S.S.	7,92		145,19	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		132,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			3.842,22	1.793,63	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4			<b>Valor Líquido</b> →	2.048,59	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.336,30	2.336,30	186,89	1.680,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mariana Valdelice dos Santos  
Assinatura do Funcionário

10/10/2023  
Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.36.21  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	446.922.148-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.091-4
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	2.048,59
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	6.D6F.8D4.CB6.586.742
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	411010	102	1
	ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE	Admissão:	13/04/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,86		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,33	9,32		
998	I.N.S.S.	8,10		179,20	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.211,18	179,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26868-2			<b>Valor Líquido</b> →	2.031,98	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
2.200,00	2.211,18	2.211,18	176,89	2.031,98	0,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

10/10/2023

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.36.21

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
CPF/CNPJ:	446.192.888-88
AGENCIA: 6845	CONTA: 26.868-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/10/2023
VALOR:	2.031,98
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	4.747.61D.26C.470.336
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**SUPERMED**

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

Avenida Tower Automotivo, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 556428  
SERIE 1  
POLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO  
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5564 2810 0109 8854

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231522469969 12/09/2023 22:35:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970-117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO/REMITENTE

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

CNPJ/CPT  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
12/09/2023

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

BAIRRO/DISTRITO  
WILLIAMS

CEP  
17402-064

DATA DE VALIDADE  
13 SET. 2023

MUNICÍPIO  
GARÇA

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/10/2023 1.260,45

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.196,33	178,70	0,00	0,00	1.260,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.260,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 10	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 32,21	PESO LÍQUIDO 32,21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
13228	AG.DESC.25 X 08 C/100-DESCARPAC LT 2A- GAAA017D (6) 04/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2AGAAA017D, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/- 2023, Data Val: 30/04/2028)	90183219	200	5102	CX	6	6,0517	36,31	36,31	4,36	0,00	12,00	0,00
11741	TUBO END.PVC N.3,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28123051 (3) 05/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 28123051, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/- 2023, Data Val: 31/05/2028)	90183929	200	5102	CX	1	25,2200	25,22	25,22	4,54		18,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57523041 (4) 04/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 5752- 3041, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183219	200	5102	CX	4	5,6000	22,40	22,40	2,69	0,00	12,00	0,00
27357	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-LEMGRUBE LT LP009N (1) 08/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: LP009N, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/20- 23, Data Val: 31/08/2026)	40151200	000	5102	CX	1	224,4800	224,48	224,48	40,41		18,00	
28287	SONDA FOLEY 2V R.16 30CC C/1- 0-DESCARPAC LT 2SPAAA006H (1) 01/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SPAAA006H, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/- 2028)	90183921	700	5102	CX	1	22,7200	22,72	22,72	4,09		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
BR7VR P1F1V2 #[]  
ITEM 5 e 7 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010  
Pedido: 553898  
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :  
COMERCIAL  
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos  
termos da Portaria CAT 116/2017  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Pol.: 2 C/abagem: 0,28

RESERVADO AO FISCO

GABRIEL MONTEIRO-SP

A H B 3  
Hospital Padre Bormarço  
Bilac - SP

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS**

**SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
DE TRANSPORTE**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotivo, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

N° 556428 SERIE 1 FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO

3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5564 2810 0109 8854

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135231522469969 12/09/2023 22:35:24

ASSOCIAÇÃO ESTADUAL 188.070.970-117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
27183	AT.CREPE 10X4,5(1,8)15P DZ-ORTOM LT 33/08 (10) 08/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 33/0-8, Qtde: 10, Data Fab: 14/08/2023, Data Val: 14/08/2028)	90211020	040	5102	DZ	10	5,2660	52,66					
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOPEN LT 06/23 (2) 06/2028 (Fornecedor: 836, Lote: 06/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 01/06/2028)	90211020	040	5102	RL	2	5,7800	11,56			0,00		0,00
27513	CAMPO OP.45 X 50 B/RX C/50-NOBRE ELIN LT 245/23 (2) 07/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 245/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	30059090	000	5102	PCT	2	40,2000	80,40	80,40	14,47	0,00	18,00	0,03
23422	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL- POLAR PIX LT 68680 (2) 04/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 68680, Qtde: 2, Data Fab: 28/04/2023, Data Val: 28/04/2028)	60029010	500	5102	RL	2	4,6400	9,28	9,28	1,67		18,00	
32578	NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX LT 230411 (1) 04/2028 (Fornecedor: 1925, Lote: 230411, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	30061090	200	5102	CX	1	27,1100	27,11	27,11	4,88	0,00	18,00	0,03
32576	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24-MEDIX LT 221211 (1) 12/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 221211, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2027)	30061090	200	5102	CX	1	27,1100	27,11	27,11	4,88	0,00	18,00	0,00
25976	NYLON PRETO 5/0 45CM 3/8 20MM C/24- LT 20-230218 (1) 02/2028 (Fornecedor: 8061, Lote: 20230218, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 29/02/2028)	30061090	200	5102	CX	1	27,4400	27,44	27,44	4,94		18,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT K973 (2) 07/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K973, Qtde: 2, Data Fab: 17/07/2023, Data Val: 17/07/2028)	90183119	100	5102	CX	2	62,3600	124,72	124,72	14,97		12,00	
13276	FRASCO P/DIETA ENT.300ML C/90-BIOBASE LT 5710-56 (1) 07/2028 (Fornecedor: 13545, Lote: 5710-56, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2028)	39269030	500	5102	CX	1	93,8500	93,85	93,85	16,89	0,00	18,00	0,00
32849	LANCETA LANCETADOR 28G C/100-005429-U-NICMED LT 21042029 (3) 05/2026 (Fornecedor: 4043, Lote: 21042029, Qtde: 3, Data Fab: 28/05/2021, Data Val: 27/05/2026)	90183999	200	5102	CX	3	4,7800	14,34	14,34	2,53		18,00	
33597	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-MEGA LT 23/03280 (10) 06/2025 (Fornecedor: 3948, Lote: 23/03280, Qtde: 10, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	03079010	200	5102	CX	10	3,4000	34,00	34,00	6,12	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K751 (1) 06/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K751, Qtde: 1, Data Fab: 07/06/2023, Data Val: 07/06/2028)	90183119	100	5102	CX	1	80,8900	80,89	80,89	9,71		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT K756 (1) 06/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K756, Qtde: 1, Data Fab: 07/06/2023, Data Val: 07/06/2028)	90183119	100	5102	CX	1	51,4400	51,44	51,44	6,17		12,00	
33321	PROPRANOLOL 40MG 40CP GEN-GLOBO LT A131-0-06/23 (1) 06/2025 (Fornecedor: 2398, Lote: A131-006/23, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30039046	000	5102	CX	1	2,7700	2,77	2,77	0,33	0,00	12,00	0,00
23773	PUROSEMIDA 20MG 100AMP 2ML GEN-SANTISA LT 20216023 (1) 07/2025 (Fornecedor: 931, Lote: 20216023, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30039099	500	5102	CX	1	103,0000	103,00	103,00	12,36	0,00	12,00	0,00
29519	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT P29323A (1) 07/2025 (Fornecedor: 6434, Lote: P29323A, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049099	000	5102	CX	1	51,0900	51,09	51,09	6,13		12,00	

CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

A H B B Hospital Padre Benedito Bilo - SP



**SUPERMED**

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

Avenida Tower Automotiva, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 556428  
SERIE 1  
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO  
3523 0911 2060 9900 0441 5500 1000 5564 2810 0109 8854

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231522469969 12/09/2023 22:35:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
0399	GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-EQUIPLEX LT 23-31431 (1) 06/2025 (Fornecedor: 104, Lote: 2331431, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049099	500	5102	CX	1	99,8800	99,88	99,88	11,99	0,00	12,00	0,00
28593	NEOMICINA+BACITRACINA PGM 15G GEN-EMS LT 3N1654 (10) 05/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3N1654, Qtde: 10, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30042069	500	5102	TB	10	2,8680	28,68	28,68	3,44		12,00	
33318	CLOPIDOGREL 75MG 10CP REVST GEN-ACCORD LT M2303751 (1) 02/2025 (Fornecedor: 4164, Lote: M2303751, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049079	200	5102	CX	1	9,1000	9,10	9,10	1,08	0,00	12,00	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHB3  
Hospital Padre Bomanis  
Bilac - SP

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:55  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793398039325600008921002935704694990000126045

BENEFICIARIO:  
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO  
NOME FANTASIA:  
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
BENEFICIARIO FINAL:  
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
PAGADOR:  
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	101.001
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.260,45
VALOR COBRADO	1.260,45

