

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
GABRIEL MONTEIRO

AGÊNCIA:6790-3  
CONTA CORRENTE: 525-8  
CONVÊNIO N°001/2023

JANEIRO/2024

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES  
PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO  
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:** 2024

**ENTIDADE:** 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** 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	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
10/01/2024	R\$ 52.871,69	10/01/2024	33.927.300	R\$ 52.871,69
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
SALDO MÊS ANTERIOR				
TOTAL				
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

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, OTOCENTOS E SETENTA E UM REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/12/2023 à 31/01/2024	MUNICIPAL	R\$ 50.400,61
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 50.400,61
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 31.574,18
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 31.574,18

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLAUS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO	
1	40.756	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.392,89	R\$ -	R\$ 1.392,89	40.756	04/01/2024	
2	31/12/2023	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.985,19	R\$ -	R\$ 3.985,19	40.757	04/01/2024	
3	31/12/2023	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.393,02	R\$ -	R\$ 2.393,02	40.757	04/01/2024	
4	31/12/2023	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.371,26	R\$ -	R\$ 2.371,26	40.757	04/01/2024	
5	31/12/2023	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.015,65	R\$ -	R\$ 2.015,65	40.757	04/01/2024	
6	31/12/2023	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.846,22	R\$ -	R\$ 1.846,22	40.757	04/01/2024	
7	03/01/2024	NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.432,00	R\$ -	R\$ 1.432,00	10.401	04/01/2024	



8	02/01/2024	81	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	361,00	R\$ -	R\$	361,00	10.402	04/01/2024
9	03/01/2024	11	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	550,00	R\$ -	R\$	550,00	10.403	04/01/2024
10	04/01/2024	493574	ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO S.A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	760,00	R\$ -	R\$	760,00	10.404	04/01/2024
11	04/01/2024	10.405	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.692,16	R\$ -	R\$	1.692,16	10.405	04/01/2024
12	04/01/2024	820.040.800.545.638	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	7,40	R\$ -	R\$	7,40	820.040.800.545.638	04/01/2024
13	12/12/2023	154.318	FUTURA COM. DE PROD. MEDICOS HOSP.LTDA	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	865,84	R\$ -	R\$	865,84	10.501	05/01/2024
14	08/01/2024	820.080.802.440.543	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$ -	R\$	3,40	820.080.802.440.543	08/01/2024
15	08/01/2024	820.080.802.440.544	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	17,00	R\$ -	R\$	17,00	820.080.802.440.544	08/01/2024
16	12/12/2023	55.406	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	R\$	1.180,11	R\$ -	R\$	1.180,11	10.502	05/01/2024
17	04/01/2024	5	ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	289,73	R\$ -	R\$	289,73	10.503	05/01/2024
18	03/01/2024	961	MENDONÇA COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	220,00	R\$ -	R\$	220,00	10.504	05/01/2024
19	01/01/2024	9091	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95	R\$ -	R\$	497,95	10.505	05/01/2024
20	29/12/2023	765/ 766	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	396,59	R\$ -	R\$	396,59	10.506	05/01/2024



21	03/01/2024	14.068	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	75,00	R\$ -	R\$	75,00	10.801	08/01/2024
22	16/12/2023	2959	RODRIGUES E ALMEIDA LTDA	MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	R\$	39,90	R\$ -	R\$	39,90	10.802	08/01/2024
23	05/01/2024	892	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.045,00	R\$ -	R\$	1.045,00	10.803	08/01/2024
24	20/12/2023	2.374	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	836,44	R\$ -	R\$	836,44	10.804	08/01/2024
25	04/01/2024	61	JRB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.400,00	R\$ -	R\$	4.400,00	556.790.000.010.133	10/01/2024
26	04/01/2024	2	GUILHERME TECLIS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$ -	R\$	1.100,00	557.646.000.001.402	10/01/2024
27	04/01/2024	98	BARBARA REIS IEIRI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.169,10	R\$ -	R\$	2.169,10	11.001	10/01/2024
28	04/01/2024	33	ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.500,00	R\$ -	R\$	5.500,00	11.002	10/01/2024
29	08/01/2024	1.470	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.254,00	R\$ -	R\$	1.254,00	11.003	10/01/2024
30	05/01/2024	1	V C BOTINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$ -	R\$	1.100,00	11.004	10/01/2024
31	09/01/2024	24	MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.129,40	R\$ -	R\$	4.129,40	556.609.000.015.753	11/01/2024
32	04/01/2024	452	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	63,00	R\$ -	R\$	63,00	556.790.000.008.532	15/01/2024
33	03/01/2024	25.538	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00	R\$ -	R\$	100,00	11.501	15/01/2024
34	15/01/2024	11.502	DOCUMENTO DE ARRECADÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	72,34	R\$ -	R\$	72,34	11.502	15/01/2024

35	15/01/2024	11.503	DOCUMENTO DE ARRECADÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	224,25	R\$ -	R\$	224,25	11.503	15/01/2024
36	19/01/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.288,90	R\$ -	R\$	1.288,90	556.790.000.000.227	19/01/2024
37	19/01/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	700,96	R\$ -	R\$	700,96	556.790.000.000.227	19/01/2024
38	10/01/2024	1	JOAO FELIPE GOMES CONCOLATO	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	152,12	R\$ -	R\$	152,12	11.901	19/01/2024
39	02/01/2024	9.107	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.898,00	R\$ -	R\$	2.898,00	11.902	19/01/2024
40	08/01/2024	2.264	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARAÇATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	233,00	R\$ -	R\$	233,00	11.903	19/01/2024
41	01/12/2023	8.739	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	88,80	R\$ -	R\$	88,80	11.904	19/01/2024
42	13/12/2023	2949132 / 2949133	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	26,29	R\$ -	R\$	26,29	11.905	19/01/2024
43	19/01/2024	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	62,70	R\$ -	R\$	62,70	12	19/01/2024
44	19/01/2024	810.191.100.208.145	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,00	R\$ -	R\$	12,00	810.191.100.208.145	19/01/2024
45	19/01/2024	810.191.100.208.146	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,00	R\$ -	R\$	12,00	810.191.100.208.146	19/01/2024
46	19/01/2024	810.191.100.208.147	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,00	R\$ -	R\$	12,00	810.191.100.208.147	19/01/2024
47	19/01/2024	880.190.801.859.303	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	36,00	R\$ -	R\$	36,00	880.190.801.859.303	19/01/2024
48	22/01/2024	95	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	456,00	R\$ -	R\$	456,00	13.101	31/01/2024

A



49	31/01/2024	800.311.100.320.884	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,00	R\$	-	R\$	12,00	800.311.100.320.884	31/01/2024				
50	31/01/2024	880.310.802.007.207	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	24,00	R\$	-	R\$	24,00	880.310.802.007.207	31/01/2024				
<b>TOTAL</b>											R\$	50.400,61	R\$	-	R\$	50.400,61

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
  - (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
  - (3) Notas Fiscais e recibos.
  - (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
- Declaro(amos), 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,

**Bilac, 05 de março de 2024**

**Responsáveis pela Conveniada:**

  
**Alex Sandro Fernandes**  
**Diretor Administrativo**

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 – Jd. Ariano – Lins/SP - CEP: 16400 – 400 Tel.: +55 14 3532 5198

www.ahbb.org.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
04/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	28.924,20
04/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-10.117,41
05/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	10.117,41
05/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-6.667,19
08/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	6.667,19
08/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-4.650,45
10/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	4.670,85
10/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-42.019,44
11/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	42.019,44
11/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-37.890,04
15/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	37.890,04
15/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-37.430,45
19/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	37.430,45
19/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-32.086,58
31/01/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	32.066,18
31/01/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-31.574,18
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>-2.649,98</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 sequestram 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. 05 de março de 2024.**

  
**Alex Sandro Fernandes**  
**Diretor Administrativo**

Visualizar Pix agrupados


## Consultas - Extrato de conta corrente

G338021707234993067  
02/02/2024 17:16:35

## Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
 Conta corrente 525-8 ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
 Período do extrato 01 / 2024

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/01/2024		3062	99015	870 Transferência recebida 04/01 14:46 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	28.924,20 C	
04/01/2024		6790	99015	470 Transferência enviada 04/01 17:52 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	10.117,41 D	
04/01/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	40.756	1.392,89 D	
04/01/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	40.757	12.611,34 D	
04/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA	10.401	1.432,00 D	
04/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	10.402	361,00 D	
04/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F	10.403	550,00 D	
04/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	10.404	760,00 D	
04/01/2024		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	10.405	1.692,16 D	
04/01/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente a 02/01/2024	820.040.800.545.638	7,40 D	0,00 C
05/01/2024		3062	99015	870 Transferência recebida 05/01 15:08 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	10.117,41 C	
05/01/2024		6790	99015	470 Transferência enviada 05/01 17:56 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	6.667,19 D	
05/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	10.501	865,84 D	
05/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	10.502	1.180,11 D	
05/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 5247 052922548000192 ARUNALAB LABO	10.503	289,73 D	
05/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 003116312000153 MENDONCA COME	10.504	220,00 D	
05/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	10.505	497,95 D	
05/01/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3750 035383545000109 LABORATORIO L	10.506	396,59 D	0,00 C
08/01/2024		3062	99015	870 Transferência recebida 08/01 11:33 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	6.667,19 C	
08/01/2024		6790	99015	470 Transferência enviada 08/01 14:51 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	4.650,45 D	

08/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	10.801	75,00 D	
			EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE			
08/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.802	39,90 D	
			756 3190 003576806000110 FABIO RODRIGU			
08/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.803	1.045,00 D	
			237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
08/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	10.804	836,44 D	
			WHITE MARTINS			
08/01/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.080.802.440.543	3,40 D	
			Cobrança referente a 05/01/2024			
08/01/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.080.802.440.544	17,00 D	0,00 C
			Cobrança referente a 05/01/2024			
10/01/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.670,85 C	
			10/01 14:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/01/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.927.300	52.871,69 C	
			033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA			
10/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	42.019,44 D	
			10/01 15:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.010.133	4.400,00 D	
			10/01 14:55 JRB S MEDICOS LTDA			
10/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	557.646.000.001.402	1.100,00 D	
			10/01 14:55 GUILHERME T S M LTDA			
10/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.001	2.169,10 D	
			260 0001 047220998000101 BARBARA REIS			
10/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.002	5.500,00 D	
			237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC			
10/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.003	1.254,00 D	
			237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
10/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.004	1.100,00 D	0,00 C
			237 0028 052944475000130 V C BOTINI SE			
11/01/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	42.019,44 C	
			11/01 08:49 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	37.890,04 D	
			11/01 08:51 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.609.000.015.753	4.129,40 D	0,00 C
			11/01 08:49 MARCELO C C C MEDICA			
15/01/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	37.890,04 C	
			15/01 14:49 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	37.430,45 D	
			15/01 17:07 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.008.532	63,00 D	
			15/01 14:58 ELIANA PALMIERI RODRIGUE			
15/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.501	100,00 D	
			237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV			
15/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.502	72,34 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/01/2024	0000	13105	375 Impostos	11.503	224,25 D	0,00 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/01/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	37.430,45 C	
			19/01 14:10 ASSOCIACAO H B BRASIL			
19/01/2024	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	318.975.908	178,90 C	



756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS						
19/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	32.086,58 D	
19/01 16:19 ASSOCIACAO H B BRASIL						
19/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.288,90 D	
19/01 14:17 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
19/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	700,96 D	
19/01 14:17 ASSOCIACAO H B DO BRASIL						
19/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.901	152,12 D	
237 0028 051848791000145 51.848.791 JO						
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	11.902	2.898,00 D	
Cora SCD SA						
19/01/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	11.903	233,00 D	
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT						
19/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.904	88,80 D	
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO						
19/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.905	26,29 D	
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO						
19/01/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	62,70 D	
Cobrança referente a 17/01/2024						
19/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.191.100.208.145	12,00 D	
Cobrança referente 19/01/2024						
19/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.191.100.208.146	12,00 D	
Cobrança referente 19/01/2024						
19/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.191.100.208.147	12,00 D	
Cobrança referente 19/01/2024						
19/01/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	880.190.801.859.303	36,00 D	0,00 C
Cobrança referente a 17/01/2024						
31/01/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	32.066,18 C	
31/01 11:00 ASSOCIACAO H B BRASIL						
31/01/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	31.574,18 D	
31/01 15:41 ASSOCIACAO H B BRASIL						
31/01/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	13.101	456,00 D	
033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH						
31/01/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.311.100.320.884	12,00 D	
Cobrança referente 31/01/2024						
31/01/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	880.310.802.007.207	24,00 D	
Cobr parc ref a 17/01/2024						
31/01/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

04/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:52:54  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	04/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	10.117,41

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

NR.AUTENTICACAO	C.808.B01.E85.237.D09
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIANA VALDELICE DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

Série

### PERÍODOS

De Aquisição

22/08/2022 A 21/08/2023

De Gozo das Férias

08/01/2024 A 22/01/2024 = 15 Dias

De Abono

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.200,00
Média Horas:	36,93
Média Valores:	26,40
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CÁLCULO:</b>	<b>2.263,34</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.131,87	P
1/3 das Férias:	377,22	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	116,00	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.508,89</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>116,00</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.392,89</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.392,89 (um mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

*Mariana D. dos Santos*

MARIANA VALDELICE DOS SANTOS

*[Assinatura]*  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
AHBB - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 08/12/2023

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 1.392,89 (um mil trezentos e noventa e dois reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 06/01/2024

BILAC

*Mariana D. dos Santos*

MARIANA VALDELICE DOS SANTOS

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.18.03

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	446.922.148-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.091-4
DATA DO PAGAMENTO:	05/01/2024
VALOR:	1.392,89
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.B0B.336.2BC.7D6.E84
-------------------	-----------------------

=====

|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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	430924823	369.408.918-70	26479-2	3.985,19
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	11263-1	2.393,02
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	2.371,26
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	2.015,65
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	390121496	446.192.888-88	26868-2	1.846,22
Empregados: 5		Estagiários: 0		Total da Empresa:	
(doze mil seiscentos e onze reais e trinta e quatro centavos)		Contribuintes: 0		12.611,34	

BILAC, 04/01/2024

Responsável: \_\_\_\_\_

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 12/2023

Página: 1/3  
Emissão: 02/01/2024  
Horas: 16:46:33

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	220,00	4.534,40 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	42,26 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	998	I.N.S.S.	10,37	497,68 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	273,27 D

ND: 1 Proventos: 4.798,40 Descontos: 813,21 Informativa: 383,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.985,19  
NF: 1 Base INSS: 4.756,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.798,40 Valor FGTS: 383,87 Base IRRF: 4.111,13

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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	1,26 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	47,16 P	998	I.N.S.S.	8,32	219,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,89 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	50,77	196,52 P				

ND: 0 Proventos: 2.636,61 Descontos: 243,59 Informativa: 210,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.393,02  
NF: 0 Base INSS: 2.635,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.636,61 Valor FGTS: 210,92 Base IRRF: 2.417,17

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.	8,26	214,39 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	39,02 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,99 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	13,14 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,11 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,91 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	162,57 P				

ND: 0 Proventos: 2.607,66 Descontos: 236,40 Informativa: 208,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.371,26  
NF: 0 Base INSS: 2.607,66 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.607,66 Valor FGTS: 208,61 Base IRRF: 2.392,28

Empr.: 7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 446.922.148-13 Adm: 22/08/2022  
Vínculo: Celetista CC: 26 Depto: 102 Horas Mês: 220,00  
Cargo: 538 ASSIST. D. PESSOAL C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 2.200,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	3,75 D
			8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	2,40 D
			998	I.N.S.S.	8,10	178,20 D

ND: 0 Proventos: 2.200,00 Descontos: 184,35 Informativa: 176,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.015,65  
NF: 0 Base INSS: 2.193,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,00 Valor FGTS: 176,00 Base IRRF: 2.021,80

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	168,67	1.686,67 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HOR	0,00	0,66 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	51,33	513,33 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,20 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,04 P	243	DESC REEMBOLSO PAGO	250,00	250,00 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	75,04	75,04 P				

ND: 0 Proventos: 2.275,08 Descontos: 428,86 Informativa: 176,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.846,22  
NF: 0 Base INSS: 2.199,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,04 Valor FGTS: 176,00 Base IRRF: 1.771,84

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 20/12/2023 a 26/12/2023

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Totais por Filial	Proventos	Descontos	Líquido
1 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRA	14.517,75	1.906,41	12.611,34
Total:	14.517,75	1.906,41	12.611,34
Total Geral Proventos: 14.517,75		Total Geral Descontos: 1.906,41	
		Líquido Geral: 12.611,34	

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.048,67	12.678,93 P	243 DESC REEMBOLSO PAGO	250,00	250,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	60,00	792,00 P	998 I.N.S.S.	43,15	1.287,91 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	75,04	75,04 P	999 IMPOSTO DE RENDA	37,50	316,27 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	92,77	359,09 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORV	0,00	47,93 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	13,14 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALC	0,00	2,40 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	51,33	513,33 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,99 D
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,04 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,91 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	86,18 P			
				Líquido Geral:	12.611,34

INSS

Salário contribuição empregados:	14.442,71
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	14.442,71
Segurados:	1.288,90
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	1.288,90
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	394,81
(-) Salário Maternidade:	11.373,53
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	14.442,71
Valor do FGTS:	1.155,40
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
Valor FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	12.702,07
Valor IRRF Mensal:	316,27
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	12,15
Valor IRRF 13º Salário:	0,91
Valor Total do IRRF:	317,18
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	12.736,98
Valor IRRF Mensal:	318,89
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	318,89
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

C. Custos: 26

### EXTRATO MENSAL

#### Situações

No. Empregados:	5	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	5	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

#### Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar				
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	394,81	
(-)Salário Maternidade:	11.373,53	(-)Retenções:	0,00	

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	226.282,99	0,00	394,81	11.373,53	0,00	214.514,65
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	1.635,65	0,00	0,00	0,00	0,00	1.635,65
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	283.954,62	0,00	0,00	0,00	0,00	283.954,62
					<b>Saldo à recolher:</b>	<b>500.104,92</b>

Saldo remanescente à restituir				
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00	
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00	

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário  
5299 GISELAINE BEZERRA SILVA  
ENFERMEIRO (A) RT

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.534,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00			
998	I.N.S.S.	10,37		42,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		497,68	
				273,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.798,40	813,21	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2			Valor Líquido →	3.985,19	
Agência: 6918 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.534,40	4.756,14	4.798,40	383,87	4.111,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Gislaine Bezerra Silva*  
Assinatura do Funcionário

05.01.24  
Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.18.03  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	GISLAINE BEZERRA SILVA
CPF/CNPJ:	369.408.918-70
AGENCIA: 6918	CONTA: 26.479-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/01/2024
VALOR:	3.985,19
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.86D.40E.2CC.E9A.F45
-------------------	-----------------------

=====

|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

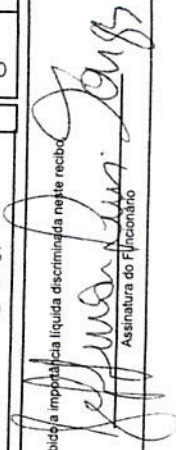
Folha Mensal  
 Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,16		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	50,77	196,52		
8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 130	0,00		1,26	
998	I.N.S.S.	8,32		219,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,89	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1			2.636,61	243,59	
Agência: 6790 - 3			<b>Valor Líquido</b> →	2.393,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.635,35	2.636,61	210,92	2.417,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.18.03

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JEFFERSON LUIS VARGAS
CPF/CNPJ:	403.509.928-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.263-1
DATA DO PAGAMENTO:	05/01/2024
VALOR:	2.393,02
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.602.91F.83B.EA2.815
-------------------	-----------------------

=====

|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

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,02		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	13,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	42,00	162,57		
998	I.N.S.S.	8,26		214,39	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,99	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,11	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,91	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.607,66	236,40	
BANCO BILAC 1 conta: 3278-6			<b>Valor Líquido</b> →	2.371,26	
Agência: 5826 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.607,66	2.607,66	208,61	2.392,28	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

*Marcio Henrique Pascolat*  
Assinatura do Funcionário

05/01/24  
Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.18.03

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNPJ:	330.286.868-56
AGENCIA: 5826	CONTA: 3.278-6
DATA DO PAGAMENTO:	05/01/2024
VALOR:	2.371,26
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	A.D5E.500.7AB.D67.4A8
-------------------	-----------------------

=====

|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  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário  
 7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS  
 ASSIST. D. PESSOAL

CBO 411010  
 Admissão: 22/08/2022  
 Departamento 102  
 FIAN 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00	
8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 130	0,00		3,75
8206	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA VALOR 130	0,00		2,40
998	I.N.S.S.	8,10		178,20
<b>Total de Vencimentos</b>			<b>2.200,00</b>	<b>184,35</b>
<b>Total de Descontos</b>				<b>2.015,65</b>
<b>Valor Líquido</b>			<b>2.021,80</b>	<b>0,00</b>

BANCO DO BRASIL 1  
 Conta: 99091-4 Agência: 0295 - X

Salário Base 2.200,00  
 641 Cont. INSS 2.193,85  
 Base Calc. FGTS 2.200,00  
 FGTS do Mês 176,00  
 Base Calc. IRPF 2.021,80  
 Fatura IRPF 0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Mariana J. dos Santos*  
 Assinatura do Funcionário

05/01/2024  
 Data

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.18.03

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 446.922.148-13	
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.091-4
DATA DO PAGAMENTO: 05/01/2024	
VALOR: 2.015,65	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.5EA.6D4.7D4.AB6.1F6
-------------------	-----------------------

=====

|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  
 Dezembro de 2023

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

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

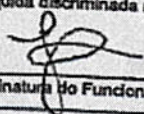
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.686,67	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRATS	51,33	513,33	
8699	MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEGRAL	0,00	0,04	
242	REMBOLSO DESE PAGO	75,04	75,04	
8205	DESCONTO DIFERENÇA MEDIA HORA 130	0,00		0,66
998	I.N.S.S.	8,10		178,20
243	DESC REMBOLSO PAGO	250,00		250,00
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descostos</b>
			2.275,08	428,86
			<b>Valor Líquido</b> ⇒	1.846,22
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6845 - 4		
Conta corrente: 26868-2				
Saldo Base	Sal. Cont. NBS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRPF	Folha IRPF
2.200,00	2.199,38	2.200,04	1.771,84	0,00
		FGTS de 11%		
		176,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/10/2024

Data

Assinatura do Funcionário



CONVENIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.18.03

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
CPF/CNPJ:	446.192.888-88
AGENCIA: 6845	CONTA: 26.868-2
DATA DO PAGAMENTO:	05/01/2024
VALOR:	1.846,22
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.661.4C6.FBB.246.6E5
-------------------	-----------------------

=====

|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

Chave de Acesso da NFS-e  
3506409222829608200018200000000001324016658649765



Número da NFS-e 13	Competência da NFS-e 03/01/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/01/2024 07:13:48
Número da DPS 18	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/01/2024 07:13:48

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	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
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50		Município Garça - SP	CEP 17402-064

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

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 12/2023 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAUDE, SINCONECTA, CIAH01, 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**

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bomardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380217072349931  
02/02/2024 17:17:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.18  
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: 04/01/2024

=====

DOCUMENTO: 010401  
AUTENTICACAO SISBB: 0.3DA.EDF.CC3.2AF.C88

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

Número da Nota 81
Data de Emissão 02/01/2024
Data e Hora da Competência 02/01/2024 às 10:25:19
Código de Verificação 2025-5316-2387

**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) 99066-7173 ; nutri.kellen@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (14) 3532-5198  
 E-mail apanini@ahbb.org.br  
 Inf. Comp.  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO 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	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  
 COLETA DE AMOSTRA DOS ALIMENTOS

**TRIBUTOS**

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CNLL (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	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal ISS Fixo		
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cál. (RS) 0,00	Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00
		Vlr. Total Retido (RS) 0,00
		Vlr. do ISS (RS) 0,00

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

*[Handwritten signature]*

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 81 emitida em 02/01/2024 às 10:25:19 - Cód Verif 2025-5316-2387

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/01/2024 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.18  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

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

=====

DOCUMENTO: 010402  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D9A.BB8.E68.414.1BB

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**Chave de Acesso da NFS-e**  
3541604223028455700016200000000001124017985548169



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>Número da NFS-e</b> 11	<b>Competência da NFS-e</b> 03/01/2024	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 03/01/2024 12:05:51
<b>Número da DPS</b> 11	<b>Série da DPS</b> 900	<b>Data e Hora da emissão da DPS</b> 03/01/2024 12:05:51

<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> alexandrofernandes81@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> -
<b>Nome / Nome Empresarial</b> ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		<b>E-mail</b> -	
<b>Endereço</b> DR ORLANDO T SANTOS, 50		<b>Município</b> Garça - SP	<b>CEP</b> 17402-064

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

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>	<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>Pais da Prestação</b> -
<b>Descrição do Serviço</b> Prestação de Serviços de Diretor Administrativo do Hospital Padre Bernardo - AHBB, Bilac SP. Convênio 001/2023				

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>Tributação do ISSQN</b> Operação Tributável	<b>Pais 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> -	

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>	<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> -

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>	<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

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>	<b>Federais</b> -	<b>Estaduais</b> -	<b>Municipais</b> -
--	----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.19  
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: 04/01/2024  
=====

DOCUMENTO: 010403  
AUTENTICACAO SISBB: 6.5A8.8C8.DF4.E0F.63F

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>		
	04/01/2024	12:18	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade		493574		
		136Z.9696.8707.2665499-V	Número RPS	Série RPS	Data RPS
			0024060339	RP	04/01/2024

Prestador de Serviços	<b>ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.</b>			
	ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º			
	ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE			
	CEP 06455-030 - BARUERI - SP			
CNPJ/CPF	04.740.876/0001-25	Inscrição Municipal	4.44096-8	
Telefone		e-mail		

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
<b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR</b>	45.349.461/0007-06

Endereço	Complemento
SETE DE SETEMBRO, 00529	

CEP	Bairro	Cidade	UF
16210-000	CENTRO	Bilac	SP

E-mail	cbss@cbss.com.br		
--------	------------------	--	--

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b>					
ALELO ALIMENTACAO = R\$ 760,00					
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15. Termo de Fomento -001/2018					
<p>CONVÊNIO Nº 001/2023</p> <p>GABRIEL MONTEIRO</p>					

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b>	<b>R\$ 759,00</b>	<b>Observações</b>
		ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>760,00</b>
----------------------------	---------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
240603	R\$ 760,00	Vcto=04/01/2024

Valor por Extenso
setecentos e sessenta reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade
	136Z.9696.8707.2665499-V

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	493574	
Local	Data	Assinatura

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR	TIPO DE LOCAL ENTREGA	LOCAL DE ENTREGA
GISLAINE BEZERRA SILVA	36940891870	29/10/1988	F	120	AF	26
JEFFERSON LUIS VARGAS	40350992878	05/05/1991	M	120	AF	26
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	33028686856	03/03/1983	M	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



02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:17:19  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030208965226018139704795850000076000  
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 BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.404  
DATA DE VENCIMENTO 04/01/2024  
DATA DO PAGAMENTO 04/01/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 760,00  
VALOR COBRADO 760,00

NR.AUTENTICACAO 9.8D2.D93.9A8.4BB.C18

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/01/2024 - 16:53:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 21.152,11	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 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.692,16	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.692,16
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024\*\*

858400000167 921601792408 107684050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/01/2024 - 16:53:29

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 21.152,11	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 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.692,16	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.692,16
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024\*\*

858400000167 921601792408 107684050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 04/01/2024  
 HORA: 16:53:29  
 PÁG : 0001/0004

858400000167 921601792408 107684050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

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

NOME TRABALHADOR

REM SEM 13º SAL

REM 13ºSAL

PIS/PASEP/CI  
 BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC  
 BASE CÁL PREV SOCIAL

CONTRIB SEG DEVIDA

ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO  
 DEPÓSITO

CBO  
 JAM

GISLAINE BEZERRA SILVA	4.798,40	2.627,41	206.96302.50-5	0,00	13/10/2021	01	594,06	02235
JEFFERSON LUIS VARGAS	2.636,61	1.109,38	161.76989.79-6	0,00	16/08/2020	01	299,68	03222
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.594,52	749,01	139.35274.97-0	0,00	02/05/2022	01	267,49	03222
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.200,00	1.133,18	212.95081.36-0	0,00	22/08/2022	01	266,65	04110
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	2.200,04	1.103,56	207.84170.77-5	0,00	13/04/2022	01	264,28	04110

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 14.429,57

6.722,54

13,14

1.314,50

1.692,16

0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000167 921601792408 107684050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: N000SJIICUJ0000-0  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: N18eavMEDLh0000-0  
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529  
CIDADE: BILAC

UF: SP CEP: 16210-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 8610102  
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	5	14.429,57	6.722,54	14.429,57	13,14
TOTAIS:	5	14.429,57	6.722,54	14.429,57	13,14

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/01/2024  
HORA: 16:53:29  
PÁG: 0003/0004

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

858400000167 921601792408 107684050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: N000SjYICUJ0000-0  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: N18eaVMFDLn0000-0  
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529  
CIDADE: BILAC

UF: SP

CEP: 16210-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 8610102  
CNAE: 8610102

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

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 14.429,57  
QUANTIDADE TRABALHADORES 6.722,54  
5

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2024  
DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS CONTRIB SOCIAL ENCARGOS CONTRIB SOCIAL TOTAL RECOLHER  
1.692,16 0,00 0,00 0,00 1.692,16

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: N000SjyicUJ0000-0  
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: N18eaVMFDLH0000-0  
 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529  
 CIDADE: BILAC

UF: SP

CEP: 16210-000

BAIRRO: CENTRO  
 TELEFONE: 0014 3532 5198

CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

1.314,50 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

1.314,50

SALÁRIO FAMILIA:

0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:

0,00

SALÁRIO MATERNICIDADE:

0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:

100,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:

0,00 13º SALÁRIO MATERNICIDADE:

0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:

0,00 COM PRODUÇÃO PJ:

0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:

0,00 COM PRODUÇÃO PF:

0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:

0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:

PERÍODO FINAL:

VALOR ABATIDO:

0,00 VALOR A COMPENSAR:

0,00 VALOR SOLICITADO:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABAITIDO PELO SEFIP:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 11 :	0 12 :	0 13 :	0 14 :	0 15 :	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0
N1 :	0 N2 :	0 N3 :	0 O1 :	0 O2 :	0 O3 :	0 P1 :	0 P2 :	0 P3 :	0 Q1 :	0
Q2 :	0 Q3 :	0 Q4 :	0 Q5 :	0 Q6 :	0 Q7 :	0 R :	0 R1 :	0 S2 :	0 S3 :	0
T1 :	0 T2 :	0 U1 :	0 U2 :	0 U3 :	0 V3 :	0 W :	0 X :	0 X1 :	0 Y :	0
Z1 :	0 Z2 :	0 Z3 :	0 Z4 :	0 Z5 :	0 Z6 :	0				0

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA  
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.19  
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	8584000016-7	92160179240-8
	10768405084-0	53494610007-8
Data do pagamento		04/01/2024
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0007-06
COMPETENCIA		12/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/01/2024
VALOR DEPOSITO		1.692,16
Valor Total		1.692,16

-----

DOCUMENTO: 010405  
AUTENTICACAO SISBB: 8.2C7.5A8.F17.F39.1AD

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

05/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:56:39  
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	05/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	6.667,19

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

NR.AUTENTICACAO	F.8A4.976.1B8.40A.A56
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS  
HOSP.LTDA**

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA  
- TATUI - SP - CEP: 18271-210  
Fone: (15)3251-9494

Gabriel

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.154.318  
Série 000  
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO  
**3523 1208 2317 3400 0193 5500 0000 1543 1810 0176 0039**

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		PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135232201424076 12/12/2023 20:07:40</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 687161985111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 08.231.734/0001-93	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPE 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 12/12/2023
ENDEREÇO AV DR ORLANDO T SANTOS 50, 50		BARRIO / DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064
MUNICÍPIO GARÇA		UF SP	TELEFONE / FAX (14)0353-5198
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 12/12/2023
			HORA DA SAÍDA 20:07:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPE 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO 529		BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000
MUNICÍPIO BILAC		UF SP	TELEFONE / FAX

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 154318 - Valor Original: R\$ 865,84 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 865,84

PARCELAS	
Número	001
Vencimento	09/01/2024
Valor	R\$ 865,84

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	742,69	VALOR DO ICMS	98,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	865,84
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	865,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI			PRE-DE-POUR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPE 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3			MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	Nº MERCADORIA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	CAIXAS		1/2	18,000	18,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CSI	COOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	ICMS	IBI
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M PCT C/12 C.P. ANVISA 0608038931062 PMC: RSJ,72  LOTE: 301 QTD: 2,00 FAB: 24/11/2023 VAL: 01/11/2028	90211020	040	5102	PCT	2,00	3,7200	0,00	7,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO</p>	<p>GABRIEL MONTEIRO-SP A H B B Hospital Padre B. Maria Bilac-SP</p>



**FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS  
HOSP.LTDA**

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA  
- TATUI - SP - CEP: 18271-210  
Fone: (15)3251-9494

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **I**  
Nº 000.154.318  
Série 000  
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3523 1208 2317 3400 0193 5500 0000 1543 1810 0176 0039

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

PRODUÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232201424076 12/12/2023 20:07:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
687161985111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.231.734/0001-93

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM 811	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
21273	ALGODAO ORTOPÉDICO 20CM X 1,04 PCT C/12 C.P. ANVISA 0080389310002 PMC: R\$7,44  LOTE: 301 QTD: 2,00 FAB: 29/11/2023 VAL: 01/11/2028	90211030	040	5102	PCT	2,00	7,4400	0,00	14,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26020	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML "GENÉRICO" C.P. ANVISA 1256800930014 PMC: R\$2,82  LOTE: 23/032 QTD: 6,00 FAB: 06/12/2023 VAL: 18/09/2025	30049645	000	5102	FR	6,00	2,8200	0,00	16,92	16,92	2,03	0,00	12,00	0,00
50047	TRAMADOL 50MG/ML 2ML C 100 "TRAMADON" (A2) C.P. ANVISA 1029802610076 PMC: R\$165,00  LOTE: 23030643 QTD: 1,00 FAB: 12/06/2023 VAL: 01/03/2026	30049039	020	5102	CX	1,00	165,0000	0,00	165,00	64,17	11,55	0,00	18,00	0,00
52801	AGULHA HIPODÉRMICA 25X8 C/100 UND C.P. ANVISA 0010330669003 PMC: R\$5,75  LOTE: 2AGAAA025E QTD: 4,00 FAB: 06/12/2023 VAL: 30/06/2028	90183219	000	5102	CX	4,00	5,7500	0,00	23,00	23,00	2,76	0,00	12,00	0,00
53283	BUTILBROMETO DE ESCOPOLO + DIPIRONA GOTAS 20ML "GENÉRICO" C.P. ANVISA 1134301540027 PMC: R\$5,58  LOTE: 129323 QTD: 6,00 FAB: 05/10/2023 VAL: 31/07/2025	30049089	000	5102	FR	6,00	5,5800	0,00	33,48	33,48	4,02	0,00	12,00	0,00
53851	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENÉRICO" (B1) C.P. ANVISA 1134301520018 PMC: R\$88,60  LOTE: AO-01523 QTD: 1,00 FAB: 07/12/2023 VAL: 31/10/2025	30049064	000	5102	CX	1,00	88,0000	0,00	88,00	88,00	10,56	0,00	12,00	0,00
56026	DEXAMETASONA 1MG/G 10G "GENÉRICO" C.P. ANVISA 1256801260020 PMC: R\$1,79  LOTE: 23F94W QTD: 24,00 FAB: 05/09/2023 VAL: 28/06/2025	30043999	000	5102	FR	24,00	1,7900	0,00	42,96	42,96	5,16	0,00	12,00	0,00
864535	MALHA TUBULAR 06CM X 25M C.P. ANVISA ISENTA PMC: R\$6,48  LOTE: 100578 QTD: 2,00 FAB: 14/09/2023 VAL: 31/07/2028	66029010	000	5102	UND	2,00	6,4800	0,00	12,96	12,96	2,33	0,00	18,00	0,00
<p>CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO</p>													<p>GABRIEL MONTEIRO-SP AHEB Hospital Padre Bomanão Bitor Sp</p>	

**FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS  
HOSP.LTDA**

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA  
- TATUI - SP - CEP: 18271-210  
Fone: (15)3251-9494

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

**Nº 000.154.318**  
**Série 000**  
**Folha 3/3**



VALOR DE RESSO  
3523 1208 2317 3400 0193 5500 0000 1543 1810 0176 0039

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135232201424076 12/12/2023 20:07:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
687161985111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
08.231.734/0001-93

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICM	VALOR ICMS	VALOR IPI	MIO. %	
													ICMS	IPI
565455	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML XPE INF CX C/I FR "GENÉRICO" C.P. ANVISA 1023506300026 PMC: RS38,34  LOTE: 3Q4737 QTD: 6,00 FAB: 30/08/2023 VAL: 07/08/2025	30049059	000	5102	FR	6,00	5,2000	0,00	31,20	31,20	3,74	0,00	12,00	0,00
568169	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENÉRICO" (ANTIB) C.P. ANVISA 1163701360062 PMC: RS353,40  LOTE: 23101721 QTD: 1,00 FAB: 13/11/2023 VAL: 31/10/2025	30042059	000	5102	CX	1,00	353,4000	0,00	353,40	353,40	42,41	0,00	12,00	0,00
571836	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA S.F. AR C.P. ANVISA 0981671040007 PMC: RS3,03  LOTE: HSAM21060101 QTD: 20,00 FAB: 29/11/2023 VAL: 31/03/2027	59269030	000	5102	UND	20,00	3,0300	0,00	60,60	60,60	10,91	0,00	18,00	0,00
572500	SIMETICONA 75MG/ML GTS FR 10ML "LUFTY" C.P. ANVISA ISENT0 PMC: RS1,60  LOTE: 2310535 QTD: 10,00 FAB: 09/11/2023 VAL: 26/09/2025	30019099	000	5102	FR	10,00	1,6000	0,00	16,00	16,00	2,88	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre B. Maric  
B. Maric - SP

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:17:19  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008260847145212400771000769590000086584

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 10.501  
DATA DE VENCIMENTO 09/01/2024  
DATA DO PAGAMENTO 05/01/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 865,84  
VALOR COBRADO 865,84

NR.AUTENTICACAO 4.C95.BC9.016.357.7DB

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

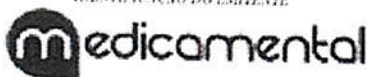
0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
CENTRO - 27175-000  
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.055.406  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3323 1231 3782 8800 0409 5500 1000 0554 0611 4486 1720

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230282768981 - 12/12/2023 19:50:34

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**

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

12/12/2023

ENDEREÇO

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

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM ARIANO**

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/12/2023

MUNICÍPIO

**LINS**

UF

**SP**

FONE / FAX

14997820047

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:13:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

**R 7 DE SETEMBRO, 529**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

16210-000

MUNICÍPIO

**BILAC**

UF

**SP**

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001  
Venc. 11/01/2024  
Valor R\$ 1.180,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.075,71	126,92	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,23	1.180,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

5

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,570

PESO LÍQUIDO

16,570

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CI/OP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33898	AGULHA HIPODERMICA 22G 30X0,70MM C/100 DESCARPAC Lote: SAGAAA119H Q: 5 Val: 08/01/26	90183219	200	6108	CX	5	5,4300	27,15	27,15	1,69			4,00	
34930	ALGODAO ORTOPEDICO N EST 15 CM X 1 M C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 15041923 Q: 2 Val: 31/10/28	30051090	000	6108	PT	2	7,6000	15,20	15,20	1,82			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N EST 15F, 10 CM X 3M C 20 POLAR FIX HOSP Lote: 092023 Q: 1 Val: 31/08/27	90211020	040	6108	CX	1	30,6000	30,60	0,00	0,00			0,00	
34963	ATADURA GESSADA N EST 13F, 20 CM X 4M C 20 POLAR FIX HOSP Lote: 092023 Q: 1 Val: 31/08/27	90211020	040	6108	CX	1	73,8000	73,80	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PEDIDO Nº 39211  
Org: 14485465 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 3 vols  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
A/E: AUTORIZ MS: 1.18507.0  
A/E: AUTORIZ MS: 1.18508.3  
A/E: 1.18.507-0- A/E: 1.18.508-3  
Inf. Fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 160,45 Estadual: R\$ 215,05 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IRPT  
Valor Dispensado R\$ 14,23  
(A) Venda para consumo final  
(C) Isenção conforme Convênio ICMS nº 126/2010  
Alíquota do Icms conforme Resolução do Senado Federal nº 13/2012.  
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.  
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 28,91  
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, artigo, inciso III e anexo III  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

**GABRIEL MONTEIRO-SP****AHBB**  
Hospital Padre B. Maria  
Bilac-SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
CENTRO - 27175-000  
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.055.406  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 1231 3782 8800 0409 5500 1000 0554 0611 4486 1720

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

333230282768981 - 12/12/2023 19:50:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

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/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASIS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML WASSER G- Lote: WFF23052 Qt: 4 Val: 30/04/27	30049045	000	6108	CX	4	54,3500	217,40	217,40	26,09			12,00	
34994	COMPRESSA GAZE 13F ESTERIL EUROPA 7,5X7,5CM C/10 POLAR FIX HOSP Lote: 112023 Qt: 50 Val: 02/09/28	30059090	000	6108	ENV	50	0,4500	22,50	22,50	2,70			12,00	
20876	DIPYRONA 500MG/ML SOL INJ IV C/120 AMP 2ML TEUTO G- PMC: 441,57 Lote: 26584980 Qt: 4 Val: 30/06/25 FCI:473DC9FA-1E-D3-43CT-BB1C-D161BED7A6D2	30049069	500	6108	CX	4	103,2000	412,80	412,80	49,54			12,00	
34009	ESPARADRAPO C CAPA ADPELE 10CM X 4,5M MISSNER Lote: RSH17001 Qt: 24 Val: 30/07/25 FCI:993814FA-96AF-4396-9B18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	24	7,5000	180,00	180,00	21,60			12,00	
15852	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O- Lote: 23081123 Qt: 2 Val: 31/08/25	30039019	000	6108	CX	2	100,3300	200,66	200,66	24,08			12,00	
<p>CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO</p> <p>GABRIEL MONTEIRO-SP</p> <p>AHBB Hospital Padre B... B...-SP</p>														



02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:17:19  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

-----

0019000009031367730030025092517919592000118011  
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	10.502
NOSSO NUMERO	31367730000250925
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	11/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.180,11
VALOR COBRADO	1.180,11

-----

NR.AUTENTICACAO	1.C15.AFE.113.6DA.F5C
-----------------	-----------------------

=====

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:	Data Emissão:	Chave:
	5	04/01/2024	DQOY-QQP8

ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA

16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO

BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 52.922.548/0001-92

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone:

CCM 47778

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2024

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Rua: Sete de Setembro, nº529 - Centro

Bilac - SP - Brasil - CEP: 16.210.000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ebatista@ahbb.org.br

End. Cobrança: Rua: Sete de Setembro, nº529 - Centro - Bilac/SP - CEP: 16.210.000

Dados do Intermediário

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário Valor Total

1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: EXAMES LABORATORIAS **Periodo de 07.12.2023 a 31.12.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP	308,72	308,72
---	--	--------	--------

Valor Aprox. Tributos: R\$ 51.71 (16.75%)

AHBB Hospital Padre Bomarcio Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO

Observação: Dados Bancários: Banco Bradesco: 237; Ag: 5247; C/C 19.3289-6 (PJ)

Total dos Serviços	308,72
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 6,17
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	308,72	ISS 0,00	IRRF 4,63	PIS 2,01	COFINS 9,26	CSLL 3,09	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.19  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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

FAVORECIDO: ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINI  
CPF/CNPJ: 52.922.548/0001-92  
VALOR: R\$ 289,73  
DEBITO EM: 05/01/2024  
=====

DOCUMENTO: 010503  
AUTENTICACAO SISBB: C.980.036.83B.D52.4DC

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

<b>MENDONCA COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA - ME</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO 	
RUA SÃO PAULO, 1095 - - CENTRO, BIlac, SP - CEP: 16210000 - Fone/Fax: 1836592295		0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>		CHAVE DE ACESSO 3524 0103 1163 1200 0153 5500 1000 0009 6110 3610 5009	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		Nº 000.000.961 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213004242111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240015353401 - 03/01/2024 15:21	
CNPJ / CPF 03.116.312/0001-53					

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 03/01/2024
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -		BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/01/2024
MUNICÍPIO Garça	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:09	

FATURA					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 220,00	
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 220,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002	GLP ACONDICIONADO 13 KG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 29,59	27111910	0500	5405	UN	2,0000	110,0000	220,00					

AHBB  
Hospital Padre B. Maria  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.***(FONTE: IBPT)*** Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 29,59	RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.19  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 18.537-0

FAVORECIDO: MENDONCA COMERCIO DE GAS E AGUA LTD  
CPF/CNPJ: 03.116.312/0001-53  
VALOR: R\$ 220,00  
DEBITO EM: 05/01/2024  
=====

DOCUMENTO: 010504  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D85.F7D.7B8.9E1.EC5

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  
01/2024



S

Número RPS:  
6831

Número Nota Fiscal:  
9091

Data Emissão  
01/01/2024

**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Município da Prestação: Garça - SP

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 12-2023 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

AHBB  
Hospital Padre B...  
Bauru - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

Total da Nota

497,95

**RETENÇÕES**

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido

497,95

Esta é a chave de validação: ILXQ-BLQW

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

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:17:19  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

-----

40390000071071040900369967495016295910000049795

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 10.505

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 05/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C8C.5E2.057.E27.841

=====

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: <b>765</b>	Data Emissão: <b>29/12/2023</b>	Chave: <b>BXSM-USTD</b>
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

16200-054 - 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: 12/2023  
 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:  
 E-mail: contabilidade@ahbb.org.br      Inscrição Municipal:  
 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 Bilirrubinas Total e Frações	2,45	2,45
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	25,48
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	14,56
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Glicose	3,87	7,74
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Magnésio (Mg)	2,39	4,78
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	15,89
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	15,82
7	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	27,09
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo e Atividade de Protrombina (TAP)	2,50	2,50
10	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	68,70

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.11.2023 e 06.12.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 30.99 (16.75%)

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

**AHBE**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

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

Total dos Serviços	185,01
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      3,70
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>								<b>Total Líquido</b>
185,01	ISS 0,00	IRRF 2,78	PIS 1,20	COFINS 5,55	CSLL 1,85	INSS 0,00	OUTROS 0,00	173,63	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: [www.birigui.sp.gov.br](http://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: <b>766</b>	Data Emissão: <b>29/12/2023</b>	Chave: <b>OJVV-TISI</b>
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

16200-054 - 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: 12/2023

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**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial e Ativada (TTP)	2,93	2,93
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	28,15
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Gasometria [pH; pO2; pCO2; HCO3-; CO2 Total; BE; SAT O2]	23,47	23,47
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	150,00
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	14,82
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Antibiógrama com Concentração Inibitória Mínima (MIC)	9,10	9,10
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Cultura para Identificação de Bactérias	9,10	9,10

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.11.2023 e 06.12.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 39.79 (16.75%)

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Lins - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

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

Total dos Serviços	237,57
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 4,75
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b>
237,57	ISS 0,00	IRRF 3,56	PIS 1,54	COFINS 7,13	CSLL 2,38	INSS 0,00	OUTROS 0,00	222,96

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  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.19  
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\$ 396,59  
DEBITO EM: 05/01/2024  
=====

DOCUMENTO: 010506  
AUTENTICACAO SISBB: 4.953.4A0.AB9.80A.EFB

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



08/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:51:12  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	4.650,45

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

NR. AUTENTICACAO	8.0DB.FC0.AE8.775.82F
------------------	-----------------------

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°

**000.014.068**

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 Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base do cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

Janeiro/2024

Data da Emissão

03/01/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

plano\_300megas\_fibra

QTDE.

1

V.UNIT.

75,00

DESC.

0,00

TOTAL

75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
12/2023	139,99 GB	16,61 GB
11/2023	121,46 GB	18,99 GB
10/2023	151,42 GB	21,30 GB
09/2023	159,24 GB	23,17 GB
08/2023	129,18 GB	48,81 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	23,67 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

75,00

Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 61E4.D14F.20A6.076C.9D6E.C4E8.C2E9.6E39

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

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

Sicredi

748

Sicredi

748

74891.12420 21187.030214 02440.021067 5 95910000007500

Beneficiário	
EXATA TELECOM PROVEDOR	
Agência/Código Beneficiário	
3021/44002	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(-) Valor Documento	
75,00	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+ ) Outras Acréscimos	
(-) Valor cobrado	
Nosso Número	
242211870	
Pagador	
2957 - ASSOCIAÇÃO HOSPIT	
Vencimento	
10/01/2024	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no banco emitente					10/01/2024
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA - 27.983.256/0001-12					3021/44002
Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Acoite	Data Processamento	Nosso Número
04/01/2024	135274	DM	N	04/01/2024	242211870
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(-) Valor Documento
		R\$			75,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
após 10 dias de vencimento, pagamento somente na Exata Telecom					(-) Outras Deduções
					(+) Outras Acréscimos
					(-) Valor cobrado
Pagador					
2957 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL 45.349.461/0001-02					
RUA SETE DE SETEMBRO, 529, CENTRO - Cidade: Bilac, CEP: 16210-000, UF: São Paulo					
Sacador/ Avalista: 27.983.256/0001-12 - EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA					
					FICHA DE COMPENSAÇÃO
					--- Autenticação Mecânica ---

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

AHBB  
Hospital Padre B...  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP



02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:17:19  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124202118703021402440021067595910000007500

BENEFICIARIO:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

NOME FANTASIA:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIAUO HOSPITALAR BENEFICENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 10.801

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.EC9.3E9.808.34E.F20

=====

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

Recebemos de RODRIGUES & ALMEIDA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 16/12/2023 Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR Valor Total: 39,90

NF-e  
Nº 000.002.959  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### RODRIGUES & ALMEIDA LTDA

RUA GENTIL MOREIRA, 122 - CENTRO - PROMISSAO - SP -  
CEP: 16370-000  
Fone: (14)3541-3434

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.002.959  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 1203 5768 0600 0110 5500 1000 0029 5914 7981 9423

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO F

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232232954156 / Data de autorização: 16/12/2023 10:53:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

564018207110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

03.576.806/0001-10

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BR

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

16/12/2023

ENDEREÇO

RUA DOUTOR ORLANDO THIAGO SANTOS, 050 HOSPITAL

BAIRRO - DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

16/12/2023

MUNICÍPIO

PROMISSAO

UF

SP

TELEFONE / FAX

(16)3374-8438

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:53:48

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

0,00

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

80,50

VALOR DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

DESCONTO

40,60

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

39,90

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

COBRGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CIOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	ICMS IPI
000135891340	FORMULA CARVAO ATIVADO 10G - C.P. ANVISA 000000000000 - PMC R\$80,50 - LOTE 000135891340 - FAH 15-12-2023 - VAL 13-01-2024 - C AGREGAÇÃO	30039099	0300	5929	UNID	1,0000	80,50	40,60	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBE  
Hospital Padre Bernardino  
Bairro - SP

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Referente aos SATS - 35231203576806000110590007091470347286878980

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/12/2023 10:54:00

Fórmula Certa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.20  
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 SICO0B S.A.  
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA  
CONTA: 13.685-9

FAVORECIDO: FABIO RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACIA  
CPF/CNPJ: 03.576.806/0001-10  
VALOR: R\$ 39,90  
DEBITO EM: 08/01/2024  
=====

DOCUMENTO: 010802  
AUTENTICACAO SISBB: 4.BF8.8A7.FDA.895.B29

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

Número da Nota 892
Data de Emissão 05/01/2024
Data e Hora da Competência 05/01/2024 às 08:44:58
Código de Verificação 0669-6701-1696



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

Nome ROBERTO EUGENIO ME

Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529

Bairro CENTRO CEP 16210-000

Município BILAC UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3659-1243 ; robertoeugenio@hotmaill.com

E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/E

Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Inf. Comp.

Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529

Bairro CENTRO CEP 16210-000

Município BILAC UF SP

Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.462,0000	1,00	0,00	3.462,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.462,00					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

78-RAOS-X FEITOS NA ARAE DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE DEZEMBRO DE 2023 ESTÃO SENDO ENTREGUE A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICOA E AS FAA ( FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL )

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.462,00**

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletrividade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Operação Semi Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálc. (RS) 3.482,00

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (RS) 0,00

Vlr. do ISS (RS) 69,24

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.462,00**

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 892 emitida em 05/01/2024 às 08:44:58 - Cód Verif 0669-6701-1696

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/01/2024 Valor Total R\$ 3.462,00 Valor Líquido R\$ 3.462,00

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

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



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 Dezembro de 2023**  
**Periodo de 01/12/2023 à 31/12/2023**  
**CNPJ Nº 45.349.461/0001-02**

Nome	Exame	Valor
1 Cecilia Pessoa Moraes	Tórax	R\$ 59,00
2 Maria Aparecida B Mariano	Costelas	R\$ 45,00
3 Daiane Oliveira Queiroz	D Costelas	R\$ 45,00
4 Daiane Oliveira Queiroz	e Costelas	R\$ 45,00
5 Daiane Oliveira Queiroz	Escapula e	R\$ 35,00
6 Daiane Oliveira Queiroz	Ombro E	R\$ 35,00
7 Daiane Oliveira Queiroz	Tornozelo	R\$ 35,00
8 Luiz Simioni	Joelho	R\$ 45,00
9 Izaura Marangon Petek	Costelas	R\$ 45,00
10 Izaura Marangon Petek	Tórax	R\$ 59,00
11 Emilia Venancio Siqueroli	Antebraço	R\$ 35,00
12 Emilia Venancio Siqueroli	Cotovelo	R\$ 35,00
13 Marcelo Henrique Q Leme	Joelho	R\$ 45,00
14 Jose Carlos R Sá Junior	Costelas	R\$ 45,00
15 Gildson Silva C Azevedo	Pé	R\$ 35,00
16 Gildson Silva C Azevedo	Dedos do pé	R\$ 35,00
17 João Vitor SILVA Sanches	Tórax	R\$ 59,00
18 Fortunato Caetano	Cranio	R\$ 46,00
19 Fortunato Caetano	Tórax	R\$ 59,00
20 Idalino Gonçalves	Tórax	R\$ 59,00
21 Idalino Gonçalves	Costelas	R\$ 45,00
22 Maria Aparecida G Gouvea	Ossos da Face	R\$ 47,00
23 Maria Aparacida G Gouvea	Ossos Nasal	R\$ 47,00
24 Airton Jose Carvalho	Abdomen Simples	R\$ 50,00
25 Marcionilia Rosa S Santos	Abdomen Simples	R\$ 50,00
26 Sidinei Alves de Almeida	Cotovelo	R\$ 35,00
27 Olindo Maziero	Tórax	R\$ 59,00
28 Fabio Aparecido S Cardozo Dias	Pé	R\$ 35,00
29 Fabio Aparecido S Cardozo Dias	Dedos do pé	R\$ 35,00
30 Marcionilia Rosa S Santos	Abdomen Simples	R\$ 50,00
31 Marcionilia Rosa S Santos	Controle Abdomen Simples	R\$ 50,00
32 Marcionilia Rosa S Santos	Abdomen Simples	R\$ 50,00
33 Milena Arce B Sousa Santos	Tórax	R\$ 59,00
34 Raquel Trevisan	Antebraço	R\$ 35,00
35 Raquel Trevisan	Punho	R\$ 35,00
36 Raquel Trevisan	Obliqua do Punho	R\$ 35,00
37 Ednei Pinheiro Jesus	Ossos da Face	R\$ 47,00
38 Ednei Pinheiro Jesus	Ossos Nasal	R\$ 47,00
39 Zelia Melhado	Abdomen Simples	R\$ 50,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



40 Odair Jose Silva	ATM E	R\$	48,00	
41 Odair Jose Silva	ATM D	R\$	48,00	
42 Zelia Melhado	Tórax	R\$	59,00	
43 Clarice Zago	Tórax	R\$	59,00	
44 Iva Vendrame Trevizan	Coluna LOMBAR	R\$	50,00	
45 Iva Vendrame Trevizan	Costelas	R\$	45,00	
46 Andressa Panassi	Pé	R\$	35,00	
47 Andressa Panassi	Dedos do pé	R\$	35,00	
48 Aparecida Santos Patrian	Tórax	R\$	59,00	
49 Antonia Pirani Mariotto	Calcâneo	R\$	35,00	
50 Patrica Sakamoto	Tornozelo	R\$	35,00	
51 Patrica Sakamoto	Pé	R\$	35,00	
52 Patrica Sakamoto	Dedos do pé	R\$	35,00	
53 Arthur Gabriel Ferreira	Cranio	R\$	46,00	
54 Ana Laura Rosseto Santos	Pé	R\$	35,00	
55 Ana Laura Rosseto Santos	Dedos do pé	R\$	35,00	
56 Jose Fernando Salustiano	Mão	R\$	35,00	
57 Ana Flavia Fernandes Goiz	Tórax	R\$	59,00	
58 Jose Graciano G Ferreira	Mão	R\$	35,00	
59 Michael Junior Batista	Quadril E	R\$	45,00	
60 Agricio Lourenço Silva	Tórax	R\$	59,00	
61 Marta Rosa Januario	Pé	R\$	35,00	
62 Marta Rosa Januario	Dedos do pé	R\$	35,00	
63 Eduardo Rosseto Oliveira	Mão	R\$	35,00	
64 Ana Maria Silva Costa	Antebraço	R\$	35,00	
65 Ana Maria Silva Costa	Cotovelo	R\$	35,00	
66 Bruno Henrique Bragin	Joelho	R\$	45,00	
67 Cristiane Castanhar	Coluna Cervical	R\$	50,00	
68 Cristiane Castanhar	Obliqua da Coluna Cervical	R\$	50,00	
69 Maria Rosa E Gonçalves	Tórax	R\$	59,00	
70 Alice Otaviano S Rocha	Braço	R\$	35,00	
71 Antonio Zuchini	Tórax	R\$	59,00	
72 Benedita Ledoert Palmieri	Bacia	R\$	45,00	Consortorio
73 Benedita Ledoert Palmieri	Femur E	R\$	45,00	Consortorio
74 Marcelo Henrique Q Leme	Joelho	R\$	45,00	Consortorio
75 Matheus Santos Herculano	Coluna LOMBAR	R\$	50,00	Consortorio
76 Matheus Santos Herculano	Bacia	R\$	45,00	Consortorio
77 Francisca Ferreira Santos	Ombro E	R\$	35,00	Consortorio
78 Entonly Henrique Camargo	Punho	R\$	35,00	Consortorio
<b>Total de Exames Nº 78</b>		<b>R\$</b>	<b>3.462,00</b>	

AHBB  
Hospital Padre Bernardino  
Belo - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE DEZEMBRO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$ 3.462,00</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 1.372,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.20  
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: 08/01/2024  
=====

DOCUMENTO: 010803  
AUTENTICACAO SISBB: 3.F2E.436.86A.607.EE1

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
SÉRIE 629  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 1235 8204 4800 9516 5562 9000 0023 7411 2646 5019  
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. estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
209072186110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
1352323612305302023-12-20T09:18:49-03:00

CNPJ  
35.820.448-0095-16

NOME/AZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFCENTE D

CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
20/12/2023

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Nº  
303

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

DATA SAÍDA/ENTRADA  
20/12/2023

MUNICÍPIO

LINS

FONE/FAX  
1433325198

UF  
SP

CEP  
16400-400

HORA DA SAÍDA  
09:16:59

FATURA

NÚMERO

2374

VENCIMENTO

836,44

NÚMERO

001

VENCIMENTO

17/01/2024

VALOR

836,44

NÚMERO

001

VENCIMENTO

17/01/2024

VALOR

836,44

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	836,44	VALOR DO ICMS	150,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	717,19
VALOR DO FRETE	119,25	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	836,44

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA	PRTE POR CONTA	0 - Remetente	CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF	SP	CNPJ/CPF	04.695.423/0001-24
ENDEREÇO	AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS	MUNICÍPIO	ARACATUBA					UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	177210915110
QUANTIDADE	1.000	ESPECIE	Unidade	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	79,400	PESO LÍQUIDO	13,200

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CL T 100L	29044000	000	5103	M3	10,000	71,700	717,19	836,44	0,00	0,00	150,56	0,00	18,00
	OSU 1072 OXIGENIO CONPRIMIDO, 2.2 (S1)													0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CENTRO/DEPOSITO: 2-460/Ú963 - Tipo de Ordem: WOR-VEICULO: 3237-VIAGEM: 461546-Cond.Pto.:D028 028 Dias Data Líquida. Código do cliente: 00660014358.  
Nome do cliente: ASSOC BEN BIL AC - 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 Lot: 2335300013 Cilindro: 037222237.

**RESERVADO AO FISCO**

GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bauru - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 2374 - SÉRIE 629



02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:17:20  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

2379237304410112403422802764290069598000083644

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 10.804

DATA DE VENCIMENTO 17/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 836,44

VALOR COBRADO 836,44

-----

NR.AUTENTICACAO B.E31.5A5.F21.581.13B

-----

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

10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:11  
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	10/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	42.019,44

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A.852.898.587.72E.83B
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 61
Data de Emissão 04/01/2024
Data e Hora da Competência 04/01/2024 às 10:30:29
Código de Verificação 1710-2171-2404



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.400,0000	1,00	0,00	4.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.400,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Dezembro/2023, realizados pelo Dr. José Rodolfo  
 DADOS BANCARIOS CONTA JURIDICA AGENCIA 6790-3 CONTA 10133-8 BANCO DO BRASIL

**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\$ 4.400,00**

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Aliquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vir. Total das Deduções (RS)	Vir. Total Retido (RS)	Vir. do ISS (RS)
2,0100	4.400,00	0,00	0,00	88,44

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.400,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recbi(emos) do Prestador: JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 40.793.398/0001-85  
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 61 emitida em 04/01/2024 às 10:30:29 - Cód Verif 1710-2171-2404  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/01/2024 Valor Total R\$ 4.400,00 Valor Líquido R\$ 4.400,00  
 Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**





10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:55:17  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/01/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.133
VALOR TOTAL	4.400,00

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

NR. AUTENTICACAO	2.604.AEF.1D3.D60.A2A
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
2  
Série: E  
Data Emissão: 04/01/2024  
Certificação: 26C59-48AC2

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: GUILHERME TECLIS SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 53.086.643/0001-66 Insc. Municipal: 123145 Insc. Estadual: ISENTA  
Endereço: R DITÃO-PROF N°: 108  
Bairro: JARDIM PAULISTANO Compl.:  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19013-770  
E-mail: escritorio.medbill@gmail.com Telefone: 1899773932

**DADOS DO TOMADOR**

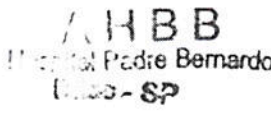

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: R DR ORLANDO T SANTOS N°: 50  
Bairro: WILLIAMS Compl.:  
Município: GARÇA UF: SP CEP: 17402-064  
E-mail: controladoria@ahbb.org.br Telefone: 1633748438

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

REFERENTE AO SERVIÇO DE PLANTÃO MÉDICO PRESTADO PELO DR. GUILHERME STEPHANO MOREIRA MENDES TECLIS  
1 PLANTÃO DE 12 HORAS, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2023  
UNIDADE: SANTA CASA  
MUNICÍPIO: BILAC - SP

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:  
BANCO: BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA: 7646-5  
CONTA: 1402-8  
TITULAR: GUILHERME TECLIS SERVICOS MEDICOS LTDA  
CHAVE PIX: 53.086.643/0001-66

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PLANTÕES MÉDICOS	Sim	1,00	1100	1.100,00
CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO				
 				

Valor Tributável: R\$ 1.100,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.100,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.100,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 22,11
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.100,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: 01/2024 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 04/01/2024 17:06:23  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competência:  
CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

Impresso em: 04/01/2024 às 17:06:27

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: GUILHERME TECLIS SERVICOS MEDICOS LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 2  
Certificação  
26C59-48AC2





10/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:55:18  
679006790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/01/2024
NR. DOCUMENTO	557.646.000.001.402
VALOR TOTAL	1.100,00

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

CLIENTE: GUILHERME T S M LTDA  
AGENCIA: 7646-5 CONTA: 1.402-8

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR. AUTENTICACAO	E.791.95B.872.97C.906
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
98

Data de Emissão  
04/01/2024

Data e Hora da  
Competência  
04/01/2024 às 14:37:03

Código de Verificação  
2724-2667-1864

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 47.220.998/0001-01 Cód. Mobiliário 101665 Insc. Mun. 101665  
Nome BARBARA REIS IEIRI  
Logradouro RUA-FAGUNDES VARELA Número 222  
Bairro JARDIM DO PRADO CEP 16025-380  
Município ARAÇATUBA UF SP

### Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
Telefones (18) 3117-7832  
E-Mail's CARLOSM.MERCURIO@GMAIL.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	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	2.169,1000	1,00	0,00	0,00	2.169,10

Valor Total dos Serviços - R\$2.169,10

### INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 11 horas e 40 minutos, referente ao mês de Dezembro/2023, realizados pela Dra. Barbara

### TRIBUTOS

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

### VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.169,10

Atividade 6630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Alíquota (%) 2,6400 Base de Cálculo (R\$) 2.169,10

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$) 0,00

Vir. do ISS (R\$) 57,26

### VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.169,10

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: BARBARA REIS IEIRI CNPJ: 47.220.998/0001-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 98 emitida em 04/01/2024 às 14:37:03 - Cód Verif 2724-2667-1864  
Condições de Pagamento: Vencimento: 04/01/2024 Valor Total R\$ 2.169,10 Valor Líquido R\$ 2.169,10

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.20  
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: 63.279.319-4

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI  
CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01  
VALOR: R\$ 2.169,10  
DEBITO EM: 10/01/2024  
=====

DOCUMENTO: 011001  
AUTENTICACAO SISBB: 1.C80.3CF.477.D0A.6E3

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota  
33

Data de Emissão  
04/01/2024

Data e Hora da  
Competência  
04/01/2024 às 10:51:10

Código de Verificação  
7972-6367-3282

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**Autenticação**



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

**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  
 Inf. Comp.  
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529  
 Bairro CENTRO CEP 16210-000  
 Município BILAC UF SP  
 Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	5.500,0000	1,00	0,00	5.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.500,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

5 plantões de 12 horas, referente ao mês de Dezembro/2023, realizados pela Dra. Elina  
 DADOS BANCÁRIOS: C/C 4906-9 AGE 0028 BANCO BRADESCO CHAVE PIX CNPJ 48.813.852/0001-24

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.500,00**

Atividade  
04-01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação  
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (RS)  
2,3600 5.500,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (RS)  
0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (RS)  
0,00

Vlr. do ISS (RS)  
129,80

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.500,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recebi(mos) do Prestador: ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 48.813.852/0001-24  
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 33 emitida em 04/01/2024 às 10:51:10 - Cód Verif 7972-6367-3282  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/01/2024 Valor Total R\$ 5.500,00 Valor Líquido R\$ 5.500,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.20  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA  
CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24  
VALOR: R\$ 5.500,00  
DEBITO EM: 10/01/2024  
=====

DOCUMENTO: 011002  
AUTENTICACAO SISBB: 3.7AE.F99.6B4.6FF.3A5

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 1470
Data de Emissão 08/01/2024
Data e Hora da Competência 08/01/2024 às 13:11:49
Código de Verificação 7065-5377-3134

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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  
 InL. Comp. Número 529  
 Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000  
 Bairro BILAC UF SP  
 Município BILAC País BRASIL  
 Complemento

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. 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 Dezembro/2023

**TRIBUTOS**

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

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

**Atividade**

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

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Simples Nacional

Local do Serviço

Local de Prestação

Faixa do Município

BILAC - SP

Alíquota (%)

Base de Calc. (RS)

Vir. Total das Deduções (RS)

Vir. Total Retido (RS)

Vir. do ISS (RS)

2,0000

1.254,00

0,00

0,00

25,08

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebi(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 1470 emitida em 08/01/2024 às 13:11:49 - Cód Verif 7065-5377-3134

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/01/2024 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

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.20  
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: 10/01/2024  
=====

DOCUMENTO: 011003  
AUTENTICACAO SISBB: 3.5EF.017.7BF.481.5D8

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 1
Data de Emissão 05/01/2024
Data e Hora da Competência 05/01/2024 às 16:22:52
Código de Verificação 4063-4569-7356

PRESTADOR DE SERVIÇOS		Autenticação
	<p>CNPJ 52.944.475/0001-30 Cód. Mobiliário 6301799 Insc. Mun. 4501134</p> <p>Nome V C BOTINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</p> <p>Logradouro AVENIDA-CORIOLANO POMPEU FILHO Número 70</p> <p>Bairro JO ALVORADA CEP 16210-000</p> <p>Município BILAC UF SP</p>	
<p>Situação Optante do Simples Nacional</p> <p>Telefones (18) 99723-4559</p> <p>E-Mail's vinbolini@hotmail.com</p>		

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.100,0000	1,00	0,00	1.100,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.100,00					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Dezembro/2023, realizados pelo Dr. Vinicius  
 DADOS BANCÁRIOS: C/C 5425-9 AGE 0028 BANCO BRADESCO TITULAR V C BOTINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00**

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Aliquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
2,0100	1.100,00	0,00	0,00	22,11

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.100,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**  
 Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: V C BOTINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 52.944.475/0001-30  
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1 emitida em 05/01/2024 às 16:22:52 - Cód Verif 4063-4569-7356  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 05/01/2024 Valor Total R\$ 1.100,00 Valor Líquido R\$ 1.100,00  
 Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.20  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 5.425-9

FAVORECIDO: V C BOTINI SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 52.944.475/0001-30  
VALOR: R\$ 1.100,00  
DEBITO EM: 10/01/2024  
=====

DOCUMENTO: 011004  
AUTENTICACAO SISBB: 8.4E4.DCB.4F4.4D6.BFB

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:51:31  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	37.890,04

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

NR.AUTENTICACAO	2.5BD.B0F.993.A15.480
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE OSVALDO CRUZ**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota	Data do Serviço
00000024	09/01/2024
Data e Hora de Emissão	
09/01/2024 11:42:21	
Código de Verificação	
MVJDTA-000024/2024	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 32.185.906/0001-14      Inscrição Municipal: 13749      Inscrição Estadual:  
Nome/Razão Social: MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA  
Endereço: AV. BRASIL 2200, SALA 03 - JD DAS BANDEIRAS - CEP: 17700000  
E-mail: MC\_CAMPOS@TERRA.COM.BR  
Telefone: ( )      Celular: ( )  
Município: OSVALDO CRUZ      UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02      Inscrição Municipal:      Insc.Estadual:  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
Endereço: R. SETE DE SETEMBRO 529, - - CEP: 16210000  
Email:      Telefone: (14)3532-5198  
Município: BILAC      UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Prestação de Serviços Médicos: 4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Dezembro/2023, realizados pelo Dr. Marcelo.

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.400,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 4.129,40**

Código do Serviço: 04.01  
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$)	4.400,00	Alíquota (%)	5,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):	220,00
IR (R\$)	66,00	INSS (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	132,00
				C.S.L.L. (R\$)	44,00
				P.L.S. (R\$)	28,60

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://osvaldocruz.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"  
Local da Prestação = BILAC / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **MARCELO CABRINI DE CAMPOS CLINICA MEDICA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000024 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento: / /      Assinatura:

**AHBB**  
Hospital Padre Bc. Maria  
Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:49:43  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/01/2024
NR. DOCUMENTO	556.609.000.015.753
VALOR TOTAL	4.129,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARCELO C C C MEDICA  
AGENCIA: 6609-5 CONTA: 15.753-8  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525  
=====

NR. AUTENTICACAO	C.54F.19B.0A6.44F.EAB
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:07:26  
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	15/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	37.430,45

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

NR. AUTENTICACAO	6.681.C9A.FEE.496.F5D
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO


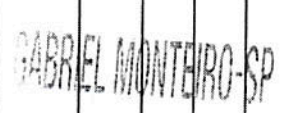


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ELIANA PALMIERI RODRIGUES</b> OVIDIO MARTINELLI, 531 - CENTRO 16210-000 Bilac - SP (18) 3659-2216		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 452 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0120 0254 0100 0103 5500 1000 0004 5211 2618 9108 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Dentro do Estado			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240024862323 04/01/2024 16:59:59		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.011.666.115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ 20.025.401/0001-03	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 04/01/2024
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		BAIRRO / DISTRITO Williams	CEP 17402-064
MUNICÍPIO Garça	UF SP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 63,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA 63,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
0000000000002	GALAO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0102	5405	UN	7	9,00	63,00	0,00	0,00		0,00
  CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO												

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	RESERVADO AO FISCO

DANFE View   danfeview.com.br		Gerado em 04/01/2024 às 17:01:44 pelo UniDANFE Plus   www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 452 - EMISSÃO: 04/01/2024 - VALOR TOTAL: 63,00 - DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50, Williams, 17402-064-Garça-SP			<b>NF-e</b> 452 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

15/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:58:10  
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	15/01/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	63,00

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

CLIENTE: ELIANA PALMIERI RODRIGUES  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 8.532-4

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO	9.01D.F97.F1C.5FB.DB5
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

Número da Nota  
25538

Data de Emissão  
03/01/2024

Data e Hora da Competência  
03/01/2024 às 09:58:50

Código de Verificação  
0000-0001-7744



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 08.690.708/0001-23 Cód. Mobiliário 4300354 Insc. Mun. 4300354

Nome IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME RG/IE 213061886111

Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 777

Bairro CENTRO CEP 16210-000

Município BILAC UF SP

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 Telefone (14) 3532- 5198

E-mail apanini@ahbb.org.br

Inf. Comp. Número 529

Logradouro RUA --SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000

Bairro CENTRO UF SP

Município BILAC País BRASIL

Complemento

**INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO**

Data e Hora 03/01/2024 às 10:56:22 Lote 6850

Número do RPS 0000-0001-7744 Sequência 17744

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$100,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONTRIBUINTE TRIBUTADO FIXO ANUAL

**TRIBUTOS**

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

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

Atividade 99.00-Contribuinte Tributado Fixo Anual

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional - ISS Fixo

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Local do Serviço Dentro do Município

Alíquota (%) 0,0000	Base de Cálculo (R\$) 100,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 0,00
---------------------	------------------------------	------------------------------------	------------------------------	------------------------

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 25538 emitida em 03/01/2024 às 09:58:50 - Cód Venif 0000-0001-7744

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/01/2024 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 Bernardo**  
**Bilac - SP**

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.20  
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: 15/01/2024  
=====

DOCUMENTO: 011501  
AUTENTICACAO SISBB: A.DDB.C66.D80.23F.EB0

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**31/12/2023**

Data de Vencimento  
**19/01/2024**

Número do Documento  
**07.01.24009.5317125-6**

Pagar este documento até

**19/01/2024**

Observações  
**GABRIEL MONTEIRO**

Valor Total do Documento

**72,34**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	72,34			72,34
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	<b>Totais</b>	<b>72,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>72,34</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 72340385240 8 19070124009 3 53171256148 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.24009.5317125-6  
Pagar até: 19/01/2024  
Valor: 72,34

Paquete com o PIX



**DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO**

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	765	29/12/2023	R\$ 185,01	R\$ 2,78	20/01/2024	GABRIEL MONTEIRO
IRRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	766	29/12/2023	R\$ 237,57	R\$ 3,56	20/01/2024	GABRIEL MONTEIRO
IRRF A RECOLHER	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	524	04/12/2023	R\$ 4.400,00	R\$ 66,00	20/01/2024	GABRIEL MONTEIRO
				VALOR	R\$ 72,34		

CONVENIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.20  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85860000000-4	72340385240-8
	19070124009-3	53171256148-1

Data do pagamento 15/01/2024  
Numero do Documento 07.01.24009.5317125-6  
Valor Total 72,34  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 011502  
AUTENTICACAO SISBB: C.B7E.E71.1E0.D79.2D6

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
45.349.461/0001-02

Razão Social  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração  
31/12/2023

Data de Vencimento  
19/01/2024

Número do Documento  
07.01.24009.5312054-6

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações  
GABRIEL MONTEIRO

Valor Total do Documento

224,25

Darf emitido pelo Sicalc Web

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	224,25			224,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	<b>Totais</b>	<b>224,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>224,25</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 24250385240 4 19070124009 3 53120546207 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.24009.5312054-6  
Pagar até: 19/01/2024  
Valor: 224,25

Paque com o PIX



**DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO**

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	765	29/12/2023	R\$ 185,01	R\$ 1,20	20/01/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	765	29/12/2023	R\$ 185,01	R\$ 5,55	20/01/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	765	29/12/2023	R\$ 185,01	R\$ 1,85	20/01/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	766	29/12/2023	R\$ 237,57	R\$ 1,54	20/01/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	766	29/12/2023	R\$ 237,57	R\$ 7,13	20/01/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	766	29/12/2023	R\$ 237,57	R\$ 2,38	20/01/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	524	04/12/2023	R\$ 4.400,00	R\$ 28,60	20/01/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	524	04/12/2023	R\$ 4.400,00	R\$ 132,00	20/01/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	524	04/12/2023	R\$ 4.400,00	R\$ 44,00	20/01/2024	GABRIEL MONTEIRO
	<b>VALOR</b>				<b>R\$ 224,25</b>		

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.20  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8588000002-4	24250385240-4
19070124009-3	53120546207-5
Data do pagamento	15/01/2024
Numero do Documento	07.01.24009.5312054-6
Valor Total	224,25

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 011503  
AUTENTICACAO SISBB: 8.658.90E.007.0FC.DF5

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:03  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	32.086,58

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

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.F44.399.789.29D.FB6
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Dezembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/01/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24018.0860279-3</b>	Pagar este documento até <b>19/01/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000199106378</b>			Valor Total do Documento <b>509.180,20</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:12/2023 Vencimento:19/01/2024	279.084,41			279.084,41
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	213.006,41			213.006,41
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	197,50			197,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	13.706,00			13.706,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
<b>Totais</b>		<b>509.180,20</b>			<b>509.180,20</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SEDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 18/01/2024 17:25:38

85800005091 4 80200385240 4 19071624018 3 08602793380 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005091 4	80200385240 4	19071624018 3	08602793380 3

CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.24018.0860279-3  
Pagar até: 19/01/2024  
Valor: 509.180,20

Paquete com o PIX





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	4.798,40	0,00	0,00	0,00	10,37	497,68
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.636,61	0,00	0,00	0,00	8,32	219,44
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.607,66	0,00	0,00	0,00	8,26	215,38
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.200,00	0,00	0,00	0,00	8,10	178,20
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	2.200,04	0,00	0,00	0,00	8,10	178,20
	Empregados:	5	Total:	14.442,71	0,00	0,00	1.288,90
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	5	Total:	14.442,71	0,00	0,00	1.288,90

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	14.442,71	0,00	1.288,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.288,90

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 101.229,50
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 13.706,00
GARÇA HSL	R\$ 40.754,75
GARÇA MÉDIA	R\$ 43.075,01
GARÇA UTI	R\$ 7.606,17
BILAC	R\$ 4.854,04
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.288,90
PIACATU	-
ITÁPOLIS	R\$ 7.961,20
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 223.661,45</b>

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 2.514,61
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 700,96
PIACATU	R\$ 100,83
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 221.503,12
GARÇA HSL	R\$ 21.621,48
GARÇA MÉDIA	R\$ 28.504,40
GARÇA UTI	R\$ 8.460,37
ITÁPOLIS	R\$ 2.112,98
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 285.518,75</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA – R\$509.180,20**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

G3321915297681241  
19/01/2024 15:32:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.38  
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	85800005091-4	80200385240-4	
	19071624018-3	08602793380-3	
Data do pagamento			19/01/2024
Numero do Documento	07.16.24018.0860279-3		
Valor Total			509.180,20

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

DOCUMENTO: 011901  
AUTENTICACAO SISBB: 4.112.397.C3A.AB1.F03

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:17:26  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.288,90

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

NR. AUTENTICACAO	7.CA9.720.E3D.997.202
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Dezembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/01/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24018.0860279-3</b>	Pagar este documento até <b>19/01/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000199106378</b>			Valor Total do Documento <b>509.180,20</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:12/2023 Vencimento:19/01/2024	279.084,41			279.084,41
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	213.006,41			213.006,41
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	197,50			197,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	13.706,00			13.706,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
<b>Totais</b>		<b>509.180,20</b>			<b>509.180,20</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

18/01/2024 17:25:38

85800005091 4 80200385240 4 19071624018 3 08602793380 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005091 4 80200385240 4 19071624018 3 08602793380 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.24018.0860279-3  
Pagar até: 19/01/2024  
Valor: 509.180,20

Paquete 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 11/23	4.798,40	497,68	189,59	1	0,00	22,50	651,73	273,27		
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	13o Integral	5.305,54	568,68	189,59	1	0,00	22,50	651,73	371,41		
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 11/23	2.813,29	240,65	0,00	0	0,00	7,50	158,40	34,55		
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	13o Integral	2.209,71	179,07	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00		
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 11/23	2.461,32	201,71	0,00	0	0,00	7,50	158,40	11,07		
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	13o Integral	2.436,84	1.286,78	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00		
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Mensal 11/23	2.200,00	178,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00		
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	13o Integral	2.273,73	184,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00		
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Mensal 11/23	1.950,00	178,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00		
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	13o Integral	2.207,93	178,91	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00		
			<b>Total:</b>	3.694,71	379,18					700,96		
Empregados:			10	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	28.656,76	3.694,71	379,18	700,96
Empregados:			5	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	28.656,76	3.694,71	379,18	700,96

**Resumo Geral IRRF**

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
<b>Todos</b>	11/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>0561</b>	Mensal 11/2023	0,00	284.135,31	0,00	284.135,31	0,00
<b>0588</b>	Mensal 11/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			284.135,31	0,00	284.135,31	0,00

CONVENIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 101.229,50
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 13.706,00
GARÇA HSL	R\$ 40.754,75
GARÇA MÉDIA	R\$ 43.075,01
GARÇA UTI	R\$ 7.606,17
BILAC	R\$ 4.854,04
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.288,90
PIACATU	-
ITÁPOLIS	R\$ 7.961,20
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 223.661,45</b>

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 2.514,61
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 700,96
PIACATU	R\$ 100,83
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 221.503,12
GARÇA HSL	R\$ 21.621,48
GARÇA MÉDIA	R\$ 28.504,40
GARÇA UTI	R\$ 8.460,37
ITÁPOLIS	R\$ 2.112,98
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 285.518,75</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA – R\$509.180,20**

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 - Carça - SP

CEP 17402 064



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321915297681241  
19/01/2024 15:32:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.38  
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 85800005091-4 80200385240-4  
19071624018-3 08602793380-3

Data do pagamento 19/01/2024

Numero do Documento 07.16.24018.0860279-3

Valor Total 509.180,20

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

DOCUMENTO: 011901

AUTENTICACAO SISBB: 4.112.397.C3A.AB1.F03

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

19/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:17:26  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/01/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	700,96


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

NR.AUTENTICACAO	7.5AF.8F0.2B5.301.D25
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



RECEBIMOS DE Nº 51.848.791 JOAO FELIPE GOMES CONCOLATO OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.001
		SÉRIE: 1

<b>51.848.791 JOAO FELIPE GOMES CONCOLATO</b>  AVENIDA 18 DE ABRIL, 450 - SALA 08 - RESIDENCIAL MONTE SIAO, Bilac, SP - CEP: 16210000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.001 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3524 0151 8487 9100 0145 5500 1000 0000 0110 0065 4078 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240067546605 - 10/01/2024 11:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213027508115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 51.848.791/0001-45

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		45.349.461/0001-02	10/01/2024
ENDEREÇO <b>RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -</b>		CNP	DATA DE ENTRADA SAÍDA
<b>WILLIAMS</b>		17402-064	10/01/2024
MUNICÍPIO <b>Garça</b>	FONE/FAX	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DE ENTRADA SAÍDA 10:08	

FATURA
--------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	152,12
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	152,12

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01	PULVERIZADOR 2.0L COMPR PREV PAL	84244100	0102	5102	UN	1,0000	34,2000	34,20					
02	ABRACADEIRA NYLON 200X2.5 MM PCTE COM 100UN	39269090	0102	5102	UN	1,0000	13,5000	13,50					
03	ABRACADEIRA NYLON 200X4.8 MM PCTE COM 100UN	39269090	0102	5102	UN	1,0000	21,2500	21,25					
05	LUMINARIA LED 36W SOB.120CM6500K FO	94051190	0500	5405	UN	1,0000	40,7000	40,70					
06	BUCHA W-MU PEAD C ANEL 6,0MM	39269090	0500	5405	UN	12,0000	0,2800	3,36					
04	PARAFUSO RS CB TAMP PH ZNB 4,2X45	73181500	0102	5102	UN	12,0000	0,7500	9,00					
08	FINIA SPR UG 400ML 250G W-MAX BRANCO BRILHANTE	32082019	0102	5102	UN	1,0000	22,8000	22,80					
07	BLOCO DE ESPUMA TIGRE	39219090	0102	5102	UN	1,0000	7,3100	7,31					

**A H B B**  
Hospital Padre B. Maria  
Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.20  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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

FAVORECIDO: 51.848.791 JOAO FELIPE GOMES CONCOL  
CPF/CNPJ: 51.848.791/0001-45  
VALOR: R\$ 152,12  
DEBITO EM: 19/01/2024  
=====

DOCUMENTO: 011901  
AUTENTICACAO SISBB: 9.35D.5F2.D05.121.BCB

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  
01/2024



**S**

Número RPS:  
6847

Número Nota Fiscal:  
9107

Data Emissão  
02/01/2024

**SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONNECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Município da Prestação: Garça - SP

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 - PROD 12-2023|Trib aprox R\$:  
389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A

2.898,00

2.898,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bauru - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

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

Esta é a chave de validação: BAKJ-QBTB

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



02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:17:21  
679006790 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900370047761013196010000289800

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 11.902

DATA DE VENCIMENTO 20/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.898,00

VALOR COBRADO 2.898,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.8E8.7E5.FC8.B3D.844

=====

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

Número da Nota 2264
Data de Emissão 08/01/2024
Data e Hora da Competência 08/01/2024 às 12:17:42
Código de Verificação 9753-2320-3202



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



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (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 Município BILAC UF SP  
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	233,0000	1,00	0,00	0,00	233,00
Valor Total dos Serviços - R\$233,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS  
 REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM DEZEMBRO/2023.

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

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

Atividade 6209100-SUORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO  
 Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto  
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços  
 Situação da Nota Fiscal Final do Serviço Dentro do Município  
 Simples Nacional  
 Aliquota (%) Base de Cálculo (RS) Vir. Total das Deduções (RS) Vir. Total Retido (RS) Vir. do ISS (RS)  
 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.

Recelhi(emos) do Prestador: SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARAÇATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43  
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2264 emitida em 08/01/2024 às 12:17:42 - Cód Verif 9753-2320-3202  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 08/01/2024 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 Bernardo  
 Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

02/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:17:21  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033995610401000000080002020101819603000023300

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 11.903  
DATA DE VENCIMENTO 22/01/2024  
DATA DO PAGAMENTO 19/01/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 233,00  
VALOR COBRADO 233,00

NR.AUTENTICACAO 7.619.B4A.DD3.C2B.207

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 8739, emitido em 01/12/2023

Número da Nota

**00008739**

Data e Hora de Emissão

**01/12/2023 14:42:22**

Código de Verificação

**N7VF-FKGW**

20240223u14454963000170

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **14.454.963/0001-70**Inscrição Municipal: **4.396.776-0**Nome/Razão Social: **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**Endereço: **AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**CPF/CNPJ: **45.349.461/0007-06**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000**Município: **Bilac**UF: **SP**E-mail: **dp@ahbb.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

conforme BILAC

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 28,09

Referente ao período: dezembro de 2023

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/01/2024

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 603,87**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	6,04	18,12	3,93
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	603,87	2,90%	17,51	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		IBPT	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8739, emitido em 01/12/2023;

(3) NFS-e quitada em 09/01/2024;

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QUANTIDADE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
<b>BILAC</b>	24	426,26
<b>PIACATU</b>	5	88,80
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	5	88,80
<b>TOTAL</b>	34	603,87

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 - Carça - SP

CEP 17402 064

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

Data: 23/02/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 11:37:05

Coop.: 5042-3 / CCLA SICCOB UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

---

Linha digitável:	34191.09008 20495.257303 73744.260008 9 95990000057578
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.274.575
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0007-06
Data Agendamento:	18/01/2024-14:52:50
Data Pagamento:	18/01/2024
Data Vencimento:	18/01/2024
Valor Documento:	575,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	575,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	f434902c-0ad8-43f6-ab5b-e59627f3bc51

---

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.21  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 88,80

DEBITO EM: 19/01/2024

=====

DOCUMENTO: 011904

AUTENTICACAO SISBB: C.450.F04.A3E.929.E9F

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>2777738</b>	Número da nota <b>2949132</b>
Data da emissão da nota <b>13/12/2023 21:21:29</b>	
Data do fato gerador <b>13/12/2023 16:34:15</b>	
Código de verificação <b>ONTR-JYIKF</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	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 12/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/01/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

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

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	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>2777739</b>	Número da nota <b>2949133</b>
Data da emissão da nota <b>13/12/2023 21:21:29</b>	
Data do fato gerador <b>13/12/2023 16:34:15</b>	
Código de verificação <b>VNQD-GHB5J</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	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 12/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10	x 2,00 =	52,18

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

VENCIMENTOS: (10/01/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei n.º 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Código do serviço:

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



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

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	126,20
PIACATU	5	26,29
GABRIEL MONTEIRO	5	26,29
GARÇA HSL	170	893,92
GARÇA MÉDIA	152	799,27
GARÇA UTI	39	205,08
TABOÃO UMTS	277	1.456,57
ITÁPOLIS	27	141,98
<b>TOTAL</b>	<b>699</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. Oriando 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**

Data: 24/01/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:14:01

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

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01042.695617 3 95910000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.243.514
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:	08/01/2024-14:40:45
Data Pagamento:	08/01/2024
Data Vencimento:	10/01/2024
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:	3af03dd4-fc0e-4287-ba1e-3574decab5af

---

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

Data: 24/01/2024

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 16:14:01

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

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01042.695880 8 95910000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.243.515
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:	08/01/2024-14:40:46
Data Pagamento:	08/01/2024
Data Vencimento:	10/01/2024
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:	11afeb67-c124-4ae2-aaa2-d3329dbb98a1

---

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.21  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 26,29  
DEBITO EM: 19/01/2024  
=====

DOCUMENTO: 011905  
AUTENTICACAO SISBB: 6.251.F33.53A.563.8B6

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



---

31/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:41:51  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	31/01/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	31.574,18

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

NR.AUTENTICACAO	F.FFE.040.CD3.83A.D13
-----------------	-----------------------

---

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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



**Número da NFS-e**  
**95**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**CVCS01G3T**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**22/01/2024 às 12:54:30**  
 Chave de Acesso  
 183177TN9WW3XPGPH05F8T36LZT3DXZ1

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>PIRATININGA-SP</b>	Local da Prestação <b>BILAC - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>22/01/2024</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>46.104.573/0001-66</b>	RG/Inscrição Estadual <b>542.031.308.118</b>	Inscrição Municipal <b>6481</b>	Cadastro <b>018438</b>	Nome/Razão Social <b>ALL SEG ENGENHARIA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31</b>	Complemento	Bairro <b>PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES</b>		
CEP <b>17495-308</b>	Cidade <b>PIRATININGA-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de dezembro/2023	456,00	R\$ 456,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,17%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630599</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 456,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 456,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 9,90</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: <b>R\$ 456,00</b>					Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Conta jurídica PARA PAGAMENTO:  
 BANCO SANTANDER  
 AGENCIA: 0004  
 C. CORRENTE: 13.013986-5  
 ANDRE LUIZ LIMA 31194068804

RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **95** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CVCS01G3T**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.21  
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: 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: 31/01/2024

=====

DOCUMENTO: 013101

AUTENTICACAO SISBB: D.037.5BE.C1B.04F.09E

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO