

Prestação de Contas

Julho
2021

Convênio nº 00049/2021

Mogi 1

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

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

ÓRGÃO CONCESSOR: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
 TIPO DE CONCESSÃO: (1)
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:
 EXERCÍCIO: 2021
 ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 ENDEREÇO e CEP: RUA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JD ARIANO - LINS/SP CEP.: 16400-400
 RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
 VALOR TOTAL RECEBIDO:
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
			Transf Bancária	R\$ -
	R\$ -		Transf Bancária	R\$ -
	R\$ -			R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 339.571,39
TOTAL				R\$ 339.571,39
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 6.430,27

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$
MANUTENÇÃO CUSTEIO	01/07/2021 a	MUNICIPAL	R\$ -
MANUTENÇÃO CUSTEIO	31/07/2021	PRÓPRIO	R\$ 6.430,27
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 327.338,34
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 18.663,32
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 18.663,32

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO


Nº	DATA DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	30/04/2021	Cód Receita -5952	Ministerio da Fazenda	Servicos médicos (*)	R\$ 1.860,00	R\$ 92,25	R\$ 1.952,25	70.201	02/07/2021
2	30/04/2021	Cód Receita -1708	Ministerio da Fazenda	Servicos médicos (*)	R\$ 600,00	R\$ 29,76	R\$ 629,76	70.202	02/07/2021
3	01/06/2021	Nota Fiscal Nº 30280273	Ministerio da Fazenda	Recursos humanos (5)	R\$ 7.939,47	-	R\$ 7.939,47	70.501	05/07/2021
4	01/06/2021	Nota Fiscal Nº 30280274	Ministerio da Fazenda	Recursos humanos (5)	R\$ 9.232,65	-	R\$ 9.232,65	70.502	05/07/2021
5	09/07/2021	12.129.592.410.401	Bloco Judicial	Recursos humanos (5)	R\$ 6.430,27	-	R\$ 6.430,27	12.129.592.410.401	09/07/2021
6	16/07/2021	GRRF/FGTS	FGTS Arrecadação GRRF	Recursos humanos (5)	R\$ 25,73	-	R\$ 25,73	71.501	15/07/2021
7	15/07/2021	871.960.903.878.541	Tarifas Bancárias	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 153,00	-	R\$ 153,00	871.960.903.878.541	15/07/2021
8	30/06/2021	Cód Receita -5952	Ministerio da Fazenda	Servicos médicos (*)	R\$ 99,15	-	R\$ 99,15	71.901	19/07/2021
9	30/06/2021	Cód Receita -1708	Ministerio da Fazenda	Servicos médicos (*)	R\$ 31,98	-	R\$ 31,98	71.902	19/07/2021
10	08/07/2021	Nota Fiscal nº 11189	R.W de Souza Machado	Outros servicos de terceiros	R\$ 250,00	-	R\$ 250,00	71.903	19/07/2021
11	05/07/2021	Nota Fiscal nº 2059	Destra - Apoio em Prev em Sea Trabalho Ltda	Outros servicos de terceiros	R\$ 968,71	-	R\$ 968,71	71.904	19/07/2021
12	20/07/2021	Nota Fiscal nº 210	Clinica de Nefrologia Isabela Moreira Ltda	Servicos médicos (*)	R\$ 30.016,36	-	R\$ 30.016,36	72.101	21/07/2021
13	20/07/2021	Nota Fiscal nº 1	Gestare Servicos combinados de escritorio lida	recursos humanos (6)	R\$ 104.100,00	-	R\$ 104.100,00	72.102	21/07/2021
14	20/07/2021	Nota Fiscal nº 66	Global Med Servicos Medicos LTDA	Servicos médicos (*)	R\$ 165.509,01	-	R\$ 165.509,01	72.301	23/07/2021
TOTAL					R\$ 327.216,33	R\$ 122,01	R\$ 327.338,34		

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

Mogi, 09 de Agosto de 2021.

Responsável pela Convenada:


 João Pedro Pinotti Affonso
 Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16.400 - 400 Tel.: +55 14 3538 5196
 www.ahbb.org.br

Recursos humanos (5)	R\$	17.197,85
Recursos humanos (6)	R\$	104.100,00
Medicamentos/Material médico e hospitalar	R\$	-
Gêneros alimentícios	R\$	-
Outros materiais de consumo	R\$	-
Servicos médicos (*)	R\$	198.236,51
Outros servicos de terceiros	R\$	1.218,71
Locação de imóveis	R\$	-
Locações diversas	R\$	-
Utilidades públicas (?)	R\$	-
Contribuições	R\$	-
Bens e materiais permanentes	R\$	-
Contas	R\$	-
Despesas financeiras e bancárias	R\$	153,00
Outras despesas	R\$	6.430,27
TOTAL	R\$	327.338,34

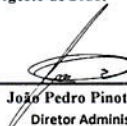
CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa: Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ: 45.349.461/0001-02	Ag: 3062-7
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021	CC: 36510-6
Convênio Mogi 1	
Convênio nº 049/2021	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
30/06/2021	Saldo Anterior	R\$ -			R\$ -
02/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 2.582,01	R\$ 2.582,01
02/07/2021	Ministerio da Fazenda	Cód Receita -5952	R\$ 1.952,25		R\$ 629,76
02/07/2021	Ministerio da Fazenda	Cód Receita -1708	R\$ 629,76		R\$ -
05/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 17.172,12	R\$ 17.172,12
05/07/2021	Ticket Serviços S.A	Nota Fiscal Nº 30280273	R\$ 7.939,47		R\$ 9.232,65
05/07/2021	Ticket Serviços S.A	Nota Fiscal Nº 30280274	R\$ 9.232,65		R\$ -
08/07/2021	Devolção Tarifas, Multas e Aplicação	150843051		R\$ 6.430,27	R\$ 6.430,27
09/07/2021	Bloqueio Judicial	12.129.592.410.401	R\$ 6.430,27		R\$ -
15/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 178,73	R\$ 178,73
15/07/2021	FGTS Arrecadação GRRF	GRRF/FGTS	R\$ 25,73		R\$ 153,00
15/07/2021	Tarifas Bancárias	871.960.903.878.541	R\$ 153,00		R\$ -
19/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 1.349,84	R\$ 1.349,84
19/07/2021	Ministerio da Fazenda	Cód Receita -5952	R\$ 99,15		R\$ 1.250,69
19/07/2021	Ministerio da Fazenda	Cód Receita -1708	R\$ 31,98		R\$ 1.218,71
19/07/2021	R. W de Souza Machado	Nota Fiscal nº 11189	R\$ 250,00		R\$ 968,71
19/07/2021	Destra - Apoio em Prev em Seg Trabalho Ltda	Nota Fiscal nº 2059	R\$ 968,71		R\$ -
21/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 134.116,36	R\$ 134.116,36
21/07/2021	Clínica de Nefrologia Isabela Moreira Ltda	Nota Fiscal nº 210	R\$ 30.016,36		R\$ 104.100,00
21/07/2021	Gestare Serviços combinados de escritorio Ltda	Nota Fiscal nº 1	R\$ 104.100,00		R\$ -
23/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 165.509,01	R\$ 165.509,01
23/07/2021	Global Med Serviços Medicos LTDA	Nota Fiscal nº 66	R\$ 165.509,01		R\$ -
26/07/2021	Recurso Mogi 2	202.107.230.031.234		R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00
26/07/2021	Transferencia AHBB Sede	553.062.007.004.231	R\$ 90.000,00		R\$ -
27/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 90.000,00	R\$ 90.000,00
27/07/2021	Transferencia Recurso de Mogi 2	553.062.000.036.529	R\$ 90.000,00		R\$ -
30/07/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 18.663,32	R\$ 18.663,32

Mogi, 09 de Agosto de 2021.

Responsável pela Conveniada:


João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 303 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16.400 - 400 Tel.: +55 14 3532 5198
www.ahbb.org.br

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Consultas - Extrato de conta corrente

G3313013503040721
30/07/2021 14:21:55

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 36510-6ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	2.582,01 C	
			02/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
02/07/2021		0000	13105 375 Impostos	70.201	1.952,25 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
02/07/2021		0000	13105 375 Impostos	70.202	629,76 D	0,00 C
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
05/07/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	17.172,12 C	
			05/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
05/07/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.501	7.939,47 D	
			TICKET SERVICOS S/A			
05/07/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.502	9.232,65 D	0,00 C
			TICKET SERVICOS S/A			
08/07/2021		0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	150.843.051	6.430,27 C	6.430,27 C
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS			
09/07/2021		0000	12334 920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.129.592.410.401	6.430,27 *	
09/07/2021		0000	11334 284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.129.592.410.401	6.430,27 D	0,00 C
15/07/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	178,73 C	
			15/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
15/07/2021		0000	13105 375 Impostos	71.501	25,73 D	
			FGTS ARREC GRRF			
15/07/2021		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.960.903.878.541	153,00 D	0,00 C
			Cobrança referente a 12/07/2021			
19/07/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.349,84 C	
			19/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
19/07/2021		0000	13105 375 Impostos	71.901	99,15 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
19/07/2021		0000	13105 375 Impostos	71.902	31,98 D	
			DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
19/07/2021		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.903	250,00 D	
			RW DE SOUZA MACHADO			
19/07/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.904	968,71 D	0,00 C
			341 0220 011814918000190 DESTRA - APOI			
21/07/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	134.116,36 C	
			21/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
21/07/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.101	30.016,36 D	
			756 3188 027907670000142 CLINICA DE NE			
21/07/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.102	104.100,00 D	0,00 C
			341 0049 034298678000114 GESTARE SERVI			
23/07/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	165.509,01 C	
			23/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
23/07/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.301	165.509,01 D	0,00 C
			033 4415 039365527000155 GLOBAL MED SE			
26/07/2021		0000	14138 632 Ordem Bancária	202.107.230.031.234	90.000,00 C	
			463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
26/07/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	90.000,00 D	0,00 C
			26/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
27/07/2021		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	90.000,00 C	
			27/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
27/07/2021		3062	99015 470 Transferência enviada	553.062.000.036.529	90.000,00 D	0,00 C
			27/07 3062 36529-7 ASSOC HOSP B B			

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

30/07/2021	3062	03062 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.663,32 C
30/07 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B					
30/07/2021	0000	00000 999	S A L D O		18.663,32 C
Valores bloqueados					
DEMAIS VALORES BLOQ.					6.430,27
<hr/>					
Saldo					18.663,32C
Juros *					0,00
Data de Debito de Juros					30/07/2021
IOF *					0,00
Data de Debito de IOF					02/08/2021

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350315084659851
03/08/2021 15:26:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	02/07/2021
PERIODO DE APURACAO	31/05/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.860,00
VALOR DA MULTA	73,65
VALOR DOS JUROS	18,60
VALOR TOTAL	1.952,25

AUTENTICACAO SISBB: 1.C6F.1F6.30D.36F.959
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 070201

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Mogis

7cc

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 02/07/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.0)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.860,00
	08 VALOR DA MULTA →	73,65
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	18,60
	10 VALOR TOTAL →	1.952,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

02/07/2021 08:58:22

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 02/07/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.0)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.860,00
	08 VALOR DA MULTA →	73,65
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	18,60
	10 VALOR TOTAL →	1.952,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

02/07/2021 08:58:22

Convênio nº 00049/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

02/07/2021
 Mogis

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
16/04/2021	435	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 124.270,32	R\$ -	R\$ 1.864,05	R\$ 12.612,53	R\$ 14.476,58	R\$ 109.793,74
22/04/2021	174	Clinica de Nefrologia Isabela Moreira Ltda	R\$ 40.000,00		R\$ 600,00	R\$ 1.860,00	R\$ 2.460,00	R\$ 37.540,00
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ 164.270,32	R\$ -	R\$ 2.464,05	R\$ 14.472,53	R\$ 16.936,58	R\$ 147.333,74

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	02/07/2021
PERIODO DE APURACAO	31/05/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	600,00
VALOR DA MULTA	23,76
VALOR DOS JUROS	6,00
VALOR TOTAL	629,76

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.03E.863.2A3.36A.02C
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 070202

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Mogil

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	600,00
Data limite para acolhimento: 02/07/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	23,76
SENDA (Versão:5.0.0)	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	6,00
	10 VALOR TOTAL →	629,76
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	02/07/2021 08:56:42	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	07 VALOR DO PRINCIPAL →	600,00
Data limite para acolhimento: 02/07/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP	08 VALOR DA MULTA →	23,76
SENDA (Versão:5.0.0)	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	6,00
	10 VALOR TOTAL →	629,76
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	02/07/2021 08:56:42	

Convênio nº 00049/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saude
Secretaria de Estado da Saude - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

02/07
Mogil

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
16/04/2021	435	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 124.270,32	R\$ -	R\$ 1.864,05	R\$ 12.612,53	R\$ 14.476,58	R\$ 109.793,74
22/04/2021	174	Clinica de Nefrologia Isabela Moreira Ltda	R\$ 40.000,00		R\$ 600,00	R\$ 1.860,00	R\$ 2.460,00	R\$ 37.540,00
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ 164.270,32	R\$ -	R\$ 2.464,05	R\$ 14.472,53	R\$ 16.936,58	R\$ 147.333,74

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:26:09
306203062 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090401004243293981658220009286720000793947

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.501

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.939,47

VALOR COBRADO 7.939,47

NR.AUTENTICACAO 7.F2E.141.351.74E.2DC

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.

Mogi J
V.A

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 178285 Série D4, emitido em 01/06/2021 20210615u47866934000174	Número da Nota 30280273			
	Data e Hora de Emissão 01/06/2021 12:35:28 Código de Verificação QX5G-DE3Q			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$8.085,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$145,53 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 949451 Ped GP: 33892980 Contrato: 2004030048091 IE: ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 05/07/2021 VALOR TOTAL: R\$7.939,47				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	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 178285 Série D4, emitido em 01/06/2021;				

05/07/2021
Mogi J



NOTA DE DEBITO

Número
178285-ND

Data de Emissão
01/06/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$8.085,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$145,53
Pedido Web: 949451 Ped GP: 33892980 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 7.939,47

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
178285-ND	R\$ 7.939,47	05/07/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 178285 de 01/06/2021

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 949451

Realizado em: 27/05/2021

Valor (R\$): 8.085,00

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 8.085,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 49

Data de Entrega: 01/06/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
307.780.378-00	30778037800	ADRIANA TARABORELLI	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
437.880.368-26	43788036826	ALINA A P SANTIAG	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
409.129.838-92	40912983892	ALINE TIBURCIO MANTOAN	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
428.372.828-47	42837282847	BERNARDO B CANDIOTA	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
462.471.968-90	46247196890	BIANCA RIBEIRO SANTOS	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
298.527.648-96	29852764896	CLAUDIA DE AGUIAR	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
134.086.758-30	13408675830	CRISTIANE MARQUES CRUZ	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
279.831.348-19	27983134819	CRISTIANE VEIGA CALIXTO	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
278.637.898-26	27863789826	DANIELE GABRIEL PASSI	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
351.202.348-79	35120234879	DEBORA CARACA GODOY	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
403.358.458-78	40335845878	DEIVID LUCAS MARTINS	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
336.829.598-58	33682959858	DIEGO DE OLIVEIRA BORGES	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
241.720.378-28	24172037828	DIOGO F S CARDOS	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
312.209.158-58	31220915858	EDNA BARRETO DA CRUZ	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
245.681.918-74	24568191874	FABRICIA C F AL	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
352.210.338-60	35221033860	GABRIELA VITORIANO	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
373.476.628-18	37347662818	GABRIELLY TOLDO ADAMI	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
470.911.238-08	47091123808	GLEYCIELE G S FARIA	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 8.085,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 49

Data de Entrega: 01/06/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
352.445.298-11	35244529811	GUSTAVO C T DE	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
466.669.548-66	46666954866	HELLEN CAMPOS SILVA	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
679.066.995-72	67906699572	ISRAEL ALMACO LACERDA	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
302.349.278-60	30234927860	IVAN BORGES DOS SANTOS	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
355.827.788-02	35582778802	JENIFER M S NETO	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
375.962.018-30	37596201830	KAREN BARBOSA DO PRADO	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
404.626.138-28	40462613828	KARLA PEREIRA TAVARES	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
376.593.508-54	37659350854	LAISLA RODRIGUES MIRA	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
283.930.398-19	28393039819	LUCIANA MELO DA SILVA	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
322.250.118-18	32225011818	LUCIENE M RODRIGUES	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
279.060.218-27	27906021827	LUCILENE A S MI	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
225.761.588-38	22576158838	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
439.873.538-05	43987353805	LUIZA DE FARIA DORIZIO	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
454.771.588-24	45477158824	MARCIA PRADO DE SOUZA	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
015.261.143-64	1526114364	MARIA ONEIDE DA CRUZ	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
266.562.558-09	26656255809	MARTA MARIA DE BARROS	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
436.330.938-50	43633093850	MATEUS XAVIER DE MORAES	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
279.678.588-24	27967858824	NIVEA FRANCISCA PEREIRA	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
471.858.388-86	47185838886	OSVALDO LOPES JUNIOR	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
297.407.568-16	29740756816	REGIMARA OLIVERIA SANTOS	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
371.636.498-35	37163649835	RICHARD SOARES DA SILVA	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
664.792.585-68	66479258568	ROBERLENE S F MELLO	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
104.701.528-50	10470152850	ROSANA CASSIA SILVA	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
328.652.048-98	32865204898	ROSANGELA GOMES OLVEIRA	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
280.165.418-36	28016541836	SHEILA C M MAC	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 8.085,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 49

Data de Entrega: 01/06/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
331.657.748-38	33165774838	SILMARA C S RODRI	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
775.887.384-72	77588738472	SILVANA DIAS DOS SANTOS	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
142.892.798-05	14289279805	SUSI DA SILVA LEITE	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
480.231.828-62	48023182862	TALITA S D MORAES	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
430.360.328-78	43036032878	TATIANA MIYUKI UEYAMA	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00
349.551.428-77	34955142877	VIRLENE BISPO SILVA MELO	AHBB MOGI 1	R\$ 165,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB MOGI 1		01/06/2021	49	R\$ 8.085,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	49
				TOTAL	R\$ 8.085,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 8.085,00
TOTAL					R\$ 8.085,00

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



Ticket Serviços S/A
Av. Dra. Ruth Cardoso, 7815 - Torre II 4º, 6º e 7º andares
Pinheiros - São Paulo - SP - CEP 05425-070

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 10042.432939 81658.220009 2 86720000793947**

Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A		Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/04100424-3
Número do documento 1.MB-178285		CPF/CNPJ 47.866.934/0001-74	Vencimento 05/07/2021		Valor Documento 7.939,47
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente) Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

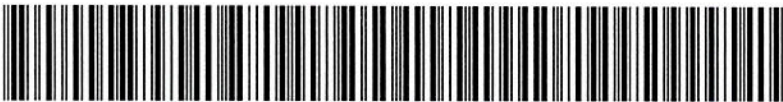
Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 10042.432939 81658.220009 2 86720000793947**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2021
Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A					Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2
Data do Documento 01/06/2021	No documento 1.MB-178285	Espécie Doc DS	Aceite NAO	Data do Processamento 01/06/2021	Nosso Número 109/04100424-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 7.939,47

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
COBRAR MORA DIARIA DE: R\$3,97					(+) Mora/Multa
*** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS ***					(+) Outros acréscimos
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA					
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS - SP

Sacador/Avalista Cód. baixa
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:26:09
306203062 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090401004110293981658220009186720000923265

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 70.502

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 9.232,65

VALOR COBRADO 9.232,65

NR.AUTENTICACAO 2.6F0.D0D.CC7.C7B.CEE

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.

m/ogij
v.p.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 178283-Série D4, emitido em 01/06/2021 20210615047866934000174	Número da Nota 30280274			
	Data e Hora de Emissão 01/06/2021 12:35:28			
	Código de Verificação UGRJ-GE65			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: wgalenti@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$9.450,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$217,35 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 950994 Ped GP: 33893573 Contrato: 2004030057121 IE: ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 05/07/2021 VALOR TOTAL: R\$9.232,65				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	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 178283 Série D4, emitido em 01/06/2021;				

05/07/2021
m/ogij

Convênio nº 00049/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio



NOTA DE DEBITO

Número
178283-ND

Data de Emissão
01/06/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal:
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400
Município: LINS UF: SP

DISCRIMINAÇÃO

TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$9.450,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$217,35
Pedido Web: 950994 Ped GP: 33893573 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 9.232,65

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
178283-ND	R\$ 9.232,65	05/07/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 178283 de 01/06/2021.

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 950994

Realizado em: 27/05/2021

Valor (R\$): 9.450,00

Método Pagamento: Faturamento

Empresa: 45.349.461/0001-02 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Restaurante Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 9.450,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 50

Data de Entrega: 01/06/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
307.780.378-00	30778037800	ADRIANA TARABORELLI	AHBB MOGI 1				R\$ 285,00
437.880.368-26	43788036826	ALINA A P SANTIAG	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
409.129.838-92	40912983892	ALINE TIBURCIO MANTOAN	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
324.546.538-69	32454653869	ARACELI SANTOS FERREIRA	AHBB MOGI 1				R\$ 180,00
428.372.828-47	42837282847	BERNARDO B CANDIOTA	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
462.471.968-90	46247196890	BIANCA RIBEIRO SANTOS	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
298.527.648-96	29852764896	CLAUDIA DE AGUIAR	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
134.086.758-30	13408675830	CRISTIANE MARQUES CRUZ	AHBB MOGI 1				R\$ 180,00
279.831.348-19	27983134819	CRISTIANE VEIGA CALIXTO	AHBB MOGI 1				R\$ 120,00
278.637.898-26	27863789826	DANIELE GABRIEL PASSI	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
351.202.348-79	35120234879	DEBORA CARACA GODOY	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
403.358.458-78	40335845878	DEIVID LUCAS MARTINS	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
336.829.598-58	33682959858	DIEGO DE OLIVEIRA BORGES	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
241.720.378-28	24172037828	DIOGO F S CARDOS	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
312.209.158-58	31220915858	EDNA BARRETO DA CRUZ	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
245.681.918-74	24568191874	FABRICIA C F AL	AHBB MOGI 1				R\$ 180,00
352.210.338-60	35221033860	GABRIELA VITORIANO	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
373.476.628-18	37347662818	GABRIELLY TOLDO ADAMI	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 9.450,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 50

Data de Entrega: 01/06/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
470.911.238-08	47091123808	GLECYIELE G S FARIA	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
352.445.298-11	35244529811	GUSTAVO C T DE	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
466.669.548-66	46666954866	HELLEN CAMPOS SILVA	AHBB MOGI 1				R\$ 180,00
679.066.995-72	67906699572	ISRAEL ALMACO LACERDA	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
302.349.278-60	30234927860	IVAN BORGES DOS SANTOS	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
355.827.788-02	35582778802	JENIFER M S NETO	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
375.962.018-30	37596201830	KAREN BARBOSA DO PRADO	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
404.626.138-28	40462613828	KARLA PEREIRA TAVARES	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
376.593.508-54	37659350854	LAISLA RODRIGUES MIRA	AHBB MOGI 1				R\$ 90,00
283.930.398-19	28393039819	LUCIANA MELO DA SILVA	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
322.250.118-18	32225011818	LUCIENE M RODRIGUES	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
279.060.218-27	27906021827	LUCILENE A S MI	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
225.761.588-38	22576158838	LUCILENE DE SOUZA ARAUJO	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
439.873.538-05	43987353805	LUIZA DE FARIA DORIZIO	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
454.771.588-24	45477158824	MARCIA PRADO DE SOUZA	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
015.261.143-64	1526114364	MARIA ONEIDE DA CRUZ	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
266.562.558-09	26656255809	MARTA MARIA DE BARROS	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
436.330.938-50	43633093850	MATEUS XAVIER DE MORAES	AHBB MOGI 1				R\$ 180,00
279.678.588-24	27967858824	NIVEA FRANCISCA PEREIRA	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
471.858.388-86	47185838886	OSVALDO LOPES JUNIOR	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
297.407.568-16	29740756816	REGIMARA OLIVERIA SANTOS	AHBB MOGI 1				R\$ 165,00
371.636.498-35	37163649835	RICHARD SOARES DA SILVA	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
664.792.585-68	66479258568	ROBERLENE S F MELLO	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
104.701.528-50	10470152850	ROSANA CASSIA SILVA	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
328.652.048-98	32865204898	ROSANGELA GOMES OLVEIRA	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 9.450,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 50

Data de Entrega: 01/06/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
280.165.418-36	28016541836	SHEILA C M MAC	AHBB MOGI 1				R\$ 105,00
331.657.748-38	33165774838	SILMARA C S RODRI	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
775.887.384-72	77588738472	SILVANA DIAS DOS SANTOS	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
142.892.798-05	14289279805	SUSI DA SILVA LEITE	AHBB MOGI 1				R\$ 180,00
480.231.828-62	48023182862	TALITA S D MORAES	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
430.360.328-78	43036032878	TATIANA MIYUKI UEYAMA	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00
349.551.428-77	34955142877	VIRLENE BISPO SILVA MELO	AHBB MOGI 1				R\$ 195,00

Contrato: 2004030057121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB MOGI 1		01/06/2021	50	R\$ 9.450,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	50
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 9.450,00
TOTAL					R\$ 9.450,00

Convênio nº 00049/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



Ticket Serviços S/A
Av. Dra. Ruth Cardoso, 7815 - Torre II 4º, 6º e 7º andares
Pinheiros - São Paulo - SP - CEP 05425-070

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 10041.102939 81658.220009 1 86720000923265**

Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A		Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/04100411-0
Número do documento 1.MB-178283	CPF/CNPJ 47.866.934/0001-74	Vencimento 05/07/2021		Valor Documento 9.232,65	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09040 10041.102939 81658.220009 1 86720000923265**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2021
Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A					Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2
Data do Documento 01/06/2021	No documento 1.MB-178283	Espécie Doc DS	Aceite NAO	Data do Processamento 01/06/2021	Nosso Número 109/04100411-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 9.232,65

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto/Abatimento
COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
COBRAR MORA DIARIA DE: R\$4,62					(+) Mora/Multa
*** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS ***					(+) Outros acréscimos
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA					
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS - SP Cód. baixa

Sacador/Avalista Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6
=====

Convenio	FGTS ARREC GRRF		
Codigo de Barras	85800000000-3	25730239202-1	
	10716195142-6	31653494612-2	
Data do pagamento		15/07/2021	
Identificador		19514231653494612	
Data de vencimento		16/07/2021	
Valor Total		25,73	

DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: 9.DB1.D17.87F.B7D.00A

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/07/2021 11:46:19

Mogi 3
Márcia Regina Cordero

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303		04 - Contato/DDD/telefone 16-33748438	05 - CEP 16.400-400
06 - Bairro/distrito JARDIM ARIANO	07 - Município MOGI DAS CRUZES	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 19514231653494612		12- Total a Recolher 25,73	
13- Data de Validade = 16/07/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000003 257302392021 107161951426 316534946122

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/07/2021 11:46:19

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA		02 - CNPJ/CEI 45.349.461/0001-02	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303		04 - Contato/DDD/telefone 16-33748438	05 - CEP 16.400-400
06 - Bairro/Distrito JARDIM ARIANO	07 - Município MOGI DAS CRUZES	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 19514231653494612		12- Total a Recolher 25,73	
13- Data de Validade = 16/07/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000003 257302392021 107161951426 316534946122

Autenticação mecânica

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



1507
Mogi

Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
PERIODO DE APURACAO	30/06/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	99,15
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	99,15

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.DF1.CD3.133.5CB.DD9
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 071901

Mof 1

700

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	99,15
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.0)	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	99,15
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

13/07/2021 13:32:35

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	99,15
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.0)	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	99,15
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

13/07/2021 13:32:35

19/07/21
Mof 1

Convênio nº 00049/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
07/06/2021	2018	Destra- Apoio e Prev. Em Seg Trab.	R\$ 2.132,20	R\$ -	R\$ 31,98	R\$ 99,15	R\$ 131,13	R\$ 2.001,07
				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
				R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ 31,98	R\$ 99,15	R\$ -	R\$ -

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3062 - AGENCIA EMPRESA SAO CARLOS SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
PERIODO DE APURACAO	30/06/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	31,98
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	31,98

AUTENTICACAO SISBB: D.966.72A.CF4.9E2.146
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006


DOCUMENTO: 071902

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

M 05/1

FW

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.0)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	31,98
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	31,98
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

13/07/2021 13:32:32

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Data limite para acolhimento: 20/07/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP SENDA (Versão:5.0.0)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	31,98
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	31,98
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

13/07/2021 13:32:32

19/07/21
M. A. J.

Convênio nº 00049/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	CREDOR	Valor Bruto	ISS	IRRF	PCC	TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
07/06/2021	2018	Destra- Apoio e Prev. Em Seg Trab.	R\$ 2.132,20	R\$ -	R\$ 31,98	R\$ 99,15	R\$ 131,13	R\$ 2.001,07
				R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	R\$ -
				R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	R\$ -
				R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ -	-	R\$ -	R\$ -
			R\$ -	R\$ -	R\$ 31,98	R\$ 99,15	R\$ -	R\$ -

Convênio nº 00049/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:26:09
306203062 0036

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

=====

36490000760001691470700000646083986870000025000

BENEFICIARIO:
RW DE SOUZA MACHADO
NOME FANTASIA:
CONNECTMAX TELECOM
CNPJ: 30.084.601/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:
RW DE SOUZA MACHADO
CNPJ: 30.084.601/0001-90

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	71.903
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

=====

NR.AUTENTICACAO	9.702.1CF.E80.D50.13A
-----------------	-----------------------

=====

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.

NOTA FISCAL MODELO 21

Mogi

R.W.DE SOUZA MACHADO
 CPF/CNPJ: 30.084.601/0001-90
 IE/RG: 454.572.707.110
 Fone: (11) 3090-5570

R THULLER, 315 - JARDIM UNIVERSO
 CEP: 08740-470 - Mogi das Cruzes/SP
 E-mail: - Site:

Nota fiscal N°
000.011.189
 Série 002 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000010580**

Destinatário:
8251 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 IE/RG: ISENTO
 Rodovia Engenheiro Cândido do Rego Chaves, sem numero KM 3,5 - JUNDIAPEBA
 Mogi das Cruzes / São Paulo CEP: 08751-600
 Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP 5303	Natureza da operação Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial					
Base de cálculo do ICMS 0,00	Aliquota 0	Valor do ICMS 0,00	Valor do FUST 0,00	Valor do FUNTTEL 0,00	Período da Prestação	Data da Emissão 08/07/2021

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
MENSALIDADE	1	250,00	0,00	250,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				250,00

DADOS DO CONSUMO		
Mês	Download	Upload
04/2021	5.81 GB	5.36 GB
05/2021	159.05 GB	31.84 GB
06/2021	157.84 GB	40.59 GB

Informações complementares
 ID título referência - 230412

Reservado ao fisco
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 1989.2E75.4F5B.6A80.A079.698A.41F1.33EF

19/07/21
 Mogi

Convênio nº 00049/2021
 Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
 Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
 CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
 Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0021
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0220-8 - PENAPOLIS SP
CONTA: 5.744-2

FAVORECIDO: DESTRA - APOIO E PREVENCAO EM SEGUR
CPF/CNPJ: 11.814.918/0001-90
VALOR: R\$ 968,71
DEBITO EM: 19/07/2021
=====

DOCUMENTO: 071904
AUTENTICACAO SISBB: 0.BA1.0FE.655.95B.355

m/og 1



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

Número da Nota
2059

Data de Emissão
05/07/2021

Data e Hora da
Competência
05/07/2021 às 17:50:32

Código de Verificação
0869-9711-3301

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 11.814.918/0001-90 Cód. Mobiliário 76568 Insc. Mun. 2.299.2065
Nome DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME RG/IE 521.154.679.119
Logradouro RUA-FERNANDO RIBEIRO DE BARROS Número 370
Bairro CENTRO CEP 16300-031
Município PENÁPOLIS UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail contabilidade@ahbb.org.br; Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -AV JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP
Complemento HOSPITAL País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	ASO	27,1630	38,00	0,00	1.032,19

Valor Total dos Serviços - R\$1.032,19

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF 06/2021 - UTI MOGI 1
ASO/HEMOGRAMA COMPLETO/HEPATEI ANT HBS/VDRL - 3ª PARCELA DE 03

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
6,71	30,97		15,48	10,32		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.032,19

Atividade

17.01-ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EX

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
3,0000	1.032,19	0,00	63,48	30,97

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 968,71

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: DESTRA - APOIO E PREV EM SEG DO TRABALHO LTDA ME CNPJ: 11.814.918/0001-90

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2059 emitida em 05/07/2021 às 17:50:32 - Cód Verif 0869-9711-3301

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/07/2021 Valor Total R\$ 1.032,19 Valor Líquido R\$ 968,71

Ass: _____ em ____/____/____.

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

19/08/21

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0028

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 93.691-0

FAVORECIDO: CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREI

CPF/CNPJ: 27.907.670/0001-42

VALOR: R\$ 30.016,36

DEBITO EM: 21/07/2021

DOCUMENTO: 072101

AUTENTICACAO SISBB: 4.501.7C4.D92.1E1.473

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



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



Número da NFS-e
210
Código de Verificação de Autenticidade
CXMKLGZC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2021 às 18:07:53
Chave de Acesso
694971WUB8EM63SLBPCDBL3NEXE7UX70

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.907.670/0001-42	RG/Inscrição Estadual 35601820206	Inscrição Municipal 00006969	Cadastro 00038860	Nome/Razão Social CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA
Logradouro RUA CONS ANTONIO PRADO, 228	CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP	Complemento Q.ANT 83 L.ANT	Bairro CENTRO
			Telefone (18)3652-1269	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro AV. JOSE ARIANO RODRIGUES, 303			Complemento Jardim Ariano
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP	Cod. IBGE 3527108	Telefone 14 35325198
			E-mail ebatista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br;

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos em nefrologia, insumos e sessões de hemodiálise na UTI Covid no Hospital Dr. Arnaldo Pezzuti em Mogi das Cruzes. Competência: Maio/21 Autorizo o débito do valor da TED bancária CONTA PARA DEPOSITO BANCO: 756 AG. 3188 C/C 93691-0	31.983,33	R\$ 31.983,33

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	0.00%	0000040000003	8640203		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 31.983,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.983,33	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (31.983.33 x 0.65%)	COFINS (31.983.33 x 3.00%)	INSS	IRRF (31.983.33 x 1.50%)	CSLL (31.983.33 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 207,89	R\$ 959,50	R\$ 0,00	R\$ 479,75	R\$ 319,83	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.016,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

21/07/21
Mogi

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE NEFROLOGIA ISABELA MOREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 210 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CXMKLGZC.

Data

CPF/RG

Assinatura

Convênio nº 00049/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0032

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0049-3 - SAO CARLOS SP

CONTA: 52.941-5

FAVORECIDO: GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCR

CPF/CNPJ: 34.298.678/0001-14

VALOR: R\$ 104.100,00

DEBITO EM: 21/07/2021

DOCUMENTO: 072102

AUTENTICACAO SISBB: C.A77.BBD.A5F.7ED.C2A

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio



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

Número da
NFS-e
1



Data e Hora da Emissão	20/07/2021 15:43:12	Competência	20/7/2021	Código de Verificação	6QFDVUI5A
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CARLOS - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	GESTARE SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.298.678/0001-14	Inscrição Municipal	92592	Município	SAO CARLOS - SP
Endereço e CEP	RUA PADRE TEIXEIRA ,2146 - CENTRO CEP: 13560-210				
Complemento		Telefone	(16)3374-8438	e-mail	contabilidade@gestarecsc.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal	104244	Município	LINS - SP
Endereço e CEP	AVENIDA JOSÉ ARIANO RODRIGUES ,303 - JARDIM ARIANO CEP: 16400-400				
Complemento	SALA 03	Telefone	(14)3532-5198	e-mail	CONTABILIDADE2@AHBB.ORG.BR

Discriminação do Serviço

Serviço Administrativos de Prestação de Contas, RH, Departamento Pessoal, Escrituração Fiscal, Contabilidade e Controladoria, Serviços Financeiros e Compras em 10 leitos de UTI e 20 leitos de Enfermaria Covid-19
Centro Especializado em Reabilitação Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti, Na Rodovia Engenheiro Candido Rego Chaves, Km:3,5 ç Bairro Jundiapéba ç Mogi da Cruzes ç SP.
Convênio 0049/2021
MULTA CONTRATUAL CONFORME O CONTRATO

Código do Serviço / Atividade

8211300 / 17.12 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	104.100,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	104.100,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	104.100,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	104.100,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

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

Convênio nº 00049/2021

Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

21/07/21
Mogi

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.09
3062703062 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC HOSP B BRASIL

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

AGENCIA: 4415-6 - MOGI DAS CRUZES-SHOP.MOGI

CONTA: 13.004.308-3

FAVORECIDO: GLOBAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 39.365.527/0001-55

VALOR: R\$ 165.509,01

DEBITO EM: 23/07/2021

=====

DOCUMENTO: 072301

AUTENTICACAO SISBB: 7.778.616.F3C.910.FF8

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Mogi 1



PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

08780900 - AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES - CENTRO CIVICO - MOGI DAS CRUZES - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota	Data Emissão:	Chave:
	66	20/07/2021	WWHE-DOYS

GLOBAL MED SERVICOS MEDICOS LTDA

AV VER NARCISO YAGUE GUIMARAES, 1145 CJ 306 T OFFICE - CENTRO
MOGI DAS CRUZES - SP - CEP: 08780000

CNPJ/CPF: 39365527000155 Inscr. Estadual/RG:
Email: marianareis.adv@gmail.com
Telefone: (011)047965160 CCM 102481 Inscr. Municipal: 102.481-7

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICIPIO CNAE: 8610-1/02

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2021
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AV. JOSE ARIANO RODRIGUES - JARDIM ARIANO
LINS - SP - - CEP: 16400-400
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição
E-mail: leandro.godoy@globalmedservicosmedicos.com.br
End. Cobrança:

Inscrição Municipal:

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor	Valor Total
1		Objeto: Serviços Médicos Prestados em 10 leitos de UTI e 20 leitos de Enfermaria Covid-19 Local: Centro Especializado em Reabilitação Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti, Na Rodovia Engenheiro Candido Rego Chaves, Km:3,5 - Bairro Jundiapéba - Mogi da Cruzes - SP. Convênio - Convênio 0049/2021 Período - 01/05/2021 A 19/05/2021	176.354,83	176.354,83

Valor Aprox. Tributos: R\$ 27.722,98 (15,72%)

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

Observação: Dados Bancários - Banco Santander - agencia 4415 - conta corrente 13004308-3

Total dos Serviços	176.354,83
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 5.290,64
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
176.354,83	ISS 0,00	IRRF 2.645,32	PIS 1.146,31	COFINS 5.290,64	CSLL 1.763,55	INSS 0,00	OUTROS 0,00	165.509,01	

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

ALTERADA POR CARTA DE CORREÇÃO em 20/07/2021 16:11

23/07/2021
Mogi 1

26/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:12
306203062 SEGUNDA VIA 0055
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	90.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.510
=====

NR.AUTENTICACAO	D.11A.528.149.7AF.35E
-----------------	-----------------------

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:10:18
306203062 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.529
VALOR TOTAL	90.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.529-7

NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.510

=====

NR.AUTENTICACAO E.4B1.893.55C.A0A.DDE

30/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:43:57
306203062 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.510-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	18.663,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.510
=====

NR.AUTENTICACAO	D.935.2B1.107.D9F.799
-----------------	-----------------------

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

Convênio nº 00049/2021
Fonte de Financiamento: Fundo Estadual de Saúde
Secretaria de Estado da Saúde - UGE: 090196
CER Dr. Arnaldo Pezzuti Cavalcanti
Natureza de Despesa: Custeio