-----

NR.AUTENTICACAO	5.B8C.88B.CC7.D63.B77
-----------------	-----------------------

-----

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Chave de Acesso da NFS-e  
3506409222829608200018200000000000423105935329448



Número da NFS-e 4	Competência da NFS-e 02/10/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/10/2023 06:58:56
Número da DPS 4	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/10/2023 06:58:56

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 28.296.082/0001-82	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9820-0198
Nome / Nome Empresarial NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838		E-mail COMPLETARE.A@GMAIL.COM	
Endereço MARECHAL DEODORO, 339		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Simples 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 afernandes@ahbb.org.br	
Endereço R DOCTOR ORLANDO THIAGO 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 - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 09/2023 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAHO1, 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\$ 1.432,00	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\$ 1.432,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.432,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
Hospital Padre Benedito  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.55  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

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

=====

DOCUMENTO: 101002  
AUTENTICACAO SISBB: C.589.2B5.F1F.D5A.2A2

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Numero da Nota  
869

Data de Emissão  
02/10/2023

Data e Hora da Competência  
02/10/2023 às 08:31:37

Código de Verificação  
8641-9221-4069

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 06.232.354/0001-48 Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118

Nome ROBERTO EUGENIO ME

Lagradoiro -SETE DE SETEMBRO Número 00529

Bairro CENTRO CEP 16210-000

Município BILAC UF SP

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3659-1243 - robertoeugenio@hotmai.com

E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RGAE

Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail apanini@ahbb.org.br Telefone (14) 3532- 5198

Inf. Comp.

Lagradoiro -SETE DE SETEMBRO Número 00529

Bairro CENTRO CEP 16210-000

Município BILAC UF SP

Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.589,0000	1,00	0,00	4.589,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.589,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

105-RAIOS- X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 10 A 30 DE SETEMBRO DE 2023. ESTÃO SENDO ENTREGUA A NOTA FISCAL OS PEDIDO DOS MÉDICOS, JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

**TRIBUTOS**

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outras Tributos (R\$)

CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.589,00**

Atividade: 04-02-Análises clínicas, patologia, eletrodiagnóstico médico, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

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

Situação da Nota Fiscal: Simples Nacional Local do Serviço Dentro do Município

Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0000	4.589,00	0,00	0,00	91,78

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.589,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 869 emitida em 02/10/2023 às 08:31:37 - Cód Verif 8641-9221-4069

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/10/2023 Valor Total R\$ 4.589,00 Valor Líquido R\$ 4.589,00

Ass. \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



**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 Setembro de 2023

Periodo de 01/09/2023 à 31/09/2023

CNPJ N° 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Marta Lopes	Tórax	R\$ 59,00
2 Anna Bortoluzzi Mazzieri	Tórax	R\$ 59,00
3 Marta Lopes	Tórax	R\$ 59,00
4 Breno Oliveira Gazola	Abdomen Simples	R\$ 50,00
5 Rene Faustina Benedito	Tórax	R\$ 59,00
6 Julio Henrique O Silva	Mão D	R\$ 35,00
7 Ana Paula Santos Camargo	Mão D	R\$ 35,00
8 Ana Paula Santos Camargo	Dedos da Mão	R\$ 35,00
9 Maria Conceição Cezario Ferreira	Pé	R\$ 35,00
10 Maria Conceição Cezario Ferreira	Dedos da Mão	R\$ 35,00
11 Tereza Antunes Santana	Tórax	R\$ 59,00
12 Pedro Henrique Lopes	Mão D	R\$ 35,00
13 Edison Jose dos Santos	Mão D	R\$ 35,00
14 Patricia Ferreira Fernandes	Tórax	R\$ 59,00
15 Adelina Barbieri Rodrigues	Pé	R\$ 35,00
16 Adelina Barbieri Rodrigues	Dedos da Mão	R\$ 35,00
17 Marines Samuel Santos	Pé	R\$ 35,00
18 Marines Samuel Santos	Dedos da Mão	R\$ 35,00
19 Romario João Santos	Joelho	R\$ 45,00
20 Juliano Rodrigues	Braço	R\$ 35,00
21 Sebastiana Maria G Pacceli	Ossos da Face	R\$ 47,00
22 Jucimar Santos Nunes	Pé	R\$ 35,00
23 Jucimar Santos Nunes	Dedos da Mão	R\$ 35,00
24 Igor Leme Galharti	Pé	R\$ 35,00
25 Igor Leme Galharti	Dedos da Mão	R\$ 35,00
26 Igor Leme Galharti	Perna	R\$ 45,00
27 Mariane Taisa F Belo	Mão D	R\$ 35,00
28 João Lucas C S Sogabe	Tórax	R\$ 59,00
29 Durvalina Concolato Rossini	Tórax	R\$ 59,00
30 Luiz Fernando B Fernandes	Tórax	R\$ 59,00
31 Beatriz Souza R Peres	Tornozelo	R\$ 35,00
32 Claudio Pires de Camargo	Quadril E	R\$ 45,00
33 Claudio Pires de Camargo	Bacia	R\$ 45,00
34 Fernanda Carla Galhardo	Tórax	R\$ 59,00
35 Antonio Luiz Gomes	Bacia	R\$ 45,00
36 Antonio Luiz Gomes	Joelho	R\$ 45,00
37 Antonio Luiz Gomes	Escanometria	R\$ 70,00

**A H B B**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

38 Francinaldo Almeida S Filho	Ossos da Face	R\$	47,00
39 Etelvina Teixeira Santos	Tórax	R\$	59,00
40 Jhenifer Vitoria S Moraes	Pé	R\$	35,00
41 Jhenifer Vitoria S Moraes	Dedos da Mão	R\$	35,00
42 Argemiro Carlos Melo	Perna	R\$	45,00
43 Marta Lopes	Abdomen Simples	R\$	50,00
44 Sergio Desani	Coluna Lombar	R\$	50,00
45 Sergio Desani	Bacia	R\$	45,00
46 Jair Santos	Tornozelo	R\$	35,00
47 Weley Lucian R Matias	Mão D	R\$	35,00
48 Vera Lucia Zago	Pé	R\$	35,00
49 Vera Lucia Zago	Dedos da Mão	R\$	35,00
50 Cornelio Jose Santos	Mão D	R\$	35,00
51 Cornelio Jose Santos	Perna	R\$	45,00
52 Nata Gabriel Soares	Abdomen Simples	R\$	50,00
53 Luiz Carlos Ribeiro L Filho	Pé	R\$	35,00
54 Luiz Carlos Ribeiro L Filho	Dedos da Mão	R\$	35,00
55 Euripides Soares Teixeira	Tórax	R\$	59,00
56 João Batista Gomes	Tórax	R\$	59,00
57 Lourival da Neves	Abdomen Simples	R\$	50,00
58 Lourival da Neves	Controle Abdomen Simples	R\$	50,00
59 Andreia P Galassi	Tórax	R\$	59,00
60 Clarice Fornazieri	Mão D	R\$	35,00
61 Ivone Cracco Grosso	Coluna Dorsal	R\$	50,00
62 Odair Jose Rodrigues	Pé	R\$	35,00
63 Odair Jose Rodrigues	Dedos da Mão	R\$	35,00
64 Edson Rodrigues	Tórax	R\$	59,00
65 Jose Edaurdo A Bragantim	Antebraço	R\$	35,00
66 Jose Edaurdo A Bragantim	Cotovelo	R\$	35,00
67 Jose Edaurdo A Bragantim	Mão D	R\$	35,00
68 Roseli Aparecida C Tripichi	Tórax	R\$	59,00
69 Roseli Aparecida C Tripichi	Abdomen Simples	R\$	50,00
70 Luiz Fabiano Aleixo	Pé	R\$	35,00
71 Luiz Fabiano Aleixo	Dedos da Mão	R\$	35,00
72 Heitor Feliphi s Luiz	Coluna Dorsal	R\$	50,00
73 Heitor Feliphi s Luiz	Tórax	R\$	59,00
74 Matheus Clementino Canassa	Cotovelo	R\$	35,00
75 Matheus Clementino Canassa	Antebraço Sem Gesso	R\$	35,00
76 Aiko Hatano	Joelho	R\$	45,00
77 Osvaldo Zanluchi	Cranio	R\$	46,00
78 Osvaldo Zanluchi	Obliqua do Cranio	R\$	46,00
79 Dirceu Pitelli	Addonem Simples	R\$	50,00
80 Felipe Rodrigues T Krokovec	Joelho	R\$	45,00
81 Milton Jesus Santos	Tórax	R\$	59,00
82 Maria Virgen Meira Leite	Tórax	R\$	59,00
83 Milton Jesus Santos	Abdomen Simples	R\$	50,00
84 Julia Teixeira Anjos	Tórax	R\$	59,00
85 Milton Jesus Santos	Tórax	R\$	59,00
86 Pedro Aparecido Cossa	Articulação Acromio Clavicular	R\$	35,00
87 Pedro Aparecido Cossa	Braço	R\$	35,00

**A H B 3**  
Hospital Padre Bernaldo  
São - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



88 Pedro Aparecido Cossa	Cotovelo	R\$	35,00	
89 Orlando Ferreira Loureiro	Tórax	R\$	59,00	
90 Orlando Ferreira Loureiro	Abdomen Simples	R\$	50,00	
91 Marcionilia Rosa Silva Santos	Abdomen Simples	R\$	50,00	
92 Laura Beranbe Pesqueiro	Pé	R\$	35,00	
93 Laura Beranbe Pesqueiro	Dedos da Mão	R\$	35,00	
94 Vanessa Vieira Mendes	Pé	R\$	35,00	
95 Vanessa Vieira Mendes	Dedos da Mão	R\$	35,00	
96 Alexandre dos Santos Trevisan	Pé	R\$	35,00	
97 Alexandre dos Santos Trevisan	Dedos da Mão	R\$	35,00	
98 Vanessa Vieira Mendes	Tornozelo D	R\$	35,00	
99 Vanessa Vieira Mendes	Tornozelo E	R\$	35,00	
100 Edilene Souza Carvalho	Tornozelo	R\$	35,00	
101 Flamel Junior Donadoni Oliveira	Cotovelo	R\$	35,00	Consortio
102 Jair Santos	Pé	R\$	35,00	Consortio
103 Rosa dos Santos	Tornozelo E	R\$	35,00	Consortio
104 Israel Bernarndo Lima	Joelho E	R\$	35,00	Consortio
105 Rian Moraes Silva	Antebraço Sem Gesso	R\$	35,00	Consortio
<b>Total de Exames Nº 105</b>		<b>R\$</b>	<b>4.589,00</b>	

**AHBB**  
Hospital Padre Bernarndo  
Belo Horizonte

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE SETEMBRO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$ 4.589,00</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 2.499,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

[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  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.55  
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: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101003  
AUTENTICACAO SISBB: 0.712.BFA.1AC.478.766

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota  
73

Data de Emissão  
02/10/2023

Data e Hora da Competência  
02/10/2023 às 08:41:17

Código de Verificação  
1162-3224-8082

**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  
 E-mail apanini@ahbb.org.br Telefone (14) 3532- 5198  
 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 CARDÁPIOS E DIETAS  
 ORIENTAÇÃO PARA PACIENTES INTERNADOS  
 ELABORAÇÃO DO MANUAL DE BOAS PRÁTICAS E POP  
 RECEBIMENTO E SUPERVISÃO DE ALIMENTOS  
 COLETA DE AMOSTRA DOS ALIMENTOS

**TRIBUTOS**

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

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

Atividade 04.10-NUTRIÇÃO.  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal ISS Fixo  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Local do Serviço Dentro do Município  
 Alíquota (%) Base de Cálc. (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)  
 0,0000 0,00 0,00 0,00 0,00

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 73 emitida em 02/10/2023 às 08:41:17 - Cód Verif 1162-3224-8082  
 Condições de Pagamento: Vencimento\_02/10/2023 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 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernabé  
 Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.55  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA  
CPF/CNPJ: 405.273.498-01  
VALOR: R\$ 361,00  
DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101004  
AUTENTICACAO SISBB: 7.A31.BE8.70A.DF0.2A5

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
10/2023



**S**

Número RPS:  
6619

Número Nota Fiscal:  
8886

Data Emissão  
03/10/2023

**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME**

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: 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 SETEMBRO DE 2023 PROJ BILAC Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital P... B...  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

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

Esta é a chave de validação: XRUF-XIDQ

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

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:55  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900359752636015394990000049795

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 101.005

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

=====

NR.AUTENTICACAO 5.E79.D5B.D98.DD0.537

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

Nota Fiscal 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°

**000.013.476**

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: ISENT0  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO  
 Bilac / São Paulo CEP: 16210-000  
 Tipo de cliente: Comercial

Contato Anafel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP <b>5303</b>	Natureza da operação <b>Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial</b>				
Base de cálculo do ICMS <b>0,00</b>	Aliquota <b>0</b>	Valor do ICMS <b>0,00</b>	Valor do FUST <b>0,00</b>	Valor do FUNTTEL <b>0,00</b>	Período da Prestação <b>Outubro/2023</b>
					Data da Emissão <b>03/10/2023</b>

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
plano_300megas_fibra	1	75,00	0,00	75,00

DADOS DO CONSUMO		
Mês	Download	Upload
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	23,97 GB

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 75,00**

Informações complementares


Reservado ao fisco  
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 8E71.1FFF.7F06.9227.3ECC.809E.E039.F7F1

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBE  
 Hospital Padre B...  
 Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



		<b>EXATA TELECOM</b> CNPJ 27.983.256/0001-12 *RUA MARECHAL DEODORO, 1392 - DISTRITO COMERCIAL CEP 16210-000 - BILAC - SP		<b>Dados do Título</b>	
				<b>NÚMERO</b> <b>108343</b>	
<b>DADOS DO CLIENTE E TÍTULO</b>					
NOME:	02957 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			COMPL:	
ENDEREÇO:	RUA SETE DE SETEMBRO 529			CEP:	16210-000
BARRIO:	CENTRO			ESTADO:	SP
MUNICÍPIO:	BILAC				
TÍTULO / NN:	108343 / 000000597084730-1		VENCIMENTO ORIGINAL:	10/10/2023	
CPF:	45.349.461/00****2		PROCESSAMENTO:	06/03/2023	
<b>RESUMO DOS ACESSOS</b>			<b>RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES (RS)</b>		
	PARCIAL	PARCIAL	PLANO_300MEGAS_FIBRA	75,00	
DADOS TRAFEGADOS	X	X	taxa de cobrança	0,00	
NUMERO DE CONEXÕES	X	X	multa e mora atualizada	0	
CHAMADOS SUPORTE	X	X			
CONTAS DE ACESSO	X	X			
TEMPO TOTAL DE USO	X	X			
<b>DEMONSTRATIVO</b>					
<b>RESERVADO AO FISCO:</b>				<b>TOTAL A PAGAR (RS)</b>	
				<b>75,00</b>	

Corte na linha pontilhada

**JUNO**

383-2

38390.00522 11060.000004 59708.473018 1 94990000007500

Local de pagamento					Vencimento	
APOS 10 DIAS DE VENCIMENTO PAGAR SOMETE NA EXATA TELECOM					10/10/2023	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
EXATA TELECOM BOLETOBANCARIO.COM21.018.182/0001-06					0001/1000521106-6	
Data do documento	Número do Documento	Espécie doc.	Acóte	Data processamento	Nosso numero	
06/03/2023	108343		N	06/03/2023	000000597084730-1	
Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor documento	
	0001	R\$			75,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(*) Mora / Multa	
					(+ ) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/00****2 RUA SETE DE SETEMBRO 529 - CENTRO - BILAC - SP - CEP: 16210-000						

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBE**  
 Hospital Padre Bomarko  
 Bilo - Sp

 CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:55  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

EBANX IP LTDA.

38390005221106000000459708473018194990000007500

BENEFICIARIO:

Exata Telecom

NOME FANTASIA:

Exata Telecom

CNPJ: 27.983.256/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

Exata Telecom

CNPJ: 27.983.256/0001-12

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.006

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

NR. AUTENTICACAO 2.1CF.5A2.2A7.204.615

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO





PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Número Nota Fiscal: 670 Data Emissão: 22/09/2023 Chave: YXKY-VQOU

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO  
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054  
CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09 Inscr. Estadual/RG:  
Email:  
Telefone: (18) 3644-7742 CCM 43263

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300  
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2023  
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano  
Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:  
E-mail: contabilidade@ahbb.org.br  
End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Cálcio (Ca)	2,49	2,49
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	3,64
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	10,92
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	22,86
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lactato (Ácido Láctico)	12,00	12,00
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Magnésio (Mg)	2,39	2,39
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	2,27
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	2,26
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	3,87
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	13,74

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.08.2023 e 31.09.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 12.80 (16.75%)

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
BIRIGUI - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Observação: Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)

Total dos Serviços	76,44
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 1,53
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
76,44	ISS 0,00	IRRF 1,15	PIS 0,50	COFINS 2,29	CSLL 0,78	INSS 0,00	OUTROS 0,00	71,74	

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



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:
	671	22/09/2023	ICIP-QORC

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO  
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054  
 CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09      Inscr. Estadual/RG:  
 Email:  
 Telefone: (18) 3644-7742      CCM 43263

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO** CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 09/2023  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço**

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
 Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano  
 Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02      Inscrição Estadual/RG:      Inscrição Municipal:  
 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br  
 End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:      Inscrição Estadual/RG:      Inscrição Municipal:      \*

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	90,00
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	4,94

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.08.2023 e 31.08.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 15,90 (16,75%)

**AHBS**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Eficac - sp

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

Observação: Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (P.J)

Total dos Serviços	94,94
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      1,90
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido					
	ISS	0,00	IRRF	1,42	PIS	0,62	COFINS	2,85		CSLL	0,95	INSS	0,00	OUTROS
94,94														89,10

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.55  
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: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP

CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD

CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09

VALOR: R\$ 160,84

DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101007

AUTENTICACAO SISBB: 5.54D.6E7.EE6.FC5.7CD

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP.02  
 CENTRO - 27175-000  
 MIRAI - RJ Fone/Fax: 1655054900  
 www.medicamental.com.br

**DANTE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº. 000.045.637**  
**Série 001**  
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO  
**3323 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0456 3711 4354 3420**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**333230196305828 - 11/09/2023 19:41:45**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**11864252**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT  
**819016879114**

CNPJ / CPF  
**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO  
**AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03**

MUNICÍPIO  
**LINS**

BAIRRO / DISTRITO  
**JARDIM ARIANO**

UF  
**SP**

CNPJ / CPI  
**45.349.461/0001-02**

CEP  
**16400-400**

DATA DA EMISSÃO  
**11/09/2023**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**11/09/2023**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**20:41:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**14997820047**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

ENDEREÇO  
**R 7 DE SETEMBRO, 529**

MUNICÍPIO  
**BILAC**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

UF  
**SP**

CNPJ / CPI  
**45.349.461/0001-02**

CEP  
**16210-000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Núm.  
**001**

Valor  
**RS 517,02**

Data  
**11/10/2023**

BÁSICO	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
443,12	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	517,02
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESETO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08	517,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

ENDEREÇO  
**ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**

MUNICÍPIO  
**SUMARE**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**671495090114**

FRETE POR CONTA  
**0-Remetente**

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPI  
**12.270.745/0004-00**

QUANTIDADE  
**3**

ESPECIE  
**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
**9,900**

PESO LÍQUIDO  
**9,9**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C 100/ESTILO Lote: 15223A771 Qr: 3 Val: 29.06.26	44219900	000	6108	PCT	3	4,3400	13,02	13,02	1,56			12,00	
74963	ATADURA GESSADA N-EST 13F 20 CM X 4M C/20 POLAR FIN HOSP Lote: 70433 Qr: 1 Val: 27.06.27	90211020	040	6108	CX	1	73,9000	73,90	0,00	0,00			0,00	
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C 50 AMP 2ML WASSER G- Lote: WFE22250 Qr: 1 Val: 30/12/26 Lote: WFE22249 Qr: 1 Val: 30/12/26	30049045	000	6108	CX	2	69,0000	138,00	138,00	16,56			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
 PEDIDO 37059  
 CONTATO ANDERSON  
 Otr: 14554078 Fichas: 1.3.1 vols, 2.3.1 vols, 3.3.1 vols  
 ATENDIMENTO: 16 3505-0900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
 AEL - AUTORIZ MS: 1.18507.0  
 AE - AUTORIZ MS: 1.18508.3  
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 83,87 Estadual: R\$ 92,93 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 Valor Dispensado R\$ 10,08  
 (A) Venda para consumo final  
 (B) Isenção conforme Convênio ICMS no 126/2010  
 (C) Venda para consumo final  
 Alíquota de Icms conforme Resolução do Senado Federal nro 13/2012.  
 Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010-000386/2020 e SEI-040196000077/2023.  
 Valor ICMS p estado destino: R\$ 21,55  
 Valor FCP p estado destino: R\$ 0,00  
 Valor ICMS p estado origem: R\$ 0,00  
 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.10, inciso III e anexo III  
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**AHB3**  
 Hospital Padre B. Maria  
 Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**  
 RUA XV DE NOVEMBRO, 456 - GP 02  
 CENTRO - 27175-000  
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900  
 www.medicamental.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.045.637  
 Série 001  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0456 3711 4354 3420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230196305828 - 11/09/2023 19:41:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

819016879114

CNPJ/CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇO	NCM/SU	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ
37257	DENAMETASONA 1MG G CRM DERM BG 10GR PHARI AB G+ PmPl: 8,88 PmC: 12,11 Lote: 254303 Qr: 10 Val: 31/07/25	30043999	000	6108	UN	10	3,2500	32,50	32,50	3,90			12,00	
31256	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG INJ IV C 10 FA AUROBINDO AM G+ Lote: P10423014A Qr: 2 Val: 31/12/24	30041019	200	6108	CX	2	129,8000	259,60	259,60	10,38			4,00	

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHB3  
 Hospital Padre Barnabé  
 Bisco - SP



09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:55  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300238331177595000000051702

BENEFICIARIO:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:  
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	101.008
NOSSO NUMERO	31367730000238331
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	517,02
VALOR COBRADO	517,02

NR.AUTENTICACAO 8.A0C.87F.B79.EE9.D1E

=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

1-65  
 UF: SP  
 CEP: 17034-480

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0935 8204 4800 9516 5560 0000 0019 9917 9584 7629

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda prod. estabe. ejet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA  
 1352315241290202023-09-13T08:17:48-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 CNPJ 35.820.448/0095-16

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 13-09-2023

ENDEREÇO  
 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

RAIO/DISTRITO  
 JARDIM ARIANO

MUNICÍPIO  
 LINS

UF  
 SP

CEP  
 16400-000

HORA DA SAÍDA  
 08:16:49

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1999		1.322,46	001	11/10/2023	1.322,46			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	238,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.133,91
VALOR DO FRETE	188,55		DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.322,46

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
 CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA

UF  
 SP

ENDEREÇO  
 AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

MUNICÍPIO  
 ARACATUBA

QUANTIDADE  
 2,000

ESPECIE  
 Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 158,800

PLACA DO VEICULO

CODIGO ANTT

PRETE POR CONTA  
 0 - Remetente

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 04.695.423/0001-24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 177210915110

PESO LÍQUIDO  
 26,400

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS-ST	V.ICMS	V.ICMS-ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGÊNIO MEDICINAL CIL T 10M3	29044000	20,000	56,6955	1.133,91	1.322,46	0,00	238,04	0,00	0,00	18,00
	OSU 1072, ONGENIO COMPRIMIDO, 2,2 (5 1)										0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CENTRO DEPOSITO, 2460/1963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 374916 Cond Pcto: D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2324900691 Cilindro: 038915398 - Item: 40000197 Lote: 2324900691 Cilindro: 037215592.

**A H B B**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bússio - 6P

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 1999 - SÉRIE 600

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:55  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101121979134027642908295000000132246

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 101.009

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.322,46

VALOR COBRADO 1.322,46

-----

NR.AUTENTICACAO 9.A33.9D4.210.3E3.50E

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

Número da Nota  
24559

Data de Emissão  
02/10/2023

Data e Hora da  
Competência  
02/10/2023 às 08:37:05

Código de Verificação  
0000-0001-6997

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532- 5198  
 Int. Comp.  
 Logradouro RUA --SETE DE SETEMBRO Número 529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento País BRASIL

**INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO**

Data e Hora 02/10/2023 às 08:36:02 Lote 8773  
 Número do RPS 0000-0001-6997 Sequência 16997

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
4	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	100,0000	1,00	0,00	100,00

Valor Total dos Serviços - R\$100,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONTRIBUINTE TRIBUTADO FIXO ANUAL

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100,00**

Atividade

99-00-Contribuinte Tributado Fixo Anual

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional - ISS Fixo

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálc. (R\$)

100,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 100,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 24559 emitida em 02/10/2023 às 08:37:05 - Cód Verif 0000-0001-6997  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 02/10/2023 Valor Total R\$ 100,00 Valor Líquido R\$ 100,00

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

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

**AHBB**  
 Hospital Padre Bo. Maria  
 BIlac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.55  
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\$ 100,00

DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101010

AUTENTICACAO SISBB: C.2C1.92D.179.72F.A86

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

**Chave de Acesso da NFS-e**

3541604223028455700016200000000000323103013889414

Número da NFS-e

3

Número da DPS

3

Competência da NFS-e

02/10/2023

Série da DPS

900

Data e Hora de emissão da NFS-e

02/10/2023 11:29:48

Data e Hora de emissão da DPS

02/10/2023 11:29:48



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	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 30.284.557/0001-62	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (14) 3541-2061
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808		<b>E-mail</b> alexsandrofernandes81@hotmail.com	
<b>Endereço</b> Roberto Simonsen, 234		<b>Município</b> Promissão - SP	<b>CEP</b> 16370-000
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b> Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b> 45.349.461/0001-02	<b>Inscrição Municipal</b> -	<b>Telefone</b> (18) 3659-1243
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>E-mail</b> ebatista@ahbb.org.br	
<b>Endereço</b> R DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 50, Hospital Padre Bernardo - AHBB		<b>Município</b> Garça - SP	<b>CEP</b> 17402-064

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b> 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	<b>Código de Tributação Municipal</b> -	<b>Local da Prestação</b> Bilac - SP	<b>País da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Prestação de Serviços de Diretor Administrativo do Hospital Padre Bernardo - AHBB - Bilac SP.			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b> -	<b>Município de Incidência do ISSQN</b> Promissão - SP	<b>Regime Especial de Tributação</b> Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b> -	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b> Não	<b>Número Processo Suspensão</b> -	<b>Benefício Municipal</b> -
<b>Valor do Serviço</b> R\$ 550,00	<b>Desconto Incondicionado</b> -	<b>Total Deduções/Reduções</b> -	<b>Cálculo do BM</b> -
<b>BC ISSQN</b> -	<b>Alíquota Aplicada</b> -	<b>Retenção do ISSQN</b> Não Retido	<b>ISSQN Apurado</b> -

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b> R\$ 550,00	<b>Desconto Condicionado</b> R\$	<b>Desconto Incondicionado</b> R\$	<b>ISSQN Retido</b> -
<b>IRRF, CP,CSLL - Retidos</b> R\$ 0,00	<b>PIS/COFINS Retidos</b> -		<b>Valor Líquido da NFS-e</b> R\$ 550,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais

Estaduais

Municipais

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.55  
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\$ 550,00  
DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101011  
AUTENTICACAO SISBB: 9.9D2.E02.CE5.5B9.6A7

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota  
1381

Data de Emissão  
09/10/2023

Data e Hora da Competência  
09/10/2023 às 08:16:35

Código de Verificação  
3387-8633-1907

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	CNPJ	33.823.072/0001-98	Cód. Mobiliário	90573	Insc. Mun.	90573	
	Nome	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA			RG/IE	ISENTA	
	Logradouro	RUA-GENERAL OSÓRIO			Número	28	
	Bairro	CENTRO			CEP	16010-290	
	Município	ARAÇATUBA			UF	SP	
Situação	Optante do Simples Nacional						
Telefones	(18)3636-4430						
E-Mail's	c.druzian@hotmail.com						

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	prestacao@ahbb.org.br;	Telefone	(16) 3374-8438
Inf. Comp.		Número	529
Logradouro	RUA SETE DE SETEMBRO	CEP	16210-000
Bairro		UF	SP
Município	BILAC	País	BRASIL
Complemento			

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.254,00**

**Atividade**

8830501-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 Cálculo (R\$)**

1.254,00

**Vlr. Total das Deduções (R\$)**

0,00

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

0,00

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

25,08

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.254,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(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 1381 emitida em 09/10/2023 às 08:16:35 - Cód Verif 3387-8633-1907

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/10/2023 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.56  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

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

=====

DOCUMENTO: 101012  
AUTENTICACAO SISBB: 3.ECD.55D.780.2EF.5EF

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



**Prefeitura Municipal de Martinópolis**  
**Departamento de Arrecadação e Tributação**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**15**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**6K3OX5YCD**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**10/10/2023 às 08:23:03**  
 Chave de Acesso  
 470335FLO9NSJSZ319PGHQ07KSB6ZJ5C

Para certificação da autenticidade acesso  
<http://201.63.114.134:8081/nfssweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MARTINOPOLIS-SP</b>	Local da Prestação <b>MARTINOPOLIS - SP</b>
Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>10/10/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>45.688.107/0001-02</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>8351</b>	Cadastro <b>000065155</b>	Nome/Razão Social <b>D S L CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA MOACIR MARCONDES-JD.PIONEIRO, 00242</b>	Complemento		Bairro <b>JARDIM O PIONEIRO</b>	
CEP <b>19500-000</b>	Cidade <b>Martinópolis-SP</b>	Telefone <b>(18) 9966-61606</b>	E-mail <b>Danilo_souzalima@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>45.349.461/0001-02</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>
Logradouro <b>RUA SETE DE SETEMBRO, 529</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>16210-000</b>	Cidade/Pais <b>BILAC - SP</b>	Cod. IBGE <b>3506409</b>	Telefone <b>14 35325198</b>
			E-mail <b>obatista@ahbb.org.br</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Setembro/2023, realizados pela Dra. Thais de Souza de Lima	3.300,00	R\$ 3.300,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBB**  
 Hospital Padre Bemardo  
 São - SP

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>
Medicina e biomedicina			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.300,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.300,00</b>
		Total do ISS <b>R\$ 66,00</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\$ 3.300,00**

Val. Aprox. Tributos

**Informações Complementares.**

RECEBEREMOS DE **D S L CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6K3OX5YCD**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.56  
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: 30.611.967-6

FAVORECIDO: D S L CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 45.688.107/0001-02  
VALOR: R\$ 3.300,00  
DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101013  
AUTENTICACAO SISBB: 4.26B.1E8.083.F57.6AB

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



**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:
	112	10/10/2023	PSPF-NTXM

**I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS**

AV CIDADE JARDIM, 1466 - QUEMIL

BIRIGUI - SP - CEP: 16203-124

CNPJ/CPF: 37.039.007/0001-27

Inscr. Estadual/RG:

Email: MERCANTIL@MERCANTILCONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: (18) 3623-2801 CCM 41509

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 10/2023  
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

**Dados do Tomador de Serviço****Associação Hospitalar Beneficente do Brasil**

R. Sete de Setembro, 52 - centro

BILAC - SP - - CEP: 16210-000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG: isento

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		4 plantões de 12 horas e 1 plantão de 6 horas referente ao mês de Setembro/2023, realizado pela Dra. Izabelle	4.949,96	4.949,96

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 BIRIGUI - SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: 4 plantões de 12 horas e 1 plantão de 6 horas referente ao mês de Setembro/2023, realizado pela Dra. Izabelle

Total dos Serviços	4.949,96
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 99,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido							
4.949,96	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	4.949,96

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.56  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA

CONTA: 8.533-2

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27

VALOR: R\$ 4.949,96

DEBITO EM: 10/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101014

AUTENTICACAO SISBB: 1.BBE.293.8A6.D14.895

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:14  
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	16/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.176,66

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

NR. AUTENTICACAO	0.95B.2B7.461.D74.831
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 427</b> <b>Série 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>ELIANA PALMIERI RODRIGUES</b> RUA SETE DE SETEMBRO, 774 CENTRO - 16210-000 Bilac - SP - Fone: (18) 3659-2216	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 <b>Nº 427</b> <b>SÉRIE: 1</b> PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO <b>35231020025401000103550010000004271122856953</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 Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Dentro do Estado</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135231652095095 - 10/2/2023 1:21:28 PM</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>213011666115</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ <b>20.025.401/0001-03</b>

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45.349.461/0001-02</b>	<b>02/10/2023</b>
ENDEREÇO <b>Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50</b>		CEP <b>17402-064</b>	DATA DE ENTR./SAÍDA
MUNICÍPIO <b>Garca</b>	FONE/FAX	UF <b>SP</b>	HORA ENTR./SAÍDA

FATURA									
CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	36,00*	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros <input checked="" type="checkbox"/> 9				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2	GALAO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0102	5405	UN	4.000	9,00	36,00	0,00	0,00	0,00		0,00





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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do SEBRAE.)	RESERVA AO FISCO

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:27  
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	16/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	36,00

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

NR.AUTENTICACAO	A.D98.6F8.CF7.ECC.9A5
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 R TEONILIO NIQUINI, 580  
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUSTRIAL PIEMONT SUL  
 32669-700 Betim - MG  
 Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA   
 Nº 47.408  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3123.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0474.0810.1432.8418

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

DADOS DANFE

131235574646504 - 15/09/2023 08:50:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

15/09/2023

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

15/09/2023

MUNICÍPIO

Lins

FONE/FAX

(014)3541-1544

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:50:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME RAZÃO SOCIAL

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

UF

MUNICÍPIO

UF

FONE/FAX

FATURA DUPLICATAS

47408/1 - 15/10/23 - 230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

230,00

VALOR DO ICMS

9,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

230,00

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

230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0

DO EMISSOR

DO DESTINATÁRIO

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CTOP	UNID	Q1DE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UN	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2631 40151200	LUVA PROC LATEX "M" C/ PO N ESTERIL 10 CTU C/ 100LN MEDIX Lote SR117023MM - 30-04-2028 Q1de: 1,00	200 0102	CX	1,0000	115,0000	0,0000	115,00	115,00	4,60	0,00	10%	0,20
2635 40151200	LUVA PROC LATEX "P" C/ PO N ESTERIL 10 CTU C/ 100LN MEDIX Lote SR113323SS - 30-03-2028 Q1de: 1,00	200 0102	CX	1,0000	115,0000	0,0000	115,00	115,00	4,60	0,00	10%	0,20

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 Betim - SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 37058 / Número do Pedido BELIVE 48098 / Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 230,00 / ICMS Destino: R\$ 32,20 (100% em 2020)

RESERVAÇÃO AO FISCO

BOLETO ANEXO



09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:56  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080609551271812411700003295040000023000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.601

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 230,00

VALOR COBRADO 230,00

NR.AUTENTICACAO 2.BC2.A09.E5E.EED.FD6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 R TEONILIO NIQUINI, 580  
 D ANEXO 3 Bairro: DIST. INDUST. JARD. PIEDMONT SUL  
 32669-700 Betim - MG  
 Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA  
 Nº 47.414  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

<b>CONTROLE FISCAL</b>	
CHAVE DE ACESSO 3123.0932.7578.2.400.0105.5500.1000.0174.1410.1432.8474	
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DADOS DA NF-e 13123557403585 - 15/09/2023 09:16:57	

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D' TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.578.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110	CNPJ 32.757.824/0001-05
--	---	----------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ 45.349.461/0001-02		DATA EMISSÃO 15/09/2023
RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ		DATA DA SAÍDA 15/09/2023
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064
MUNICÍPIO Lins		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX (014)3541-1544		HORA DA SAÍDA 09:16:08		

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CNPJ 45.349.461/0001-02		INSCRIÇÃO ESTADUAL
RAZÃO SOCIAL BH AC		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV SETE DE SETEMBRO, 529		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000
MUNICÍPIO Bilac		UF SP		FONE/FAX

FAVOR DUPLICATAS  
 474141 - 15/10/23 - 690,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 690,00	VALOR DO ICMS 82,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 690,00	
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 690,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0		CODIGO ANST	PLACA DO VEICULO
ENDEREÇO AV 10, 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
QTD ANTIQUIDADE 3	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 33.8000	PESO LÍQUIDO 33.8000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3222 30020000	DIPIRONA 4V INI 500MG ML 2ML Gen. CX100AMP SANTISA Princípio Ativo: DIPIRONA Modelo: 500MG ML 2ML Lote: 20224924 - 01/07/2025 Qtd: 300	500 6102	CX	3,0000	193,0000	0,0000	315,00	315,00	37,80	0,00	12,00	0,00
1094 30020000	BINGER LACTATO 500ML AZH12121 CX300ML BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO - CLORETO DE POTÁSSIO - CLORETO DE CÁLCIO - LACTATO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR473W1 - 25/12/2024 Qtd: 100 Número do FCT: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E457868BA85C	500 6102	CX	1,0000	210,0000	0,0000	210,00	210,00	25,20	0,00	17,00	0,00
1094 30020000	GLUCOFISTO 0,9% 500ML AZH1033 CX300ML BAXTER Princípio Ativo: GLUCOSE - CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR463W2 - 02/02/2025 Qtd: 100	500 6102	CX	1,0000	165,0000	0,0000	165,00	165,00	19,80	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 37058 / Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, AV SETE DE SETEMBRO, Nro: 529 Complemento / Número do Pedido BELIVE 47843 / MEDICAMENTO GENÉRICO BASE LEGAL - ARTIGO 42, INCISO I ALÍNEA B S DO RICMS/MG // Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. // Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //	<b>GABRIEL MONTEIRO-SP</b>  <b>AHBB</b> Hospital Padre Bourgeois Etapa - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:56  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080609601271812411700003295040000069000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 101.602  
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 16/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 690,00  
VALOR COBRADO 690,00

NR.AUTENTICACAO 5.7B4.498.BEC.4D5.71E

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

Nº 5.300  
 SÉRIE 3  
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 35230907959615000601550030000053001000053130

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**213.012.991.113**

INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO

CNPJ  
**07.959.615/0006-01**

PROTOCOLO/DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231559284319 2023-09-18T16:47:49

DESTINATARIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF  
 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
 18/09/2023

ENDEREÇO  
 RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA  
 18/09/2023

MUNICÍPIO  
 BILAC

FONE / FAX

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA  
 16:47

FATURA

SETENTA E NOVE REAIS

Número Vencimento Valor R\$

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 79,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 79,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
 O MESMO

FRETE POR CONTA  
 0 - EMITENTE  
 1 - DESTINATÁRIO 0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SP

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

MUNICÍPIO  
 BILAC

QUANTIDADE  
 0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO  
 0

PESO BRUTO  
 0,00

PESO LIQUIDO  
 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21059	TERMOLAR GARRAFA TERMICA M.PUMP 1,8L	96170010	060	5405	UN	1	79,00	79,00	0,00	0,00	0,00	12	0,00

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Benard  
 Bilo - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VALOR APROX TRIBUTOS R\$ 30,62 (38,76 %) - Fonte IBPT.

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 5.300 SÉRIE 3 FL 1 de 1
---------------------	---	--

## JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal de número 5300 do prestador de serviços CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP no valor de R\$ 79,00 foi devidamente parcelado.

Os serviços prestados foram parcelados em duas vezes de R\$ 39,50 com o vencimento para todo dia 20 do mês subsequente.

Bilac-SP, 13 de novembro de 2023.



Alex Sandro Fernandes  
Diretor Administrativo

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.56  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 18.451-9

FAVORECIDO: CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA

CPF/CNPJ: 07.959.615/0006-01

VALOR: R\$ 39,50

DEBITO EM: 16/10/2023

DOCUMENTO: 101603

AUTENTICACAO SISBB: B.678.A4F.F78.C19.A95

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número do RPS <b>2643052</b>	Número da nota <b>2801898</b>
Data da emissão da nota <b>14/09/2023 07:49:01</b>	
Data do fato gerador <b>13/09/2023 21:45:15</b>	
Código de verificação <b>ZZFO-1EFFT</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((\*\*0x) x11)-5047**  
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:  
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº 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.: 9/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Código do serviço:

0103 / Processamento de dados e congêneres.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



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

Número do RPS <b>2643053</b>	Número da nota <b>2801899</b>
Data da emissão da nota <b>14/09/2023 07:49:01</b>	
Data do fato gerador <b>13/09/2023 21:45:15</b>	
Código de verificação <b>F705-OETWV</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 9/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/10/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Código do serviço:

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	23	84,12
PIACATU	5	18,29
GABRIEL MONTEIRO	5	18,29
GARÇA HSL	179	654,66
GARÇA MÉDIA	153	559,57
GARÇA UTI	38	138,98
UMTS	317	1.159,37
UPA	137	501,05
PSI	120	438,88
ITÁPOLIS	28	102,40
<b>TOTAL</b>	<b>1.005</b>	<b>3.675.60</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

[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



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

Data: 15/10/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Bolet**

Hora: 16:15:30

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420464 3 94990000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.724
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:36
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	d85cb424-b0e2-43c6-a78d-0e58b99c79ac

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

Data: 15/10/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Bolet**

Hora: 16:15:30

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01015.420621 8 94990000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.021.727
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/10/2023-16:34:39
Data Pagamento:	10/10/2023
Data Vencimento:	10/10/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	fe17f7f7-f301-464b-b8a8-0faf14c7ffad

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.56  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 18,29  
DEBITO EM: 16/10/2023  
=====

DOCUMENTO: 101604  
AUTENTICACAO SISBB: D.2A3.518.C67.554.016

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

 <p><b>Prefeitura Municipal de Auriflamma</b> Fazenda Pública Municipal - Setor de Tributação <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>		<p><b>Número da NFS-e</b> <b>148</b></p> <p>Código de Verificação de Autenticidade <b>101LLLPM</b></p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>11/10/2023 às 10:48:27</b></p> <p>Chave de Acesso 25252307PUJT65AHAIGWMPGPJ384QMVQ</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://45.160.255.243:8080/issweb">http://45.160.255.243:8080/issweb</a>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>												
<p><b>Informações Fiscais</b></p> <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">Exigibilidade do ISS Exigível</td> <td style="width:25%;">Número do Processo</td> <td style="width:25%;">Município de Incidência do ISS <b>AURIFLAMA-SP</b></td> <td style="width:25%;">Local da Prestação <b>BILAC - SP</b></td> </tr> <tr> <td>Numero do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS <b>11/10/2023</b></td> </tr> <tr> <td>Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b></td> <td>Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b></td> <td>Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b></td> <td>Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b></td> </tr> </table>			Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>AURIFLAMA-SP</b>	Local da Prestação <b>BILAC - SP</b>	Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>11/10/2023</b>	Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>AURIFLAMA-SP</b>	Local da Prestação <b>BILAC - SP</b>											
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>11/10/2023</b>											
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>											

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>					<b>Vir. Unitário</b>	<b>Total</b>
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Setembro/2023, realizados pelo Dr. James			1.100,00	R\$ 1.100,00

**GABRIEL MONTEIRO-SF**

**AHBB**  
Hospital Padre Bomardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003	04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 1.100,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.100,00</b>	<b>R\$ 22,00</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.100,00</b>					Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBIEMOS DE <b>JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO <b>148</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>101LLLPM</b> .		
Data	CPF/IRG	Assinatura





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.56  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0311-5 - AURIFLAMA  
CONTA: 13.001.743-4

FAVORECIDO: JAMES HENRIQUE OLIVA ALVARENGA  
CPF/CNPJ: 35.100.199/0001-04  
VALOR: R\$ 1.100,00  
DEBITO EM: 16/10/2023

=====

DOCUMENTO: 101605  
AUTENTICACAO SISBB: A.0CA.462.CE6.EED.3D7

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:44:58  
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	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	24.407,17

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

NR. AUTENTICACAO	7.5E8.DDF.15E.DA2.E26
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Setembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23292.8966152-6</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000171181735</b>			Valor Total do Documento <b>582.397,47</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	239.759,40			239.759,40
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	317.843,20			317.843,20
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	313,50			313,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	820,37			820,37
<b>Totais</b>		<b>582.397,47</b>			<b>582.397,47</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23292.8966152-6  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 582.397,47



Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 09/2023

Página: 1/1  
Emissão: 13/10/2023  
Horas: 08:45:56

C. Custos: 26

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	5.565,34	0,00	0,00	0,00	10,87	605,05
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.783,11	0,00	0,00	0,00	8,52	237,02
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.656,93	0,00	0,00	0,00	8,35	221,88
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.336,30	0,00	0,00	0,00	8,15	190,46
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	2.211,18	0,00	0,00	0,00	8,10	179,20
	Empregados:	5	Total:	15.552,86	0,00	0,00	1.433,61
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	5	Total:	15.552,86	0,00	0,00	1.433,61

**Resumo Geral das bases de INSS**

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	15.552,86	0,00	1.433,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.433,61

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO INSS REFERENTE A SETEMBRO/2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 120.587,44
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 57.295,18
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 46.995,66
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$13.706,00
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$4.977,50
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$4.977,50
GARÇA HSL	R\$ 35.428,06
GARÇA MÉDIA	R\$ 37.691,03
GARÇA UTI	R\$ 5.506,35
BILAC	R\$ 5.448,89
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.433,61
PIACATU	R\$ 139,19
ITÁPOLIS	R\$ 7.631,29
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 820,37
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 342.638,07</b>

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO IRRF REFERENTE A SETEMBRO/2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 1.675,08
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 733,09
PIACATU	R\$ 291,50
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 104.501,02
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 46.165,13
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 57.431,08
GARÇA HSL	R\$ 8.551,42
GARÇA MÉDIA	R\$ 12.313,25
GARÇA UTI	R\$ 5.082,66
ITÁPOLIS	R\$ 3.015,17
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 239.759,40</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 582.397,47**CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)  
[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)  
14 34075066R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP  
CEP 17402 064



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382019516745851  
20/10/2023 20:50:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.58  
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 85860005823-1 97470385232-0  
93071623292-7 89661526280-0  
Data do pagamento 20/10/2023  
Numero do Documento 07.16.23292.8966152-6  
Valor Total 582.397,47  
=====

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

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISBB: A.BF7.030.FCA.EED.9DD

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:19  
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	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.433,61

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.0F4.233.AA8.E99.074
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Setembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23292.8966152-6</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000171181735</b>			Valor Total do Documento <b>582.397,47</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	239.759,40			239.759,40
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	317.843,20			317.843,20
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	313,50			313,50
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	23.661,00			23.661,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	820,37			820,37
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
	<b>Totais</b>	<b>582.397,47</b>			<b>582.397,47</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SEND A (Versão:5.1.7) Página: 1/1 19/10/2023 17:48:34

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860005823 1 97470385232 0 93071623292 7 89661526280 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23292.8966152-6  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 582.397,47

Pague com o PIX





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 08/23	6.625,85	753,52	189,59	1	0,00	27,50	884,96	677,79
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 08/23	2.874,60	248,00	0,00	0	0,00	7,50	158,40	38,60
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 08/23	2.543,85	209,14	0,00	0	0,00	7,50	158,40	16,70
	Total:		12.044,30	1.210,66					1.584,40	733,09
Empregados:	3	Estagiários:	0	Contribuintes:	189,59					733,09
<b>Total Geral:</b>										
Empregados:	3	Estagiários:	0	Contribuintes:	189,59					733,09

CONVÊNIO N° 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO INSS REFERENTE A SETEMBRO/2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 120.587,44
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 57.295,18
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 46.995,66
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$13.706,00
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$4.977,50
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$4.977,50
GARÇA HSL	R\$ 35.428,06
GARÇA MÉDIA	R\$ 37.691,03
GARÇA UTI	R\$ 5.506,35
BILAC	R\$ 5.448,89
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.433,61
PIACATU	R\$ 139,19
ITÁPOLIS	R\$ 7.631,29
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 820,37
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 342.638,07</b>

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO IRRF REFERENTE A SETEMBRO/2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 1.675,08
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 733,09
PIACATU	R\$ 291,50
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 104.501,02
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 46.165,13
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 57.431,08
GARÇA HSL	R\$ 8.551,42
GARÇA MÉDIA	R\$ 12.313,25
GARÇA UTI	R\$ 5.082,66
ITÁPOLIS	R\$ 3.015,17
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 239.759,40</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 582.397,47**CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO[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

G3382019516745851  
20/10/2023 20:50:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 20.49.58  
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 85860005823-1 97470385232-0  
93071623292-7 89661526280-0  
Data do pagamento 20/10/2023  
Numero do Documento 07.16.23292.8966152-6  
Valor Total 582.397,47

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

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISBB: A.BF7.030.FCA.EED.9DD

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:19  
679006790 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	733,09

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

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR. AUTENTICACAO	6.A37.868.374.164.EA8
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

Número da Nota: 5  
Substituída: 4

Data de Emissão  
09/10/2023

Data e Hora da  
Competência  
09/10/2023 às 08:40:48

Código de Verificação  
8148-8865-1959

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 51.901.891/0001-98 Cód. Mobiliário 105517 Insc. Mun. 105517  
Nome CLINICA MEDICA FABIANA DAMASCENO LTDA  
Logradouro RUA-SÃO PAULO Número 1116  
Bairro SUMARÉ CEP 16015-263  
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones (18) 3623-4728  
E-Mail's expediente\_novomundo@terra.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPE/CNPJ 45 349.461/0001-02 RG/IE ISENTO  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (16) 3374-8438  
Inf. Comp. Número 529  
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000  
Bairro UF SP  
Município BILAC País BRASIL  
Complemento

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributada (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	4.210,6000	1,00	0,00	0,00	4.210,60

Valor Total dos Serviços - R\$4.210,60

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

3 plantões de 12 horas e 1 plantão de 10 horas e 10 minutos, referente ao mês de Setembro/2023, realizados pela Dra. Fabiana.

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.210,60**

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

2,0100

Base de Cál. (RS)

4.210,60

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

84,63

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.210,60**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.  
- Esta Nota Fiscal substitui a nota 4 de 09/10/2023 pelo motivo: ERRO

Recebi(en) do Prestador: CLINICA MEDICA FABIANA DAMASCENO LTDA CNPJ: 51.901.891/0001-98

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 5 emitida em 09/10/2023 às 08:40:48 - Cód Verif 8148-8865-1959  
Condições de Pagamento: Vencimento: 09/10/2023 Valor Total R\$ 4.210,60 Valor Líquido R\$ 4.210,60

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.56  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

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: 46.348-5

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA FABIANA DAMASCENO LT  
CPF/CNPJ: 51.901.891/0001-98  
VALOR: R\$ 4.210,60  
DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISBB: 0.006.1D3.7DB.4A2.6C8

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

Número da Nota  
2206

Data de Emissão  
04/10/2023

Data e Hora da  
Competência  
04/10/2023 às 09:23:27

Código de Verificação  
9496-4783-6061

**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  
Telefone (18) 3636-7016  
E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail prestacao@ahbb.org.br Telefone (16) 3374-8438  
Inf. Comp. Número 529  
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000  
Bairro BILAC UF SP  
Município BRASÍLIA  
Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$233,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM SETEMBRO/2023

**TRIBUTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 233,00**

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

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

Situação da Nota Fiscal Simplex Nacional  
Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0100	233,00	0,00	0,00	4,68

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 233,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(emos) do Prestador: SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2206 emitida em 04/10/2023 às 09:23:27 - Cód Verif 9496-4783-6061  
Condições de Pagamento: Vencimento: 04/10/2023 Valor Total R\$ 233,00 Valor Líquido R\$ 233,00

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBB**  
Hospital Padre Bommarco  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:56  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399561040100000000800017001017495090000023300  
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	102.002
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	233,00
VALOR COBRADO	233,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.5B4.BFA.CCA.556.EC8  
=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Bauru  
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
10/2023



**S**

Número RPS: 6634 Número Nota Fiscal: 8901 Data Emissão: 07/10/2023

**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME**

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:  
Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR  
Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: 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	Referente ao uso da plataforma Sinc Care, produção Setembro de 2023. BIIACITrib aprox R\$: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.11.A	2.898,00	2.898,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Garça - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.898,00
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: RVOJ-KAFB

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

09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:56  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900360367297011695090000289800

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	102.003
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.898,00
VALOR COBRADO	2.898,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.6EC.A75.A47.8C0.BB2

=====



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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

 <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 8211, emitido em 01/09/2023 20231013014454983000170	Número da Nota <b>00008211</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/09/2023 14:00:59</b>			
	Código de Verificação <b>JAQH-XZEN</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>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064</b> Município: <b>Garça</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>controladoria@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 de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta.  RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 195,98 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 607,54 Referente ao período: setembro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2023				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.065,50</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93
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	13.065,50	2,90%	378,89	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 8211, emitido em 01/09/2023; (3) NFS-e quitada em 09/10/2023;				

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	23	299,01
PIACATU	5	65,00
GABRIEL MONTEIRO	5	65,00
GARÇA HSL	179	2.327,09
GARÇA MÉDIA	153	1.989,08
GARÇA UTI	38	494,02
TABOÃO UMTS	317	4.121,16
TABOÃO UPA	137	1.781,07
TABOÃO PSI	120	1.560,06
ITÁPOLIS	28	364,01
<b>TOTAL</b>	<b>1.005</b>	<b>13.065,50</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

[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

**SICOOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil**  
**Plataforma de Serviços Financeiros do Sicoob - SISBR**  
**COMPROVANTE DE TED**

Hora: 17:01:50

Data: 20/10/2023

Nº Agendamento: 4049571  
Data do Agendamento: 20/10/2023  
Agendado para: 20/10/2023  
Finalidade: 5-PAGAMENTO DE FORNECEDORES  
Valor: R\$ 12.261,98

**Remetente:**

Cooperativa: 5042  
Conta: 4.599-3  
Nome: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

**Favorecido:**

Banco: 341-ITAU UNIBANCO S.A.  
ISPB: 60701190  
Agência: 07307-SP PB HOSP BANDEIRANTES  
Conta: 37.442-6  
Tipo da Conta: CC-CONTA CORRENTE  
Nome: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT  
CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70  
Autenticação: F5CEEA0D-8898-4467-9CB5-5B17B873B2A1

---

**OUVIDORIA SICOOB: 08007250996**

---

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.57  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 65,00  
DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102004  
AUTENTICACAO SISBB: 3.C3E.558.CE9.726.FF4

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:54:28  
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	23/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	23.939,67

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

NR.AUTENTICACAO	9.AFF.AB5.18A.DA5.AE9
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



		<b>PM DE PIRATININGA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>71</b>	
		<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>KAH4W0WEB</b>			<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>23/10/2023 às 10:27:53</b> <i>Chave de Acesso</i> 1758486HWLM0R3D1EA3CKAO72S68U21E	
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		<b>PIRATININGA-SP</b>	<b>BILAC - SP</b>			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				<b>23/10/2023</b>		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>				

Para certificação da autenticidade acesse <http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb>, 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	
<b>46.104.573/0001-66</b>	<b>542.031.308.118</b>	<b>6481</b>	<b>018438</b>	<b>ALL SEG ENGENHARIA LTDA</b>	
Logradouro			Complemento	Bairro	
<b>RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31</b>				<b>PROFESSORA CÉLIDA APPARECIDA SOARES</b>	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
<b>17495-308</b>	<b>PIRATININGA-SP</b>				

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de setembro/2023	456,00	R\$ 456,00

**CONVÊNIO Nº 001/2023**  
**GABRIEL MONTEIRO**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.01</b>		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>		<b>2,17%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630599</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 456,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 456,00</b>	<b>R\$ 9,90</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

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

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 456,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		
Conta jurídica PARA PAGAMENTO: BANCO SANTANDER AGENCIA: 0004 C. CORRENTE: 13.013986-5 ANDRE LUIZ LIMA 31194068804		

RECEBI(EMOS) DE <b>ALL SEG ENGENHARIA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>71</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>KAH4W0WEB8</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.57  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0004-3 - BAURU  
CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA  
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66  
VALOR: R\$ 456,00  
DEBITO EM: 23/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102301  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B28.706.3BC.BDF.A07

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:38:53  
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	26/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	23.161,52

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

NR.AUTENTICACAO	9.34F.E68.8C1.861.9D5
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**Lojas Carlu**  
Atacado e Varejo em Eletrônicos

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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1

Nº 5.353  
 SÉRIE 3  
 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 35231007959615000601550030000053531000053664

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada

PROTOCOLO/DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135231806317202 2023-10-24T09:58:07

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.012.991.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 07.959.615/0006-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 24/10/2023

ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 16210-000 DATA DA SAÍDA / ENTRADA 24/10/2023

MUNICÍPIO BILAC FONE / FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA / ENTRADA 09:56

FATURA

SETECENTOS E SESSENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E CINCO CENTAVOS

Número Vencimento Valor R\$

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	766,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				766,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O MESMO FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF ISENTO

ENDEREÇO RUA, SN MUNICÍPIO BILAC UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 0 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00 PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21436	VENTILADOR TETO VENTEX YRIS PTO/MOGNC	84145990	060	5405	UN	3	255,55	766,65	0,00	0,00	0,00	0	0,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
 Hospital Padre Bonarko  
 BILAC - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 420,87 (54,90 %) - Fonte IBPT. HOSPITAL

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 5.353  
 SÉRIE 3  
 FL 1 de 1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.57  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 18.451-9

FAVORECIDO: CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA  
CPF/CNPJ: 07.959.615/0006-01  
VALOR: R\$ 766,65  
DEBITO EM: 26/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102601  
AUTENTICACAO SISBB: 4.EBD.EA4.3D2.D6A.0B7

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

31/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:45:46  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	23.288,42

\*\*\*\*\* 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.A77.454.0CA.22F.2F3
------------------	-----------------------

---

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

		<b>RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURISMO LTDA CNPJ: 43.937.721/0002-16 - Av Faber, nº 370 Dist. Ind. Miguel Abdelnur - São Carlos CEP:13571-370</b>	
Recibo regularmente emitido em conformidade e atendimento aos estritos termos do disposto no art. 126 do Decreto Federal nº 10.854, de 10 de novembro de 2021, que determina que "A venda do vale-transporte será comprovada por meio de recibo emitido pela vendedora (...)".			
Recibo de Vale Transporte		Posto de Retirada	
160589			
CNPJ: 45349461000102		Inscr. Estadual:	
Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço: AVENIDA GETÚLIO VARGAS 740		Complemento:	
Bairro: VILA LUTFALLA		Cep: 13570390	
Cidade: SÃO CARLOS		Estado: SP	
Valor: R\$ 180,00		Valor por Extenso: Cento e Oitenta Reais	
Produto: Vale Transporte		Código: Vale Transporte	
		Valor: R\$ 180,00	
		TOTAL: R\$ 180,00	
Data do Pedido: 26/10/2023		Data do Pagamento: 01/11/2023	
Autenticação: LW6zvfZ9Pa/C4myMhL0RX0VC7iI2BB+le9E7HO1roVk=			

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Número do pedido **160589**  
Valor do Pedido **R\$ 180,00**  
Total de registros **1**  
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
50115	44692214813	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	77.04.00034077-1	R\$ 180,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



09/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:57  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23791333059000000045608055055001295200000018000

BENEFICIARIO:

RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E

NOME FANTASIA:

RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURI

CNPJ: 43.937.721/0001-35

BENEFICIARIO FINAL:

RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURI

CNPJ: 43.937.721/0001-35

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 103.101

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 180,00

VALOR COBRADO 180,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.D10.F66.E26.4F3.1D3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO