

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

CONVÊNIO N° 01/2024

AGÊNCIA: 6790-3

CONTA:525-8

MAIO/2024

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

ÓRGÃO CONCESSOR: ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
 TIPO DE CONCESSÃO: (1) REPASSES AO TERCEIRO SETOR
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO
 SUBVENÇÃO

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

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0001-02
 ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 62.084,74
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	VALORES REPASSADOS
08/05/2024	R\$ 62.084,74	08/05/2024	R\$ 62.084,74
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 57.697,85
TOTAL			R\$ 119.782,59
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 177,90

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	02/04/2024 a 24/05/2024	MUNICIPAL	R\$ 66.486,05
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 66.486,05
		RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 53.474,44
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 53.474,44

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

1	02/05/2024	57.819	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.086,95	R\$	-	R\$	3.086,95	57.819	02/05/2024
2	11/04/2024	34.773	BIRIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	290,00	R\$	-	R\$	290,00	50.201	02/05/2024
3	30/04/2024	HOLERITE	ADRIANO LUIZ FURLAN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.034,87	R\$	-	R\$	2.034,87	65.306	06/05/2024
4	30/04/2024	HOLERITE	CRISTIANO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.021,20	R\$	-	R\$	2.021,20	65.306	06/05/2024
5	30/04/2024	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.375,24	R\$	-	R\$	4.375,24	65.306	06/05/2024
6	30/04/2024	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.675,02	R\$	-	R\$	2.675,02	65.306	06/05/2024
7	30/04/2024	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.335,73	R\$	-	R\$	2.335,73	65.306	06/05/2024
8	30/04/2024	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.052,59	R\$	-	R\$	3.052,59	65.306	06/05/2024
9	30/04/2024	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.179,19	R\$	-	R\$	3.179,19	65.306	06/05/2024
10	26/04/2024	1005	MENDONCA COMERCIO DE GAS E AGUA LTDA - ME	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	226,00	R\$	-	R\$	226,00	50.601	06/05/2024
11	02/05/2024	21	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	700,00	R\$	-	R\$	700,00	50.602	06/05/2024
12	02/05/2024	20	RODRIGO DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.772,00	R\$	-	R\$	1.772,00	50.603	06/05/2024
13	02/05/2024	93	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	50.604	06/05/2024
14	03/05/2024	27.000	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	110,00	R\$	-	R\$	110,00	50.605	06/05/2024
15	02/05/2024	58	ARUNALAB LABORATORIO ANALISES CLINICAS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	160,85	R\$	-	R\$	160,85	50.606	06/05/2024
16	08/04/2024	199.287	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.187,36	R\$	-	R\$	1.187,36	50.607	06/05/2024
17	09/04/2024	646.025	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD MED E HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.746,60	R\$	-	R\$	1.746,60	50.608	06/05/2024
18	06/05/2024	821.270.800.749.604	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	7,40	R\$	-	R\$	7,40	821.270.800.749.604	06/05/2024
19	06/05/2024	821.270.800.550.183	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	821.270.800.550.183	06/05/2024
20	08/05/2024	821.290.902.474.160	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	23,80	R\$	-	R\$	23,80	821.290.902.474.160	08/05/2024
21	06/05/2024	65	JRB SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.254,00	R\$	-	R\$	5.254,00	556.700.000.010.133	13/05/2024
22	06/05/2024	11	GUILHERME TECLUS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.300,00	R\$	-	R\$	1.300,00	557.646.000.001.462	13/05/2024
23	06/05/2024	927	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.045,00	R\$	-	R\$	1.045,00	51.301	13/05/2024
24	08/05/2024	539	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.880,20	R\$	-	R\$	4.880,20	51.302	13/05/2024
25	07/05/2024	1571	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.382,00	R\$	-	R\$	3.382,00	51.303	13/05/2024
26	06/05/2024	160	VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.900,00	R\$	-	R\$	3.900,00	51.304	13/05/2024
27	17/04/2024	2953	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	961,93	R\$	-	R\$	961,93	51.305	13/05/2024
28	06/05/2024	14658	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	75,00	R\$	-	R\$	75,00	51.306	13/05/2024
29	01/05/2024	9401	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95	R\$	-	R\$	497,95	51.607	13/05/2024
30	12/04/2024	3153492 / 3153493	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	36,55	R\$	-	R\$	36,55	553.062.000.026.829	20/05/2024
31	02/04/2024	9.312	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	36,55	R\$	-	R\$	36,55	553.062.000.026.829	20/05/2024

32	20/05/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.762,19	R\$	-	R\$	1.762,19	556 790 000 000 227	20/05/2024
33	20/05/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	282,25	R\$	-	R\$	282,25	556 790 000 000 227	20/05/2024
34	20/05/2024	556 790 000 000 227	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.607,25	R\$	-	R\$	1.607,25	556 790 000 000 227	20/05/2024
35	20/05/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	78,00	R\$	-	R\$	78,00	556 790 000 000 227	20/05/2024
36	20/05/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	241,80	R\$	-	R\$	241,80	556 790 000 000 227	20/05/2024
37	07/05/2024	474	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	54,00	R\$	-	R\$	54,00	556 790 000 008 532	20/05/2024
38	20/05/2024	64 295	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.019,70	R\$	-	R\$	2.019,70	64 295	20/05/2024
39	01/05/2024	9 417	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMATICA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.898,00	R\$	-	R\$	2.898,00	52 001	20/05/2024
40	07/05/2024	2 345	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	241,00	R\$	-	R\$	241,00	52 002	20/05/2024
41	30/04/2024	12	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.771,55	R\$	-	R\$	5.771,55	52 003	20/05/2024
42	20/05/2024	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	62,70	R\$	-	R\$	62,70	12	20/05/2024
43	20/05/2024	851 410 903 118 970	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	72,00	R\$	-	R\$	72,00	851 410 903 118 970	20/05/2024
44	29/04/2024	20642563509-0	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	53,73	R\$	-	R\$	53,73	52 301	23/05/2024
45	06/05/2024	36198	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	184,10	R\$	-	R\$	184,10	52 302	23/05/2024
46	23/05/2024	821.440.800.642.035	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	821 440 800 642 035	23/05/2024
47	24/05/2024	129	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	456,00	R\$	-	R\$	456,00	52 901	29/05/2024
TOTAL					R\$	66.486,05	R\$	-	R\$	66.486,05		

(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. Declarar(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.

Responsáveis pela Conveniada:

Bilac, 02 de julho de 2024.


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

AMB - Associação Municipal de Boticário (AMBB) - Associação Municipal de Boticário (AMBB)
Rua: João Pinheiro Rodrigues, 302 - Jd. Afonso Lima - CEP: 13405-400 - Tel.: +55 13 3532-3128
www.ambf.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: 2024
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
02/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	57.697,85
02/05/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-54.340,90
06/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	54.340,90
06/05/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-28.392,45
08/05/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-62.060,94
13/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	62.060,94
13/05/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-40.764,86
20/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	40.764,86
20/05/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-25.779,22
23/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	25.779,22
23/05/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-25.537,99
29/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	25.537,99
29/05/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-25.081,99
31/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	25.081,99
31/05/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	28.392,45
31/05/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-53.474,44
Saldo da movimentação				4.223,41

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil - AHBB, com o intuito de preservar os recursos públicos e impedir que eventuais bloqueios judiciais sequestrem os valores nas contas do contrato, efetua transferência de valores para conta de segurança.

Essa movimentação está acima apresentada e é o fiel do movimento apresentado no extrato bancário.

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 02 de julho de 2024.


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338021300350386018
02/06/2024 15:02:07

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
 Conta corrente 525-8 ASSOCIACAO H B DO BRASIL
 Período do extrato 05 / 2024

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	57.697,85 C	
				02/05 15:32 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/05/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	54.340,90 D	
				02/05 16:08 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/05/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	57.819	3.066,95 D	
02/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.201	290,00 D	0,00 C
				BIRIMED DISTRIBUIDORA DE PRODU			
06/05/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	54.340,90 C	
				06/05 14:01 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/05/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	28.392,45 D	
				06/05 15:31 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/05/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	65.306	19.673,84 D	
06/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.601	226,00 D	
				237 0028 003116312000153 MENDONCA COME			
06/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.602	700,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
06/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.603	1.772,00 D	
				260 0001 051739565000126 51.739.565 RO			
06/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.604	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
06/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.605	110,00 D	
				237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV			
06/05/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.606	160,85 D	
				237 5247 052922548000192 ARUNALAB LABO			
06/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.607	1.187,36 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
06/05/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.608	1.746,60 D	
				BANCO SOFISA S/A			
06/05/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	821.270.800.749.604	7,40 D	
				Cobrança referente a 02/05/2024			
06/05/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.270.802.550.183	3,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 03/05/2024			
08/05/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.948.846	62.084,74 C	
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA			
08/05/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	62.060,94 D	
				08/05 18:26 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/05/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.290.902.474.160	23,80 D	0,00 C
				Cobrança referente a 07/05/2024			

13/05/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 13/05 16:09 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	62.060,94 C	
13/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 13/05 17:04 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	40.764,86 D	
13/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 13/05 16:12 JRB S MEDICOS LTDA	556.790.000.010.133	5.254,00 D	
13/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 13/05 16:12 GUILHERME T S M LTDA	557.646.000.001.402	1.300,00 D	
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	51.301	1.045,00 D	
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 014534280000122 PAULO EDUARDO	51.302	4.880,20 D	
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU	51.303	3.382,00 D	
13/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1738 043061931000102 VINICIUS THIA	51.304	3.900,00 D	
13/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	51.305	961,93 D	
13/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE	51.306	75,00 D	
13/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto Sinconecta Tecnologia Da Infor	51.307	497,95 D	0,00 C
20/05/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 20/05 16:04 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	177,90 C	
20/05/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 20/05 15:19 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	40.764,86 C	
20/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 20/05 15:24 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	36,55 D	
20/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 20/05 15:24 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	36,55 D	
20/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 20/05 17:05 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	25.779,22 D	
20/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 20/05 15:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	1.762,19 D	
20/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 20/05 15:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	282,25 D	
20/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 20/05 15:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	1.607,25 D	
20/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 20/05 15:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	78,00 D	
20/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 20/05 15:24 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	241,80 D	
20/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 20/05 15:24 ELIANA PALMIERI RODRIGUE	556.790.000.008.532	54,00 D	
20/05/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	64.295	2.019,70 D	
20/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto Sinconecta Tecnologia Da Infor	52.001	2.898,00 D	
20/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT	52.002	241,00 D	
20/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	52.003	5.771,55 D	

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Banco do Brasil

20/05/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo		12	62,70 D	
			Cobrança referente a 17/05/2024				
20/05/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	851.410.903.118.970		72,00 D	0,00 C
			Cobrança referente a 17/05/2024				
23/05/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		25.779,22 C	
			23/05 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL				
23/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		25.537,99 D	
			23/05 16:26 ASSOCIACAO H B BRASIL				
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.301		53,73 D	
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA				
23/05/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	52.302		184,10 D	
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU				
23/05/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	821.440.800.642.035		3,40 D	0,00 C
			Cobrança referente a 21/05/2024				
29/05/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		25.537,99 C	
			29/05 14:57 ASSOCIACAO H B BRASIL				
29/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		25.081,99 D	
			29/05 17:17 ASSOCIACAO H B BRASIL				
29/05/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.901		456,00 D	0,00 C
			077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH				
31/05/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		25.081,99 C	
			31/05 11:06 ASSOCIACAO H B BRASIL				
31/05/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231		28.392,45 C	
			31/05 11:06 ASSOCIACAO H B BRASIL				
31/05/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231		53.474,44 D	
			31/05 13:30 ASSOCIACAO H B BRASIL				
31/05/2024	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:08:27
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 02/05/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 54.340,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====
NR.AUTENTICACAO 2.201.FBF.7C7.075.402

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JEFFERSON LUIS VARGAS	Número Carteira Profissional 23445	Série 315
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 16/08/2022 A 15/08/2023	De Gozo das Férias 06/05/2024 A 04/06/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.128,93
Média Horas:	195,12
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	282,40
TOTAL BASE CALCULO:	2.606,45

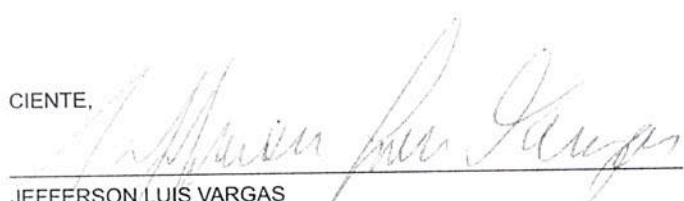
PROVENTOS E DESCONTOS

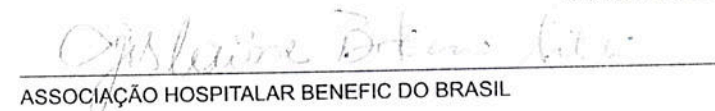
Férias:	2.606,45	P
1/3 das Férias:	868,82	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	315,85	D
Desconto do imposto de Renda:	92,47	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.475,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	408,32	D
TOTAL LIQUIDO:	3.066,95	P

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\$ 3.066,95 (três mil sessenta e seis reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/04/2024

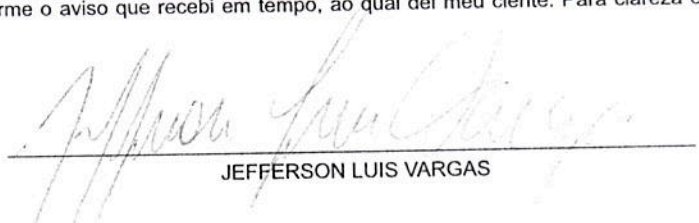

JEFFERSON LUIS VARGAS


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 3.066,95 (três mil sessenta e seis reais e noventa e cinco 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: 04/05/2024
BILAC


JEFFERSON LUIS VARGAS

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.03.26
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:	03/05/2024
VALOR:	3.066,95
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.B60.DA5.316.750.020

=====

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		BIRIMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA PRACA JAMES MELOR, 270 - CENTRO - CEP:16200-057 - BIRIGUI - SP TEL: (18)3642-6014		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.034.773 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA		CHAVE DE ACESSO		3524 0467 7517 7600 0114 5500 1000 0347 7311 7833 4701	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		214045012111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			
DESTINATÁRIO / REMETENTE		ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF		45.349.461/0001-02	
NOME / RAZÃO SOCIAL		ASSOCIACAO HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL		DATA DA EMISSÃO		11/04/2024	
ENDEREÇO		RUA SETE DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO		CENTRO	
MUNICÍPIO		BILAC		CEP		16210-000	
FONE / FAX		(18)3659-1243		UF		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA		16:00:38	
FATURA		NUMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO	
DADOS DA FATURA		104553		290,00		0,00	
VALOR LÍQUIDO						290,00	
DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		02/05/2024		290,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		0,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO ICMS SUBST.		0,00	
VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR DO ICMS SUBST.		0,00	
DESCONTO		0,00		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		73,80	
OUTRAS DESP. ACESS.		0,00		VALOR DO IPI		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA						290,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		0 - REMETENTE	
ENDEREÇO				CÓDIGO ANTT			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		PLACA DO VEICULO		UF	
MARCA				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. / SERV.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH	
0000000003006		OTOSCOPIO MINI MIKATOS				90189099	
						0102	
						5102	
						und	
						1,000	
						290,00	
						290,00	
						0,00	
						0,00	
						0,00	
						0,00	
						0,00	

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor Aproximado dos Tributos R\$: 39,00 Federal, 34,80 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (4B7157).	

Transmitido por DocFix





Consultas - Emissão de comprovantes

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:41
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090178990900700006058176497040000029000

BENEFICIARIO:

BIRIMED DISTRIBUIDORA DE PRODU

NOME FANTASIA:

BIRIMED COM DE PRODUTOS MEDICOS HOS

CNPJ: 67.751.776/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP.BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	50.201
NOSSO NUMERO	17899090000006058
CONVENIO	01789909
DATA DE VENCIMENTO	02/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	290,00
VALOR COBRADO	290,00

NR.AUTENTICACAO 0.990.2BD.E25.97F.E9A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

06/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:31:44
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	06/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	28.392,45

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

NR.AUTENTICACAO	2.D39.D0C.7BF.6FC.877
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor	
Empregados						
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	24863225	119.815.508-60			
7835	CRISTIANO DA SILVA	33099009	998.799.990-53	98211-3	2.034,87	
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	430924823	369.408.918-70	104183-5	2.021,20	
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	26479-2	4.375,24	
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	11263-1	2.675,02	
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	3278-6	2.335,73	
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	390121496	446.192.888-88	99091-4	3.052,59	
	Empregados: 7	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	26868-2	3.179,19	
	(dezenove mil seiscentos e setenta e três reais e oitenta e quatro centavos)				Total da Empresa:	19.673,84

BILAC, 03/05/2024

Responsável: _____

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8474 ADRIANO LUIZ FURLAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	119.815.508-60	Adm:	08/03/2024			
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	101	Horas Mês:	180,00			
Cargo:	953 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	517410	Filial:	1	Salário:	1.487,29			
	1 HORAS NORMAIS	168,00	1.388,14 P	998	I.N.S.S.					
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	99,15 P			7,98	166,10 D			
	308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P							
	8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,33 P							
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	33,32 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	277,63 P							
ND:	0 Proventos:	2.200,97	Descontos:	166,10	Informativa:	166,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.034,87
NF:	0 Base INSS:	2.080,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.080,97	Valor FGTS:	166,47	Base IRRF:	1.516,17
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/04/2024 a 28/04/2024										

Empr.:	7835 CRISTIANO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	998.799.990-53	Adm:	24/06/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	101	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	953 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O.:	517410	Filial:	1	Salário:	1.487,29			
	1 HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29 P	998	I.N.S.S.					
	308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P			7,97	164,75 D			
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	39,50 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	94,95	256,76 P							
ND:	0 Proventos:	2.185,95	Descontos:	164,75	Informativa:	165,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.021,20
NF:	1 Base INSS:	2.065,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.065,95	Valor FGTS:	165,27	Base IRRF:	1.501,15

Empr.:	5299 GISLAINE BEZERRA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.408.918-70	Adm:	13/10/2021			
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	4	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	690 ENFERMEIRO (A) RT	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	4.534,40			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	4.534,40 P	998	I.N.S.S.					
	242 REEMBOLSO DESP PAGO	198,99	198,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	10,24	493,16 D			
	308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P			22,50	267,39 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	1 Proventos:	5.135,79	Descontos:	760,55	Informativa:	385,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.375,24
NF:	1 Base INSS:	4.816,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.816,80	Valor FGTS:	385,34	Base IRRF:	4.134,05

Empr.:	3702 JEFFERSON LUIS VARGAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	403.509.928-78	Adm:	16/08/2020			
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	4	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	2.128,93			
	1 HORAS NORMAIS	198,00	1.916,04 P	998	I.N.S.S.					
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	212,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	8,41	236,70 D			
	308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P			7,50	23,99 D			
	8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,55 P							
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	59,83 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	88,87	344,00 P							
ND:	0 Proventos:	2.935,71	Descontos:	260,69	Informativa:	225,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.675,02
NF:	0 Base INSS:	2.815,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.815,71	Valor FGTS:	225,25	Base IRRF:	2.579,01
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 23/04/2024 a 25/04/2024										

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2024

Página: 2/3
Emissão: 03/05/2024
Horas: 17:46:43

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	198,00	1.916,04 P	998 I.N.S.S.	8,12	195,86 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	22,00	212,89 P			
308 VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,26 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	28,24 P			

ND: 0 Proventos: 2.531,59 Descontos: 195,86 Informativa: 192,92 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.335,73
NF: 0 Base INSS: 2.411,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.411,59 Valor FGTS: 192,92 Base IRRF: 2.215,73
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/03/2024 a 03/04/2024

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.800,00 P	998 I.N.S.S.	8,39	234,81 D
245 AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00 P	309 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	200,00	200,00 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D

ND: 0 Proventos: 3.400,00 Descontos: 347,41 Informativa: 224,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.052,59
NF: 0 Base INSS: 2.800,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.800,00 Valor FGTS: 224,00 Base IRRF: 2.235,20

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.100,00 P	998 I.N.S.S.	8,74	270,81 D
245 AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00 P	243 DESC REEMBOLSO PAGO	250,00	250,00 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	200,00	200,00 P			

ND: 0 Proventos: 3.700,00 Descontos: 520,81 Informativa: 248,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.179,19
NF: 0 Base INSS: 3.100,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.100,00 Valor FGTS: 248,00 Base IRRF: 2.285,20

Total Geral Proventos: 22.090,01 Total Geral Descontos: 2.416,17
Líquido Geral: 19.673,84

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.434,00	17.141,91 P	243 DESC REEMBOLSO PAGO	250,00	250,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	100,00	1.336,69 P	309 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55	20,55 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	198,99	198,99 P	998 I.N.S.S.	59,85	1.762,19 D
245 AJUDA DE CUSTO	800,00	800,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	30,00	291,38 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	267,82	878,39 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
308 VALE ALIMENTAÇÃO	1.000,00	1.000,00 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	56,00	524,93 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,14 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	132,65 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	60,00	75,31 P			

Líquido Geral: 19.673,84

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2024

Página: 3/3
Emissão: 03/05/2024
Horas: 17:46:43

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	20.091,02
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	20.091,02
Segurados:	1.762,19
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	1.762,19
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	186,12
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	20.091,02
Valor do FGTS:	1.607,25
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	16.466,51
Valor IRRF Mensal:	291,38
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:	291,38
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

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

Situações

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

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	496,32			
(-)Salário Maternidade:	8.964,07	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	221.192,95	0,00	496,32	8.964,07	0,00	211.732,56
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	98.320,13	0,00	0,00	0,00	0,00	98.320,13
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			
Saldo a recolher						310.052,69

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,00	1.388,14		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	99,15		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,33		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	84,00	277,63		
998	I.N.S.S.	7,98		166,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.200,97	166,10	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 98211-3			Valor Líquido ➡	2.034,87	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	2.080,97	2.080,97	166,47	1.516,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/04/2024

Adriano
 Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.03.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ADRIANO LUIZ FURLAN
CPF/CNPJ:	119.815.508-60
AGENCIA: 0348	CONTA: 98.211-3
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.034,87
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	E.2E6.24C.AA1.739.4DE
-------------------	-----------------------

=====

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	210,00	1.487,29		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,95	256,76		
998	I.N.S.S.	7,97		164,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.185,95	164,75	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 104183-5			Agência: 0348 - 4	Valor Líquido → 2.021,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.487,29	2.065,95	2.065,95	165,27	1.501,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.03.26
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	CRISTIANO DA SILVA
CPF/CNPJ:	998.799.990-53
AGENCIA: 0348	CONTA: 104.183-5
DATA DO PAGAMENTO:	07/05/2024
VALOR:	2.021,20
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.364.41B.C8A.EA7.COD

=====

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA ENFERMEIRO (A) RT	223505	4	1
		Admissão:	13/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.534,40		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	198,99	198,99		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	10,24		493,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		267,39	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.135,79	760,55	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2			Valor Líquido →	4.375,24	
Agência: 6918 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base CMC, FGTS	F.G.T.S do Mês	Base CMC, IRRF	Faixa IRRF
4.534,40	4.816,80	4.816,80	385,34	4.134,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.03.26
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:	07/05/2024
VALOR:	4.375,24
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.FD8.1CC.AB8.DF0.091
-------------------	-----------------------

=====

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliã
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	198,00	1.916,04		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	212,89		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,55		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,87	344,00		
998	I.N.S.S.	8,41		236,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.935,71	260,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1 Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	2.675,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&C. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.815,71	2.815,71	225,25	2.579,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE MAIO ***

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.03.27
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:	07/05/2024
VALOR:	2.675,02
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	4.545.55F.2D9.6A4.833
-------------------	-----------------------

=====

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fim
 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	198,00	1.916,04		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	22,00	212,89		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	120,00	120,00		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	254,16		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	28,24		
998	I.N.S.S.	8,12		195,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.531,59	195,86	
BANCO BILAC 1 conta: 3278-6			Valor Líquido →	2.335,73	
Agência: 5826 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.411,59	2.411,59	192,92	2.215,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.03.27

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:	07/05/2024
VALOR:	2.335,73
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 8.EC4.BB7.13B.8DA.63F

=====

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.800,00		
245	AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	8,39		234,81	
309	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	20,55		20,55	
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.400,00	347,41	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4			Valor Líquido →	3.052,59	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.800,00	2.800,00	2.800,00	224,00	2.235,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mariana V. dos Santos
Assinatura do Funcionário

03/05/2024
Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.03.27

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: 07/05/2024	
VALOR: 3.052,59	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.06A.7A2.084.33F.277
-------------------	-----------------------

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.100,00		
245	AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00		
308	VALE ALIMENTAÇÃO	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	8,74		270,81	
243	DESC REEMBOLSO PAGO	250,00		250,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.700,00	520,81	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26868-2			Valor Líquido →	3.179,19	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.100,00	3.100,00	3.100,00	248,00	2.285,20	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

01/05/2024

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.03.27
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:	07/05/2024
VALOR:	3.179,19
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	D.046.EE7.782.07E.C04
-------------------	-----------------------

=====

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.001.005

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524 0403 1163 1200 0153 5500 1000 0010 0510 3610 5006

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

135240873863202 - 26/04/2024 11:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213004242111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.116.312/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

26/04/2024

ENDEREÇO
RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50 -

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

26/04/2024

MUNICÍPIO

Garça

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:11

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	226,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	226,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002	GLP ACONDICIONADO 13 KG Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 34,91	27111910	0500	5405	UN	2,0000	113,0000	226,00					

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACION AL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*** (FONTE: IBP T)*** Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa is: 34,91	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

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

FAVORECIDO: MENDONCA COMERCIO DE GAS E AGUA LTD
CPF/CNPJ: 03.116.312/0001-53
VALOR: R\$ 226,00
DEBITO EM: 06/05/2024
=====

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 3.66D.027.466.703.1C6

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Chave de Acesso da NFS-e
3541604223028455700016200000000002124058780670850



Número da NFS-e 21	Competência da NFS-e 02/05/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/05/2024 13:25:18
Número da DPS 21	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/05/2024 13:25:17

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 30.284.557/0001-62	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3541-2061
Nome / Nome Empresarial ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808		E-mail alexsandrofernandes81@hotmail.com	
Endereço Roberto Simonsen, 234, Centro		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

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

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

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS		
Federais -	Estaduais -	Municipais -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 16.428-3

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808

CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62

VALOR: R\$ 700,00

DEBITO EM: 06/05/2024

DOCUMENTO: 050602

AUTENTICACAO SISBB: 9.BE7.E38.972.644.60A

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

Chave de Acesso da NFS-e
3506409225173956500012600000000002024054626510667



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

Número da NFS-e 20	Competência da NFS-e 02/05/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/05/2024 09:55:48
Número da DPS 31	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/05/2024 09:55:48

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

TOMADOR DO SERVIÇO	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, WILLIAMS		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço CONVÊNIO 01/2023 - 2º TERMO ADITIVO - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 04/2024 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAÚDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.				

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

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais -	Estaduais -	Municipais -
--	----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 24.185.629-1

FAVORECIDO: 51.739.565 RODRIGO DE LIMA MESSIAS
CPF/CNPJ: 51.739.565/0001-26
VALOR: R\$ 1.772,00
DEBITO EM: 06/05/2024

=====

DOCUMENTO: 050603
AUTENTICACAO SISBB: 1.D92.996.002.F93.618

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

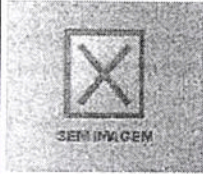
Número da Nota
93

Data de Emissão
02/05/2024

Data e Hora da
Competência
02/05/2024 às 11:14:47

Código de Verificação
9844-8532-4640

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail apainini@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	361,0000	1,00	0,00	361,00

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00

Atividade
04.10-NUTRIÇÃO.

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

ISS Fixo
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
0,0000 0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00

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

Vlr. do ISS (R\$)
0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 93 emitida em 02/05/2024 às 11:14:47 - Cód Verif 9844-8532-4640
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/05/2024 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.41
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: 06/05/2024
=====

DOCUMENTO: 050604
AUTENTICACAO SISBB: B.606.48B.7C1.92F.AED

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota
27000

Data de Emissão
03/05/2024

Data e Hora da
Competência
03/05/2024 às 07:16:24

Código de Verificação
1708-6080-8407

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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones
 E-Mail's

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
4	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	110,0000	1,00	0,00	110,00

Valor Total dos Serviços - R\$110,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 110,00

Atividade 17.18-CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.
 Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
 Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
 Simples Nacional - ISS Fixo Dentro do Município
 Aliquota (%) Base de Cálc. (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
 0,0000 110,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 110,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 27000 emitida em 03/05/2024 às 07:16:24 - Cód Verif 1708-6080-8407

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/05/2024 Valor Total R\$ 110,00 Valor Líquido R\$ 110,00

Ass: _____ em ____/____/____.

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

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

FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA
CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23
VALOR: R\$ 110,00
DEBITO EM: 06/05/2024
=====

DOCUMENTO: 050605
AUTENTICACAO SISBB: 8.013.D9F.E93.C06.ACD

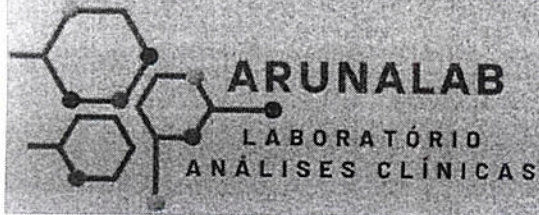
Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	58	02/05/2024	UBED-NMTB

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: 05/2024

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 SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS ** PERÍODO DE 01.04.2024 A 30.04.2024 AOS INTERNOS DO HOSPITAL PADRE BERNARDO, RESIDENTES NO MUNICÍPIO DE GABRIEL MONTEIRO.	160,85	160,85
---	---	--------	--------

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: BANCO BRADESCO: 237 - AG: 5247 - C/C: 19.3289-6 (PJ)

Total dos Serviços	160,85
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 3,22
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido
	160,85	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	0,00	0,00	

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

ARUNALAB

CNPJ: 52922548000192

ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS

Convênio: AHBB

Unidade: TODOS

Local: TODOS

Seção: TODOS

Destino: TODOS

Período de 01/04/2024 à 30/04/2024

PG.1

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
02.02.02.038-0	HEMO	HEMOGRAMA COMPLETO	64	6,87	439,68
02.02.05.001-7	URI	URINA TIPO 1	40	2,47	98,80
02.02.01.031-7	CRE	CREATININA	30	3,64	109,20
02.02.01.069-4	URE	UREIA	29	3,87	112,23
02.02.01.063-5	NA	SÓDIO (Na+)	28	2,26	63,28
02.02.03.020-2	PCR	PROTEINA C REATIVA	28	5,63	157,64
02.02.01.060-0	K	POTÁSSIO (K+)	27	2,27	61,29
02.02.01.065-1	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	15	3,32	49,80
02.02.01.064-3	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	15	3,32	49,80
02.02.02.013-4	TTP	TEMPO DE TROMBOPLASTINA P	8	2,93	23,44
02.02.02.014-2	TP	TEMPO DE PROTROMBINA	8	2,50	20,00
02.02.01.032-5	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	7	3,64	25,48
02.02.03.120-9	TPI	TROPONINA I	7	30,00	210,00
02.02.01.020-1	BIL	BILIRRUBINAS TOTAL E FRAC	6	2,45	14,70
02.02.01.018-0	AMI	AMILASE	6	2,60	15,60
02.02.01.046-5	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	6	2,27	13,62
02.02.03.097-0	HBSAG	HEPATITE B: HBsAg (Ag/Au)	5	7,11	35,55
02.02.03.063-6	HBSI	HEPATITE B - ANTI-HBs	5	10,80	54,00
02.02.01.042-2	FAL	FOSFATASE ALCALINA	4	1,82	7,28
02.02.03.067-9	HCVA	HEPATITE C: ANTI-HCV	4	4,55	18,20
	INR	INR	3	5,40	16,20
02.02.01.033-3	CKM	CREATINO FOSFOQUINASE-FRA	2	7,62	15,24
02.02.01.062-7	PTF	PROTEINAS TOTAIS E FRACOE	2	2,90	5,80
02.02.01.012-0	AUR	ÁCIDO ÚRICO (URATO)	2	2,27	4,54
02.02.08.008-0	UCULT	CULTURA DE URINA	2	9,10	18,20
02.02.01.056-2	MG	MAGNÉSIO (Mg)	1	2,39	2,39
02.02.01.021-0	CA	CÁLCIO (Ca)	1	2,49	2,49

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

ARUNALAB
CNPJ: 52922548000192
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: AHBB
Unidade: TODOS
Local: TODOS
Seção: TODOS
Destino: TODOS
Período de 01/04/2024 à 30/04/2024

PG.2

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
02.02.08.002-1	TSA	ANTIBIOGRAMA	1	9,10	9,10
02.02.01.055-4	LIPAS	LIPASE	1	6,50	6,50
02.14.01.012-0	DNGBG	DENGUE: ANTICORPOS IgG e	1	75,00	75,00
	ADENO	PESQUISA DE ANTICORPOS AN	1	133,90	133,90
02.02.03.091-1	HAMBG	HEPATITE A: ANTI-HVA IgM	1	10,41	10,41
02.02.03.085-7	CMGMI	CITOMEGALOVIRUS - ANTICOR	1	6,83	6,83
02.02.03.080-6	HAGBG	HEPATITE A: ANTI-HVA IgG	1	10,00	10,00
02.02.03.064-4	HBEBG	HEPATITE B: ANTI-HBe	1	11,44	11,44
02.14.01.005-8	CHIV	HIV - TESTE RÁPIDO	1	6,83	6,83
02.02.02.015-0	VHS	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIME	1	0,91	0,91
02.02.01.067-8	TRI	TRIGLICERIDES	1	3,87	3,87
02.02.01.029-5	COL	COLESTEROL TOTAL	1	3,87	3,87

Paciente(s) : 73

Exame(s) : 367

Valor Total: R\$ 1.923,11

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Relatório Paciente por Convênio Resumido			
Convênio: AHBB			
Unidade: Todos			
Local: GABRIEL MONTEIRO			
Período de 01/04/2024 a 30/04/2024			
Data	Código	Paciente	Valor
27/04/2024	0415593	VITORIA ALBERTONI BELMONTE	R\$ 34,21
21/04/2024	0415161	JULIANA MAFALDA DE CASTRO ZANELI	R\$ 38,65
19/04/2024	0415072	MIGUEL CERVANTES FLORES	R\$ 30,00
14/04/2024	0414683	PRISCILA CRISTINA BRAGA DOS SANTOS SILVA	R\$ 2,47
14/04/2024	0414680	PRISCILA CRISTINA BRAGA DOS SANTOS SILVA	R\$ 24,54
07/04/2024	0414169	MARIA SOCORRO ALVES DE SOUZA	R\$ 30,98
			R\$ 160,85

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.41
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\$ 160,85
DEBITO EM: 06/05/2024
=====

DOCUMENTO: 050606
AUTENTICACAO SISBB: 7.1F3.E45.AE4.142.A14

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guaiter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 1

No. 169.287

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240408231734000193550000001692871001910230

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

135240735216029

08/04/2024 19:25

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

08/04/2024

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Data de Saída/Entrada

08/04/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 169.287/ 1 Valor: 1.187,36 Vencdo. 06/05/2024

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.149,77

Valor do ICMS

190,42

Base de Cálculo de ICMS Sub

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor total dos Produtos

1.187,36

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

1.187,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

3

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

14,000

Peso Líquido

14,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Prod./Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
566276	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100 MEDIX Lote: 10352/0005 Val.: 28/02/2029	63079010	000	5102	PCT	2,00	7,000000	14,00	14,00	2,52		18,0	
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 305 Val.: 01/03/2029	90211020	040	5102	PCT	2,00	4,044000	8,09	0,00	0,00			
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 305 Val.: 01/03/2029	90211020	040	5102	PCT	2,00	8,097600	16,20	0,00	0,00			
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 47623 Val.: 31/03/2029	90211010	040	5102	UND	2,00	6,650000	13,30	0,00	0,00			
570756	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL/PONTA ESCALONADO/FILT AR/ROL C/25 BIOMASS Lote: HSAM23060301 Val.: 30/04/2028	90189099	000	5102	PCT	1,00	22,990000	22,99	22,99	4,14		18,0	
572604	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR PCT C/25 POLY ABL SAUDE Lote: 150223 Val.: 31/12/2027	90189010	000	5102	PCT	16,00	15,952500	255,24	255,24	45,94		18,0	
568301	ATENOLOL 50MG CMP CX C/600 "GENERIC" PRATI DCNADUZZI Lote: 23104T Val.: 22/09/2025	30049042	000	5102	CX	1,00	50,640000	50,64	50,64	6,08		12,0	
568527	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" HIPOLABOR/SANVAL Lote: BL-015/23 Val.: 31/03/2025	30049079	000	5102	CX	1,00	204,000000	204,00	204,00	36,72		18,0	
567311	DIAZEPAM 10MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1) CRISTALIA Lote: 2518 Val.: 25/11/2023	30049064	000	5102	CX	1,00	25,175000	25,18	25,18	4,53		18,0	

GABRIEL MONTEIRO-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

HOSPITAL FAC. C. S. BRAS. SP

Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP



www.futura medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 169.287

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35240408231734000193550000001692871001910230

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

135240735216029

08/04/2024 19:25

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Lote: 23060284

Val: 01/06/2026

1,00

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

568276	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENÉRICO" HIPOLABOR	30049054	000	5102	CX	1,00	225.000000	225,00	225,00	27,00	12,0	
Lote: AD-013/23 Val: 01/04/2025						1,00						
568274	AMIODARONA 200MG CX C/500 CMP "AMIORON" GEOLAB	30049054	000	5102	CX	1,00	230.000000	230,00	230,00	41,40	18,0	
Lote: 2316388 Val: 30/11/2025						1,00						
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID" LINHA QUIMICA	30049029	000	5102	CX	2,00	61.360000	122,72	122,72	22,09	18,0	
Lote: 2334587 Val: 01/08/2025						2,00						

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO

529 CENTRO

16210-000

BILAC SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBC
Hospital Padre B...
Bilac-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Ribeirão Preto N/P.192.231	

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:42
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082766238452124007710007197080000118736

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	50.607
DATA DE VENCIMENTO	06/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.187,36
VALOR COBRADO	1.187,36

NR.AUTENTICACAO 0.C1A.98C.DE0.781.EB7

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

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

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

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SUPERMED

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

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

Gabriel

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 646025 SERIE 1 FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO 3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6460 2512 3340 6280

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135240742181560 09/04/2024 14:24:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO 09/04/2024

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

BAIRRO/DISTRITO WILLIAMS

CEP 17402-064

DATA ENTRADA/SAIDA 09 ABR 2024

MUNICÍPIO GARÇA

FONE/FAX 1435325198

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/05/2024 1.746,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.746,60	307,35	0,00	0,00	1.746,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.746,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

LF

CNPJ/CPF 01125797000701

ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO SAO PAULO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE 11

ESPÉCIE CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO 42,76

PESO LÍQUIDO

42,76

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30721	AG.DESC.25 X 08 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-311051 (8) 12/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 02111051, Qtde: 8, Data Fab: 01/01/2027, Data Val: 31/12/2026)	90183219	200	5102	CX	8	4,9800	39,84	39,84	4,78		12,00	
23061	SONDA MASC.LARINGEA N.3 ADULTO 30-5-0KG-AMBU REF.324306000 LT 1000817423 (2) 03/2026 (Fornecedor: 67, Lote: 1000817423, Qtde: 2, Data Fab: 16/03/2023, Data Val: 16/03/2026)	90183929	200	5102	PC	2	50,7250	101,45	101,45	16,26		18,00	
23059	SONDA MASC.LARINGEA N.2 PEDIATR.10-2-0KG-AMBU REF.324200000 LT 1000817421 (1) 03/2026 (Fornecedor: 67, Lote: 1000817421, Qtde: 1, Data Fab: 15/03/2023, Data Val: 13/03/2026)	90183329	200	5102	PC	1	50,7300	50,73	50,73	9,13		18,00	
30722	AG.DESC.30 X 07 C/100-SOL MILLENIUM LT 02-105041 (6) 08/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: C2105041, Qtde: 6, Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 31/08/2026)	90183219	200	5102	CX	6	4,9800	29,88	29,88	3,59		12,00	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT J1920 (6) 10/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: J1920, Qtde: 6, Data Fab: 25/10/2022, Data Val: 25/10/2027)	90183219	400	5102	CX	6	5,6500	33,90	33,90	4,07	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 42372 ||#R38V6 R4P3V3 R37V2 ||

Pedido: 643594

End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário: COMERCIAL

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,30

RESERVADO AO FISCO

GABRIEL MONTEIRO-SP
A HBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-1934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 646025
SERIE 1
FOLHA 2/3



CHAVE DE ACESSO
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6460 2512 3340 6280

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240742181560 09/04/2024 14:24:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29284	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3-0CC C/10-DESCARPACK LT 2SPAAA001G (1) 06/-2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2SPAAA001G, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183921	700	5102	PCT	1	20,4500	20,45	20,45	3,68		18,00	
29287	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.16 15-3-0CC C/10-DESCARPACK LT 2SPAAA006H (1) 01/-2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SPAAA006H, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183921	700	5102	CX	1	20,4500	20,45	20,45	3,68		18,00	
25871	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM C/24- LT 20-230218 (1) 02/2028 (Fornecedor: 8061, Lote: 20230218, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	30061090	200	5102	CX	1	27,2400	27,24	27,24	4,90		18,00	
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG02 (1) 10/2027 (Fornecedor: 3328, Lote: YKG02, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183929	700	5102	CX	1	17,7400	17,74	17,74	3,19	0,00	18,00	0,00
34997	SCALP N.23 PVC COM 100-NAYR SAUDE LT 2022-1215 (1) 12/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 20221215, Qtde: 1 ,Data Fab: 15/12/2022, Data Val: 14/12/2027)	90183999	200	5102	CX	1	18,1000	18,10	18,10	3,26	0,00	18,00	0,00
34000	AV. DESC. MANGA LONGA 20GR BRANCO C/PUNHO SOFT C/10-MEGA LT 24/0021003 (5) 03/2026 (Fornecedor: 3948, Lote: 24/0021003, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2026)	63079010	200	5102	PCT	5	10,5460	52,73	52,73	9,49	0,00	18,00	0,00
34991	INFUSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/CLAMP LS C/4-0-NAYR SAUDE LT 20221220 (1) 12/2027 (Fornecedor: 3460, Lote: 20221220, Qtde: 1 ,Data Fab: 20/12/2022, Data Val: 19/12/2027)	90183999	200	5102	CX	1	22,4800	22,48	22,48	4,05	0,00	18,00	0,00
11944	COL.UR.INF.UNIS.N/ES.100ML C/10.MEDICPLAST LT 19225 (2) 02/2028 (Fornecedor: 871, Lote: 19225, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2028)	90189099	000	5102	PCT	2	2,4200	4,84	4,84	0,87	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 8604 (1) 01/2029 (Fornecedor: 2014, Lote: 8604, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2029)	48191000	000	5102	CX	1	88,5600	88,56	88,56	15,94	0,00	18,00	0,00
22995	C.G.7,5 X 7,5 13P EST.C/10 CX.250-EUROPA LT 032024 (2) 02/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 032024, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2029)	30059090	000	5102	CX	2	117,9250	235,85	235,85	42,45	0,00	18,00	0,00
16981	LUVA P/ PROCED.N.EST.G C/10-LEMGRUBER LT PR0090 (1) 03/2029 (Fornecedor: 7934, Lote: PR0090, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2029)	40151200	000	5102	CX	1	193,9000	193,90	193,90	34,90	0,00	18,00	0,00
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR0110 (1) 03/2029 (Fornecedor: 7934, Lote: PR0110, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2029)	40151200	000	5102	CX	1	193,9000	193,90	193,90	34,90	0,00	18,00	0,00
34993	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-NAYR SAUDE LT S230506 (4) 04/2028 (Fornecedor: 3460, Lote: S230506, Qtde: 4 ,Data Fab: 23/04/2023, Data Val: 22/04/2028)	90183999	200	5102	CX	4	9,3900	37,56	37,56	6,76	0,00	18,00	0,00
33597	MASCARA TRIPLA C/CLIPS EL.C/50-MEGA LT 23-0052420000 (5) 10/2025 \ LT 23/03936 (5) 07/2025 (Fornecedor: 3948, Lote: 23005242-0000, Qtde: 5 ,Data Fab: 12/10/2023, Data Val: 12/10/2025 / Fornecedor: 3948, Lote: 23/03936, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	63079010	200	5102	CX	10	3,8620	38,62	38,62	6,95	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bragança - SP

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 646025
SERIE 1
FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6460 2512 3340 6280

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240742181560 09/04/2024 14:24:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34981	CATETER INTRAVENOSO 22G C/100-NAYR SAUDE LT 21556/110 (2) 02/2028 (Fornecedor: 346- 0, Lote: 21556/110, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/ 03/2023, Data Val: 29/02/2028)	90183929	200	5102	CX	2	47,5000	95,00	95,00	17,10	0,00	18,00	0,00
25677	ENEMA JP 125ML C/12-JP LT 9887 23 (1) 12/- 2025 (Fornecedor: 1651, Lote: 9887 23, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2025)	30049099	000	5102	CX	1	66,9000	66,90	66,90	12,04	0,00	18,00	0,00
11666	BENZILP.BENZATINA(BEPEBEN) 1.200.000UI 50- FAM-TEUTO LT 2505771 (1) 07/2025 (Forneced- dor: 4434, Lote: 2505771, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2016, Data Val: 31/07/2025)	30041013	000	5102	CX	1	293,5000	293,50	293,50	52,83		18,00	
34578	CINARIZINA 75MG 30 CP GEN-RANBAXY LT DPES- 066A (1) 07/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: DPES066A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049069	200	5102	CX	1	13,4600	13,46	13,46	1,62	0,00	12,00	0,00
26423	RICHEX TOP.AQUOSA 1% 100ML C/30-RIOQUIMICA LT 2400950 (1) 03/2027 (Fornecedor: 926, Lote: 2400950, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2- 024, Data Val: 31/03/2027)	30049047	000	5102	CX	1	49,5200	49,52	49,52	8,91		18,00	

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bragança Paulista - SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:42
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000038561705601047497090000174660

BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	50.608
DATA DE VENCIMENTO	07/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.746,60
VALOR COBRADO	1.746,60

NR.AUTENTICACAO	F.FC9.6CC.8A3.974.38E
-----------------	-----------------------

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

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

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

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

08/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:26:24
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	62.060,94

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	C.C20.A59.B92.A87.842
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:04:07
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	13/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	40.764,86

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

NR.AUTENTICACAO	0.06F.B11.5D9.D6D.0E4
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota
65

Data de Emissão
06/05/2024

Data e Hora da
Competência
06/05/2024 às 15:40:24

Código de Verificação
8330-2712-9659

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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3659-9200
 E-Mail's societario@escritoriopiranga.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	5.254,0000	1,00	0,00	5.254,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.254,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

4 plantões de 12 horas e 1 plantão de 30 minutos , referente ao mês de Abril/2024, realizados pelo Dr. José Rodolfo.

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.254,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.	Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0100	Base de Cálculo (R\$) 5.254,00		Vir. do ISS (R\$) 105,61

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.254,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 65 emitida em 06/05/2024 às 15:40:24 - Cód Verif 8330-2712-9659

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/05/2024 Valor Total R\$ 5.254,00 Valor Líquido R\$ 5.254,00

Ass: _____ em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:12:19
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	13/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.133
VALOR TOTAL	5.254,00

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

NR.AUTENTICACAO	9.A03.F59.481.16D.D6C
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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
11
Série: **E**
Data Emissão: **06/05/2024**
Certificação: **91C99-C6D7F**

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: **ISENTO**
Endereço: **R DR ORLANDO T SANTOS** N°: **50**
Bairro: **WILLIAMS** Compl.:
Município: **GARÇA** UF: **SP** CEP: **17402-064**
E-mail: **ebatista@ahbb.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AO SERVIÇO DE PLANTÃO MÉDICO PRESTADO PELO DR. GUILHERME STEPHANO MOREIRA MENDES TECLIS
1 PLANTÃO DE 12 HORAS, REFERENTE ABRIL DE 2024.

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	1300	1.300,00
<p>Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP</p> <p>GABRIEL MONTEIRO-SP</p> <p>AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP</p>				

Valor Tributável: R\$ 1.300,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.300,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.300,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 26,13
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			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.300,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **06/05/2024 10:08:53**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630503** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 06/05/2024 às 10:08:57

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: 11 Certificação 91C99-C6D7F
---	-------------------------	--

13/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:12:19
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/05/2024
NR. DOCUMENTO	557.646.000.001.402
VALOR TOTAL	1.300,00

***** 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.DB6.4AE.EE7.447.DB6
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota
927

Data de Emissão
06/05/2024

Data e Hora da Competência
06/05/2024 às 07:45:27

Código de Verificação
3698-4110-7210



PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CNPJ 06.232.354/0001-48
 Nome ROBERTO EUGENIO ME
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO
 Bairro CENTRO
 Município BILAC
 Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118
 Número 00529
 CEP 16210-000
 UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3659-1243 ; robertoeugenio@br@hotmail.com
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	5.008,0000	1,00	0,00	5.008,00
Valor Total dos Serviços - R\$5.008,00					

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

109-RAOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 30 DE ABRIL DE 2024
 ESTÃO SENDO ENTREGUE A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICOS JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL).

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.008,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
 Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 5.008,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
 Vlr. do ISS (F\$) 100,16

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.008,00

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 927 emitida em 06/05/2024 às 07:45:27 - Cód Verif 3698-4110-7210
 Condições de Pagamento: Vencimento: 06/05/2024 Valor Total R\$ 5.008,00 Valor Líquido R\$ 5.008,00
 Ass: _____ em ____/____/____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529 Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em Abril de 2024

Periodo de 01/04/2024 à 30/04/2024

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Wagner Aparcida Flores	Ombro	R\$ 38,00
2 Wagner Aparcida Flores	Escapula	R\$ 38,00
3 Michel Junior Batista	Tornozelo	R\$ 38,00
4 Jose Fernando Salustiano	Pé	R\$ 38,00
5 Jose Fernando Salustiano	Dedos do Pé	R\$ 38,00
6 Jose Fernando Salustiano	Tornozelo	R\$ 38,00
7 Leontina Melo Gonçalves	Punho	R\$ 38,00
8 Leontina Melo Gonçalves	Obliqua do Punho	R\$ 38,00
9 Claudio Pires de Camargo	Abdômen Simples	R\$ 53,00
10 Willian Alex Peralta Belgara	Cotovelo	R\$ 38,00
11 Nilceia Domingues Favoni	Joelho	R\$ 48,00
12 Nilceia Domingues Favoni	Axial de Patela do Joelho	R\$ 48,00
13 Gilberto Fernando Silva	Tornozelo	R\$ 38,00
14 Jorge Rodrigues	Tórax	R\$ 61,00
15 Alice Gama Krokovec	Tórax	R\$ 61,00
16 Benedita Rocha Custodio	Tórax	R\$ 61,00
17 Hugo Saghahi Antunes	Pé	R\$ 38,00
18 Hugo Saghahi Antunes	Dedos do Pé	R\$ 38,00
19 Giovana Concolato Quederoli	Mão	R\$ 38,00
20 Iuiza Campos Baceto Bottini	Joelho	R\$ 48,00
21 Iuiza Campos Baceto Bottini	Pé	R\$ 38,00
22 Iuiza Campos Baceto Bottini	Dedos do Pé	R\$ 38,00
23 Lorena Rampim Freitas	Acromio- Clavicular	R\$ 38,00
24 Lorena Rampim Freitas	Joelho	R\$ 48,00
25 Antonio Gomes Soares	Pé	R\$ 38,00
26 Antonio Gomes Soares	Dedos do Pé	R\$ 38,00
27 Gabriel Matos Silva	Pé	R\$ 38,00
28 Gabriel Matos Silva	Dedos do Pé	R\$ 38,00
29 Jullya Lemes Ferreira	Tórax	R\$ 61,00
30 Valmira Alves Benicio	Joelho	R\$ 48,00
31 Vilma Dionisio Medeiros	Coluna Sacro Cócix	R\$ 53,00
32 Elise Babeto Rodrigues	Tórax	R\$ 61,00
33 Natalia Marioto Loureiro	Pé	R\$ 38,00
34 Natalia Marioto Loureiro	Dedos do Pé	R\$ 38,00
35 Igor Silva Antonio	Mão	R\$ 38,00
36 Allana Silva Vieira	Cotovelo	R\$ 38,00
37 Leticia Caroline Alves Santos	Tornozelo	R\$ 38,00

38 Leticia Caroline Alves Santos	Pé	R\$	38,00
39 Leticia Caroline Alves Santos	Dedos do Pé	R\$	38,00
40 Jose Roberto Mineo	Coxa E	R\$	48,00
41 Jose Roberto Mineo	Coxa D	R\$	48,00
42 Jose Roberto Mineo	d Joelho	R\$	48,00
43 Jose Roberto Mineo	E Joelho	R\$	48,00
44 Iracy Pessoa Leopoldino	Tórax	R\$	61,00
45 Paulo Ricardo Manoel	Mão	R\$	38,00
46 Gabriel Araujo Fonseca Silva	Cranio	R\$	50,00
47 Allison David Fritola Santos	Mão	R\$	38,00
48 Andreia Pagliuso Galiassi	Coluna Lombo Sacra	R\$	53,00
49 Andreia Pagliuso Galiassi	Bacia	R\$	50,00
50 Andreia Pagliuso Galiassi	Perna E	R\$	48,00
51 Alexandre Marques	Tórax	R\$	61,00
52 Odete Pedroso	Bacia	R\$	50,00
53 Odete Pedroso	Joelho	R\$	48,00
54 Odete Pedroso	Abdômen Simples	R\$	53,00
55 Maria Graça Lima	Tórax	R\$	61,00
56 Rodrigo Levandowski	Coluna Lombo Sacra	R\$	53,00
57 Rodrigo Levandowski	Bacia	R\$	50,00
58 Rodrigo Levandowski	Coxa	R\$	48,00
59 Jose Ender Benante Oliveira	Joelho	R\$	48,00
60 Gilmar Pereira Souza	mÃO	R\$	38,00
61 Carlos Alberto Contel	Costelas	R\$	52,00
62 Luzia Lopes Rodrigues	Tórax	R\$	61,00
63 Claudio Pires de Camargo	Tórax	R\$	61,00
64 Maria Valdete Santos Cezario	Tórax	R\$	61,00
65 João Neves	Escapula	R\$	38,00
66 João Neves	Ombro	R\$	38,00
67 Verginia Gomes Palmieri	Ossos da Face	R\$	52,00
68 Verginia Gomes Palmieri	Punho	R\$	38,00
69 Verginia Gomes Palmieri	Obliqua do Punho	R\$	38,00
70 Claudio Pires de Camargo	Tórax	R\$	61,00
71 Ravi Jeronimo Canova	Tórax	R\$	61,00
72 Claudia Pereira Pireni	Tornozelo	R\$	38,00
73 Eliseu Santos	Tórax	R\$	61,00
74 Eliseu Santos	Abdômen Simples	R\$	55,00
75 Faustino Zago	Costelas D	R\$	52,00
76 Faustino Zago	Costelas E	R\$	52,00
77 Faustino Zago	E Acromio- Clavicular	R\$	38,00
78 Faustino Zago	d Acromio- Clavicular	R\$	38,00
79 Ester Oliveira Machado	Tórax	R\$	61,00
80 Verginia Gomes Palmieri	Punho	R\$	38,00
81 Verginia Gomes Palmieri	Obliqua do Punho	R\$	38,00
82 Kelvin Camargo Antonio	Ossos da Face	R\$	52,00
83 Kelvin Camargo Antonio	Bacia	R\$	50,00
84 MarluCIA Assunção Barros	Tórax	R\$	61,00
85 MarluCIA Assunção Barros	Antebraço	R\$	38,00
86 MarluCIA Assunção Barros	Braço	R\$	38,00
87 MarluCIA Assunção Barros	Cotovelo	R\$	38,00

88	Marlucia Assunção Barros	Mão	R\$	38,00	
89	Angelina Faortunato Desani	Cranio	R\$	50,00	
90	Marcelo Nunes	Mão	R\$	38,00	
91	Antonio Jose Ribeiro Sobrinho	Escapula	R\$	38,00	
92	Antonio Jose Ribeiro Sobrinho	Ombro	R\$	38,00	
93	Isis Hellena Querobim Oliveira	Tórax	R\$	61,00	
94	Isis Hellena Querobim Oliveira	Tornozelo	R\$	38,00	
95	Jaqueline Rosini Gonçalves	Mão	R\$	38,00	
96	Luiz Rossarto	Tórax	R\$	61,00	
97	Lucas Yoshiy Botini	Tornozelo	R\$	38,00	
98	Lucas Yoshiy Botini	Calcâneo	R\$	38,00	
99	Arthur Canteiro	Bacia	R\$	50,00	
100	Arthur Canteiro	Coxa	R\$	48,00	
101	Karina Padovan	Tórax	R\$	61,00	
102	Jose Roberto Mineo	Tórax	R\$	61,00	
103	Joana D'Arc Freitas	Tornozelo	R\$	38,00	Consortio
104	FranciscA Ferreira Santos	Ombro	R\$	38,00	Consortio
105	Marcelo Nunes	Mão	R\$	38,00	Consortio
106	Ednei Adriano Veloni	Joelho	R\$	48,00	Consortio
107	Marlucia Assunção Barros	Cotovelo	R\$	38,00	Consortio
108	Julia Balista de Souza	Joelho	R\$	48,00	Consortio
109	Dercimar Viana	Mão	R\$	38,00	Consortio
Total de Exames Nº 109			R\$	5.008,00	

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/2024		
VALOR TOTAL- R\$ 5.008,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.918,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.42
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: 13/05/2024
=====

DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB: 5.001.CB2.A04.9E3.13F

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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



Número da NFS-e
539
Código de Verificação de Autenticidade
J5KHN6BJK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2024 às 13:53:36
Chave de Acesso
8895571QI78S5MV1GSI.NKUZH28HF48RP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/05/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARÇA - SP	Complemento WILLIAMS
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail ebatista@ahbb.org.br; cfsato@ahbb.org.br;

Discriminação dos Serviços

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (5.200,00 x 0,65%) R\$ 33,80	COFINS (5.200,00 x 3,00%) R\$ 156,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.200,00 x 1,50%) R\$ 78,00	CSLL (5.200,00 x 1,00%) R\$ 52,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.880,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$699,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$139,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 539 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J5KHN6BJK.

Data

CPF/RG

Assinatura

AHBB | REDE SANTA CASA

Plantonista: Paulo Eduardo de Oliveira Quessada

Dia	Assinatura
01/04	07:00 a 19:00
01/04	07:00 a 19:00
22/04	07:00 a 19:00
29/04	07:00 a 19:00

Declaro que realizei os plantões acima

Dr. Paulo Eduardo O. Quessada
Médico
CRM 147529

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteliro-SP

(carimbo e assinatura)



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.42
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

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

FAVORECIDO: PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA
CPF/CNPJ: 14.534.280/0001-22
VALOR: R\$ 4.880,20
DEBITO EM: 13/05/2024
=====

DOCUMENTO: 051302
AUTENTICACAO SISBB: 0.DDB.873.D7A.2EE.C00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP



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

Número da Nota 1571
Data de Emissão 07/05/2024
Data e Hora da Competência 07/05/2024 às 11:33:10
Código de Verificação 4720-1935-1003

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	prestacao@ahbb.org.br;	Telefone	(18) 3659-1243
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA: SETE DE SETEMBRO	Número	529
Bairro	CENTRO	CEP	16210-000
Município	BILAC	UF	SP
Complemento		Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.382,00

Atividade	8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos		
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	Local de Prestação	
Simples Nacional	Fora do Município	BILAC - SP	
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
2,0000	3.382,00	0,00	0,00
			Vir. do ISS (R\$)
			67,64

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.382,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1571 emitida em 07/05/2024 às 11:33:10 - Cód Verif 4720-1935-1003

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/05/2024 Valor Total R\$ 3.382,00 Valor Líquido R\$ 3.382,00

Ass: _____ em _____ de _____

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.42
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0139-2 - MIRANDOPOLIS
CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 3.382,00
DEBITO EM: 13/05/2024
=====

DOCUMENTO: 051303
AUTENTICACAO SISBB: 4.858.C23.6B9.081.88E

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Prefeitura Municipal de Guararapes

Pref. Mun. de Guararapes

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

160

Código de Verificação de Autenticidade

8ZQ38ZAI4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/05/2024 às 11:13:53

Chave de Acesso

6039457TVWSLXKGLMA9H6YUC8KG9T41

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo
7213/2021

Município de Incidência do ISS
GUARARAPES-SP

Local da Prestação
BILAC - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

06/05/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.97.36.146:5057/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.061.931/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 10335	Cadastro 000048252	Nome/Razão Social VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME
Logradouro RUA MARECHAL DEODORO, 01891			Complemento ESC. ADMINISTRATIVO	Bairro CENTRO
CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasi
Logradouro R. Sete de Setembro, 529			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 16210-000	Cidade/Pais BILAC - SP		Cod. IBGE 3506409
			Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SR	3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Abril/2024, realizados pelo Dr. Vinicius	3.900,00	R\$ 3.900,00
Segue em anexo ficha cadastral da entidade.				
Total Bruto: R\$ 3.900,00				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	2,00%	0000040000402			
Anal. clín., patol., eletric. med., etc.					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.900,00	R\$ 78,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

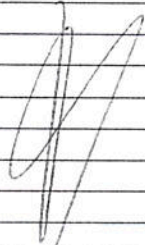
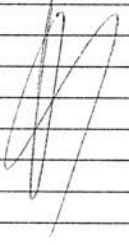

RECEBI(EMOS) DE VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8ZQ38ZAI4.

Data

CPF/RG

Assinatura

Plantonista: Vinicius Thiago de Sandre Silva

Dia	Assinatura
<p>Dr. Vinicius T. de Sandre Silva CLINICO GERAL CRM 223.938 04 ABR 2024</p>	<p>19h - 7h</p> 
<p>Dr. Vinicius T. de Sandre Silva CLINICO GERAL CRM 223.938 11 ABR 2024</p>	<p>19h - 7h</p> 
<p>Dr. Vinicius T. de Sandre Silva CLINICO GERAL CRM 223.938 18 ABR 2024</p>	<p>19h - 7h</p> 

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)

Dr. Vinicius T. de Sandre Silva
CLINICO GERAL
CRM 223.938
11 ABR 2024

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.42
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: 1738-8 - GUARARAPES
CONTA: 28.100-0

FAVORECIDO: VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA
CPF/CNPJ: 43.061.931/0001-02
VALOR: R\$ 3.900,00
DEBITO EM: 13/05/2024
=====

DOCUMENTO: 051304
AUTENTICACAO SISBB: 7.103.9ED.C80.241.2E6

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



WHITE MARTINS G/INDUSTRIAS LTDA
RUA JOAO COSTA MA
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
0800709995

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
SÉRIE 629
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0435 8204 4800 9516 5562 9000 0029 5317 8869 8432
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda prod. estabe. efel. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
09072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SEBT. TRIBUTARIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13524080421817 2024-04-17T12:44:10-03:00

CNPJ
35.820.448/0095-16

ONERAÇÃO SOCIAL
SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

VENDEDO
VENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO
INS

ATURA

NÚMERO
2953

VENCIMENTO
961,93

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
303

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001



Documentação de Acesso
3524 0435 8204 4800 9516 5562 9000 0029 5317 8869 8432
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

CHAVE DE ACESSO
3524 0435 8204 4800 9516 5562 9000 0029 5317 8869 8432

DATA DA EMISSÃO
17.04.2024

DATA SAÍDA/ENTRADA
17.04.2024

HORA DA SAÍDA
12:43:25

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

UF
SP

CEP
16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

1

SÉRIE 629

FOLHA 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13524080421817 2024-04-17T12:44:10-03:00

CNPJ
35.820.448/0095-16

ONERAÇÃO SOCIAL
SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

VENDEDO
VENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO
INS

ATURA

NÚMERO
2953

VENCIMENTO
961,93

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
303

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

WHITE MARTINS G/INDUSTRIAS LTDA
RUA JOAO COSTA MA
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
0800709995

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
SÉRIE 629
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0435 8204 4800 9516 5562 9000 0029 5317 8869 8432
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

CHAVE DE ACESSO
3524 0435 8204 4800 9516 5562 9000 0029 5317 8869 8432

DATA DA EMISSÃO
17.04.2024

DATA SAÍDA/ENTRADA
17.04.2024

HORA DA SAÍDA
12:43:25

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

UF
SP

CEP
16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

1

SÉRIE 629

FOLHA 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13524080421817 2024-04-17T12:44:10-03:00

CNPJ
35.820.448/0095-16

ONERAÇÃO SOCIAL
SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

VENDEDO
VENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO
INS

ATURA

NÚMERO
2953

VENCIMENTO
961,93

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
303

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

WHITE MARTINS G/INDUSTRIAS LTDA
RUA JOAO COSTA MA
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
0800709995

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
SÉRIE 629
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0435 8204 4800 9516 5562 9000 0029 5317 8869 8432
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

CHAVE DE ACESSO
3524 0435 8204 4800 9516 5562 9000 0029 5317 8869 8432

DATA DA EMISSÃO
17.04.2024

DATA SAÍDA/ENTRADA
17.04.2024

HORA DA SAÍDA
12:43:25

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

UF
SP

CEP
16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
824,78

VALOR TOTAL DA NOTA
961,93

1

SÉRIE 629

FOLHA 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13524080421817 2024-04-17T12:44:10-03:00

CNPJ
35.820.448/0095-16

ONERAÇÃO SOCIAL
SOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

VENDEDO
VENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO
INS

ATURA

NÚMERO
2953

VENCIMENTO
961,93

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
303

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

VENCIMENTO
15/05/2024

VALOR
961,93

NÚMERO
001

WHITE MARTINS G/INDUSTRIAS LTDA
RUA JOAO COSTA MA
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
0800709995

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
SÉRIE 629
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0435 8204 4800 9516 5562 9000 0029 5317 8869 8432
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

CHAVE DE ACESSO
3524 0435 8204 4800 9516 5562 9000 0029 5317 8869 8432

DATA DA EMISSÃO
17.04.2024

DATA SAÍDA/ENTRADA
17.04.2024

HORA DA SAÍDA
12:43:25

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

UF
SP

CEP
16400-400

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO FCP
0,00

VALOR DO IPI
0,00

</

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:42
67906790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101126367490027642900897170000096193

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 51.305

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 961,93

VALOR COBRADO 961,93

=====

NR.AUTENTICACAO 5.338.490.E67.43C.B17

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

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°

000.014.858

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000002957

Destinatário:

2957 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

IE/RG: ISENTO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

Bilac / São Paulo CEP: 16210-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

Mai/2024

Data da Emissão

06/05/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

plano_500megas_fibra

QTDE.

1

V.UNIT.

75,00

TOTAL

75,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês

Download

Upload

04/2024



564.09 GB

48.34 GB

03/2024



332.49 GB

25.42 GB

02/2024



129.78 GB

15.97 GB

01/2024



114.11 GB

37.20 GB

12/2023



139.99 GB

16.61 GB

11/2023



121.46 GB

18.99 GB

10/2023



151.42 GB

21.39 GB

09/2023



159.24 GB

23.17 GB

08/2023



129.18 GB

40.81 GB

07/2023



102.78 GB

17.70 GB

06/2023



99.94 GB

12.78 GB

05/2023



154.39 GB

20.79 GB

AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP

Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 1F0A.B8CC.2D47.F160.6D37.302F.D690.1A90

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:42
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

74891124202364733021802440021059897120000007500

BENEFICIARIO:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

NOME FANTASIA:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 51.306

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

NR.AUTENTICACAO 7.F21.C74.F5D.630.5C5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2024



S

Número RPS: 7132 | Número Nota Fiscal: 9401 | Data Emissão: 01/05/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

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

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

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 | CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAM

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DR ORLANDO T SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 04-2024 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

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

Esta é a chave de validação: PBRY-UZYB

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:42
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

4039000071071040900385345593017997120000049795

BENEFICIARIO:

Sinconecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 51.307

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

=====

NR.AUTENTICACAO 0.8B7.DAD.5D7.724.DD0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



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

Número do RPS 2965551	Número da nota 3153492
Data da emissão da nota 12/04/2024 19:11:27	
Data do fato gerador 12/04/2024 15:57:35	
Código de verificação C4GK-TSNE9	

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 4/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

VENCIMENTOS: (10/05/2024 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL 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 2965552	Número da nota 3153493
Data da emissão da nota 12/04/2024 19:11:27	
Data do fato gerador 12/04/2024 15:57:35	
Código de verificação 7D55-YT40J	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((**0x) x11)-5047**
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO** Inscrição Estadual:
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **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:
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL** Inscrição Estadual:
Endereço: **Avenida José Ariano Rodrigues,** Número: **303** Bairro: **Jardim Ariano** CEP: **16400-400**
Município: **LINS** País: UF: **SP**
E-mail: **financeiro@ahbb.org.br** Telefone: **(1**43) 5325-198**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 4/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

VENCIMENTOS: (10/05/2024 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	109,64
PIACATU	7	36,55
GABRIEL MONTEIRO	7	36,55
GARÇA HSL	181	945,01
GARÇA MÉDIA	151	788,37
GARÇA UTI	38	198,40
TABOÃO UMTS	269	1.404,46
ITÁPOLIS	30	156,63
TOTAL	704	3.675,60

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

21/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101080674755697120000106650

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 51.007
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.066,50
VALOR COBRADO 1.066,50

NR.AUTENTICACAO B.AFD.2A8.AC6.02E.EBB

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

21/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:41
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101080674912197120000248778

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 51.006

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78

VALOR COBRADO 2.487,78

NR.AUTENTICACAO 1.79F.743.263.F66.34E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.**Convênio nº 01/2024**
Gabriel Monteiro-SP

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:29
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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



=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	36,55

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

NR. AUTENTICACAO	7.663.36C.AD3.AB4.480
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 9312, emitido em 02/04/2024 20240520u14454963000170	Número da Nota 00009312			
	Data e Hora de Emissão 02/04/2024 09:42:53			
	Código de Verificação L9A2-THS9			
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: abril de 2024 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2024 <p style="text-align: center;">Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP</p>				
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				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	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 9312, emitido em 02/04/2024, (3) NFS-e quitada em 07/05/2024;				

SISTEMA SISQUAL - GABRIEL MONTEIRO
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 04/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF
ADRIANO LUIZ FURLAN	GABRIEL MONTEIRO	11981550860
CRISTIANO DA SILVA	GABRIEL MONTEIRO	99879999053
GISLAINE BEZERRA SILVA	GABRIEL MONTEIRO	36940891870
JEFFERSON LUIS VARGAS	GABRIEL MONTEIRO	40350992878
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	GABRIEL MONTEIRO	33028686856
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	GABRIEL MONTEIRO	44692214813
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	GABRIEL MONTEIRO	44619288888

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	362,32
PIACATU	7	120,77
GABRIEL MONTEIRO	7	120,77
TOTAL	35	603,87

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

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

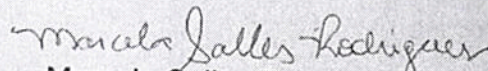
NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua Sete de Setembro, 529, Centro, Bilac - SP, CEP: 16210-000, sob CNPJ nº 45.349.461/0007-06, vem através desta justificar que no mês de abril/2024 houve divergência nos valores na nota fiscal nº 9312

Os valores antes eram Bilac R\$ 109,64 Piacatu R\$ 36,55 Gabriel Monteiro R\$ 36,55.

Os valores corretos, após a devida revisão, são os seguintes: Bilac R\$ 362,32 Piacatu R\$ 120,77 Gabriel Monteiro R\$ 120,77.

Bilac - SP, 01 de Julho de 2024.


Marcela Salles Rodrigues
Gerente de RH

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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



Consultas - Emissão de comprovantes

21/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:53:30
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008205446773037374426000889720000057578

BENEFICIARIO:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

NOME FANTASIA:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

SISQUAL WORKFORCE M LTDA

CNPJ: 14.454.963/0001-70

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	52.001
DATA DE VENCIMENTO	18/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	575,78
VALOR COBRADO	575,78

NR.AUTENTICACAO 5.B72.271.A0A.221.35F

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

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

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

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

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:29
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	36,55

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

NR. AUTENTICACAO	D.5D9.7AD.28A.4C3.627
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:05:21
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	25.779,22

***** 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.DFE.BA6.C26.9C2.E43
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Abril/2024

Data de Vencimento
20/05/2024

Número do Documento
07.16.24141.5138204-9

Pagar este documento até

20/05/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000232695362

Valor Total do Documento

532.954,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	211.906,80			211.906,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	125,00			125,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	98.320,13			98.320,13
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	130.253,95			130.253,95
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.810,21			4.810,21
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.126,49			3.126,49
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	14.430,67			14.430,67
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	50.845,74			50.845,74

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

SENDER (Versão:5.1.8)

Página: 1/2

20/05/2024 10:02:38

85890005329 4 54870385241 4 41071624141 5 51382049272 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890005329 4

54870385241 4

41071624141 5

51382049272 1

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.24141.5138204-9

Pagar até: 20/05/2024

Valor: 532.954,87

Paque com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	Totais	532.954,87			532.954,87

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	2.080,97	0,00	0,00	0,00	7,98	166,10
7835	CRISTIANO DA SILVA	2.065,95	0,00	0,00	0,00	7,97	164,75
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	4.816,80	0,00	0,00	0,00	10,24	493,16
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.815,71	0,00	0,00	0,00	8,41	236,70
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.411,59	0,00	0,00	0,00	8,12	195,86
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.800,00	0,00	0,00	0,00	8,39	234,81
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	3.100,00	0,00	0,00	0,00	8,74	270,81
	Empregados:	7					
	Contribuintes:	0					
	Total:	7					
			Total:	20.091,02	0,00	0,00	1.762,19
			Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
			Total:	20.091,02	0,00	0,00	1.762,19

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	20.091,02	0,00	1.762,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.762,19

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 101.895,81	R\$ 75.286,52
GARÇA HSL	R\$ 42.109,89	R\$ 5.449,43
GARÇA MÉDIA	R\$ 41.006,50	R\$ 11.631,33
GARÇA UTI	R\$ 10.712,38	R\$ 2.643,27
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 162,11	-
ITÁPOLIS	R\$ 7.792,08	R\$ 2.027,72
BILAC	R\$ 4.680,49	R\$ 576,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.762,19	R\$ 282,25
PIACATU	R\$ 1.910,36	R\$ 423,48
TOTAL	R\$ 212.031,81	R\$ 98.320,13
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 310.351,94	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 103.409,83	R\$ 33.358,01
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.692,32	R\$ 538,50
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88	-
AMPARO	R\$ 26.592,91	R\$ 10.303,77
AMPARO PARTICULAR	R\$ 69,75	R\$ 22,50
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.920,96	R\$ 1.910,00
GARÇA HSL	R\$ 10.440,19	R\$ 3.337,39
GARÇA UTI	R\$ 1.548,23	R\$ 499,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.467,82	R\$ 447,14
BILAC	-	-
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 241,80	R\$ 78,00
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SÃO CARLOS	R\$ 1.195,65	R\$ 337,50
TOTAL	R\$ 171.757,19	R\$ 50.845,74
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 222.602,93	

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

TOTAL GERAL R\$ 532.954,87

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116480228481
21/05/2024 16:54:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.27
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	85890005329-4 54870385241-4
	41071624141-5 51382049272-1
Data do pagamento	20/05/2024
Numero do Documento	07.16.24141.5138204-9
Valor Total	532.954,87

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

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 2.266.E48.EA5.A67.E09

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:29
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.762,19

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR. AUTENTICACAO D.3DE.347.4DC.B7E.0CD

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Abril/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.16.24141.5138204-9	Pagar este documento até 20/05/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000232695362			Valor Total do Documento 532.954,87

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	211.906,80			211.906,80
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	125,00			125,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00	Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP		15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	98.320,13			98.320,13
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	130.253,95			130.253,95
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	4.810,21			4.810,21
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	3.126,49			3.126,49
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024	14.430,67			14.430,67
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	50.845,74			50.845,74

SENA (Versão:5.1.8) Página: 1/2 20/05/2024 10:02:38

85890005329 4 54870385241 4 41071624141 5 51382049272 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890005329 4	54870385241 4	41071624141 5	51382049272 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24141.5138204-9
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 532.954,87

Paque com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	Totais	532.954,87			532.954,87

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Período: 01/04/2024 a 30/04/2024
C. Custos: 26

Página: 1/1
Emissão: 03/05/2024
Horas: 17:51:25

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/04/2024 a 30/04/2024										
EMPREGADOS										
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 03/24	4.816,80	493,16	189,59	1	0,00	22,50	662,77	267,39
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 03/24	2.677,47	220,11	0,00	0	0,00	7,50	169,44	14,86
			Total:	7.494,27	713,27					282,25
Empregados:	2 Estagiários:	0 Contribuintes:	Total:	7.494,27	713,27					282,25
Total Geral:	2 Estagiários:	0 Contribuintes:	Total:	7.494,27	713,27					282,25

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	03/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 03/2024	0,00	98.320,13	0,00	98.320,13	0,00
0588	Mensal 03/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			98.320,13	0,00	98.320,13	0,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 101.895,81	R\$ 75.286,52
GARÇA HSL	R\$ 42.109,89	R\$ 5.449,43
GARÇA MÉDIA	R\$ 41.006,50	R\$ 11.631,33
GARÇA UTI	R\$ 10.712,38	R\$ 2.643,27
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 162,11	-
ITÁPOLIS	R\$ 7.792,08	R\$ 2.027,72
BILAC	R\$ 4.680,49	R\$ 576,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.762,19	R\$ 282,25
PIACATU	R\$ 1.910,36	R\$ 423,48
TOTAL	R\$ 212.031,81	R\$ 98.320,13
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 310.351,94	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 103.409,83	R\$ 33.358,01
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.692,32	R\$ 538,50
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88	-
AMPARO	R\$ 26.592,91	R\$ 10.303,77
AMPARO PARTICULAR	R\$ 69,75	R\$ 22,50
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.920,96	R\$ 1.910,00
GARÇA HSL	R\$ 10.440,19	R\$ 3.337,39
GARÇA UTI	R\$ 1.548,23	R\$ 499,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.467,82	R\$ 447,14
BILAC	-	-
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 241,80	R\$ 78,00
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SÃO CARLOS	R\$ 1.195,65	R\$ 337,50
TOTAL	R\$ 171.757,19	R\$ 50.845,74
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 222.602,93	

TOTAL GERAL R\$ 532.954,87

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.27
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 85890005329-4	54870385241-4
41071624141-5	51382049272-1
Data do pagamento	20/05/2024
Numero do Documento	07.16.24141.5138204-9
Valor Total	532.954,87

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

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 2.266.E48.EA5.A67.E09

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:29
679006790 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	282,25

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.1AB.F3E.DA6.185.881
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CPF/CNPJ do Empregador 45.349.461	Nome/Razão Social do Empregador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
--------------------------------------	--

Núm. de Pág. 1	Identificador 0124051709390228-4	Tag 45349461 04/2024 MENSAL	Pagar este documento até 20/05/2024 às 21:59:59 (Brasília)
-------------------	-------------------------------------	--------------------------------	---

Observações	Valor a recolher 193.312,45
-------------	---------------------------------------

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	699	193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45
Total Geral:		193.312,45	0,00	0,00	0,00	193.312,45

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

Data de geração da Guia: 17/05/2024 às 14:47:29 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



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

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 4.623,20
PIACATU	R\$ 1.733,95
GABRIEL MONTEIRO	R\$1.607,25
GARÇA HSL	R\$ 39.040,39
GARÇA MÉDIA	R\$ 37.751,94
GARÇA UTI	R\$ 9.487,24
TABOÃO UMTS	R\$ 91.943,57
ITÁPOLIS	R\$ 6.961,98
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 162,93
TOTAL	R\$ 193.312,45

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116480228481
21/05/2024 16:55:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.20
6790306790 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020240520175900099824752
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$193.312,45
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/05/2024 - 16:52:07
COD PRODUTO: f174ab9fb0e1412290cc0911a4eac8b4
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/05/2024 - 16:52:08

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: E.35A.381.664.BEC.3A6

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

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

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:29
679006790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 1.607,25

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 227-5
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====
NR. AUTENTICACAO 4.5D4.D2A.396.009.7AC

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Abril/2024	Data de Vencimento 20/05/2024	Número do Documento 07.16.24141.5138204-9	Pagar este documento até 20/05/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000232695362			Valor Total do Documento 532.954,87


Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	211.906,80			211.906,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	125,00			125,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	98.320,13			98.320,13
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	130.253,95			130.253,95
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.810,21			4.810,21
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.126,49			3.126,49
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	14.430,67			14.430,67
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	50.845,74			50.845,74

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890005329 4	54870385241 4	41071624141 5	51382049272 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24141.5138204-9
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 532.954,87

Paquete com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	Totais	532.954,87			532.954,87

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

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	14.534.280/0001-22	536	02/04/2024	R\$ 5.200,00	R\$ 78,00	20/05/2024	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	R\$ 78,00		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 101.895,81	R\$ 75.286,52
GARÇA HSL	R\$ 42.109,89	R\$ 5.449,43
GARÇA MÉDIA	R\$ 41.006,50	R\$ 11.631,33
GARÇA UTI	R\$ 10.712,38	R\$ 2.643,27
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 162,11	-
ITÁPOLIS	R\$ 7.792,08	R\$ 2.027,72
BILAC	R\$ 4.680,49	R\$ 576,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.762,19	R\$ 282,25
PIACATU	R\$ 1.910,36	R\$ 423,48
TOTAL	R\$ 212.031,81	R\$ 98.320,13
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 310.351,94	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 103.409,83	R\$ 33.358,01
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.692,32	R\$ 538,50
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88	-
AMPARO	R\$ 26.592,91	R\$ 10.303,77
AMPARO PARTICULAR	R\$ 69,75	R\$ 22,50
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.920,96	R\$ 1.910,00
GARÇA HSL	R\$ 10.440,19	R\$ 3.337,39
GARÇA UTI	R\$ 1.548,23	R\$ 499,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.467,82	R\$ 447,14
BILAC	-	-
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 241,80	R\$ 78,00
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SÃO CARLOS	R\$ 1.195,65	R\$ 337,50
TOTAL	R\$ 171.757,19	R\$ 50.845,74
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 222.602,93	

TOTAL GERAL R\$ 532.954,87

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br
contato@ahbb.org.br
14 34075066
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116480228481
21/05/2024 16:54:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.27
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 85890005329-4 54870385241-4
41071624141-5 51382049272-1
Data do pagamento 20/05/2024
Numero do Documento 07.16.24141.5138204-9
Valor Total 532.954,87

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

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 2.266.E48.EA5.A67.E09

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:30
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	78,00

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

NR.AUTENTICACAO	4.4EB.474.68B.BFE.028
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Abril/2024

Data de Vencimento
20/05/2024

Número do Documento
07.16.24141.5138204-9

Pagar este documento até
20/05/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000232695362

Valor Total do Documento
532.954,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	211.906,80			211.906,80
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	125,00			125,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	98.320,13			98.320,13
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	130.253,95			130.253,95
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.810,21			4.810,21
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.126,49			3.126,49
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	14.430,67			14.430,67
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	50.845,74			50.845,74

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/2

20/05/2024 10:02:38

85890005329 4 54870385241 4 41071624141 5 51382049272 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

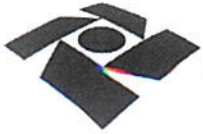
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890005329 4 54870385241 4 41071624141 5 51382049272 1

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24141.5138204-9
Pagar até: 20/05/2024
Valor: 532.954,87

Paque com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
	Totais	532.954,87			532.954,87

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSRF A RECOLHER	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	14.534.280/0001-22	536	02/04/2024	R\$ 5.200,00	R\$ 33,80	20/05/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	14.534.280/0001-22	536	02/04/2024	R\$ 5.200,00	R\$ 156,00	20/05/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA	14.534.280/0001-22	536	02/04/2024	R\$ 5.200,00	R\$ 52,00	20/05/2024	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	R\$ 241,80		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 101.895,81	R\$ 75.286,52
GARÇA HSL	R\$ 42.109,89	R\$ 5.449,43
GARÇA MÉDIA	R\$ 41.006,50	R\$ 11.631,33
GARÇA UTI	R\$ 10.712,38	R\$ 2.643,27
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 162,11	-
ITÁPOLIS	R\$ 7.792,08	R\$ 2.027,72
BILAC	R\$ 4.680,49	R\$ 576,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.762,19	R\$ 282,25
PIACATU	R\$ 1.910,36	R\$ 423,48
TOTAL	R\$ 212.031,81	R\$ 98.320,13
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 310.351,94	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 103.409,83	R\$ 33.358,01
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.692,32	R\$ 538,50
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88	-
AMPARO	R\$ 26.592,91	R\$ 10.303,77
AMPARO PARTICULAR	R\$ 69,75	R\$ 22,50
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.920,96	R\$ 1.910,00
GARÇA HSL	R\$ 10.440,19	R\$ 3.337,39
GARÇA UTI	R\$ 1.548,23	R\$ 499,43
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.467,82	R\$ 447,14
BILAC	-	-
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 241,80	R\$ 78,00
PIACATU	R\$ 41,85	R\$ 13,50
SÃO CARLOS	R\$ 1.195,65	R\$ 337,50
TOTAL	R\$ 171.757,19	R\$ 50.845,74
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 222.602,93	

TOTAL GERAL R\$ 532.954,87

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelero-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342116480228481
21/05/2024 16:54:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.27
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	85890005329-4 54870385241-4
	41071624141-5 51382049272-1
Data do pagamento	20/05/2024
Numero do Documento	07.16.24141.5138204-9
Valor Total	532.954,87

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

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: 2.266.E48.EA5.A67.E09

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:30
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	241,80

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

NR. AUTENTICACAO	3.DB7.CD9.7E5.B11.85D
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 474 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ELIANA PALMIERI RODRIGUES OVIDIO MARTINELLI, 531 CENTRO - 16210-000 Bilac - SP - Fone: (18) 3659-2216	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 474 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 35240520025401000103550010000004741979356994 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 Dentro do Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240951459069 - 5/7/2024 8:10:16 AM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 20.025.401/0001-03

DESTINATÁRIO/EMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	07/05/2024
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50		BAIRRO/DISTRITO Williams	CEP 17402-064
MUNICÍPIO Garca	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTR./SAIDA

FATURA



CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	54,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTU	VALOR DA CONFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
2	GALAO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0102	5405	UN	6,000	9,00	54,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CALCULO DO ISSQN

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

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

20/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:29
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	54,00

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

NR. AUTENTICACAO	F.176.1E7.7B6.456.281
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

Número Carteira Profissional

008268

Série

00440

PERÍODOS

De Aquisição

13/04/2023 A 12/04/2024

De Gozo das Férias

27/05/2024 A 31/05/2024 = 5 Dias

De Abono

01/06/2024 A 10/06/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.100,00
Média Horas:	7,22
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.107,22

Férias:	517,87	P
1/3 das Férias:	172,62	P
Abono de Férias:	1.035,74	P
1/3 do Abono de Férias:	345,25	P
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:	51,78	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.071,48	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	51,78	D
TOTAL LIQUIDO:	2.019,70	P

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\$ 2.019,70 (dois mil dezenove reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

Data: 26/04/2024

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.019,70 (dois mil dezenove reais e setenta 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: 25/05/2024
BILAC

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelero-SP



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
05/2024



S

Número RPS: 7148
Número Nota Fiscal: 9417
Data Emissão: 01/05/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

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

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

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAM

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DR ORLANDO T SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 04-2024 PROJ BILAC 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
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

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

Esta é a chave de validação: ETLG-BTXD

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:42
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

403900007107104090038534650401369722000289800

BENEFICIARIO:

Sinconecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 52.001

DATA DE VENCIMENTO 20/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.898,00

VALOR COBRADO 2.898,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.319.73E.FB2.0CD.1E0

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP



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

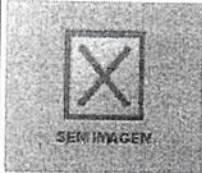
Número da Nota
2345

Data de Emissão
07/05/2024

Data e Hora da
Competência
07/05/2024 às 11:54:11

Código de Verificação
3067-3822-9134

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (18) 3636-7016
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (18) 3659-1243
 Inf. Comp. Número 529
 Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000
 Bairro CENTRO UF SP
 Município BILAC País BRASIL
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$241,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM ABRIL/2024

TRIBÜTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 241,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 241,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2345 emitida em 07/05/2024 às 11:54:11 - Cód Verif 3067-3822-9134
 Condições de Pagamento: Vencimento: 07/05/2024 Valor Total R\$ 241,00 Valor Líquido R\$ 241,00

Ass: _____ em ____/____/____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Convênio nº 01/2024
 Gabriel Monteiro-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:42
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339956104010000000800023501018897240000024100

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 52.002

DATA DE VENCIMENTO 22/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 241,00

VALOR COBRADO 241,00

NR.AUTENTICACAO 2.3EE.0A5.32C.381.956

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



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
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1
SÉRIE 647
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0435 8204 4800 9516 5564 7000 0000 1217 4800 1802
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. eletr. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110
DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
135240902662805 2024-04-30T15:15:16-03:00
CNPJ
35.820.448/0095-16

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
MUNICÍPIO LINS Nº 303
FATURA FONE/FAX 1433325198

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
12		5.771,55	001	28/05/2024	5.771,55						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.771,55	1.038,88	0,00	0,00	0,00	0,00	4.948,68
VALOR DO FRETE	822,87	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00		0,00		0,00	5.771,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL CARBON SOLDAS MAO EQUIPAMENTOS LTDA
ENDEREÇO AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848
QUANTIDADE 6.000 ESPECIE Unidade MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL. T.10M3 ONU.1972.OXIGENIO COMPRIMIDO.2.2.(5.1)	28044000	000	5103	M3	60.000	82,4780	4.948,68	5.771,55	0,00	0,00	1.038,88	0,00	18,00 0,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3874, VIAGEM: 574545 Cond.Peto.:D028 028 Dias Data Líquida. Código do cliente: 0060014358.
Nome do cliente: ASSOC. BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, - CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão
adequadamente classificados, embalados, identificados e esvaziados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação - Item:
40000197 Lote: 2411701156 Cilindro: 036684795 - Item: 40000197 Lote: 2411701156 Cilindro: 037015017 - Item: 40000197 Lote: 2411700046 Cilindro: 036685136 - Item:
40000197 Lote: 2411701156 Cilindro: 039259129 - Item: 40000197 Lote: 2411701156 Cilindro: 038907706 - Item: 40000197 Lote: 2411701156 Cilindro: 037173898.

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 12 - SÉRIE 647

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:42
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101126626315027642907797300000577155

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 52.003

DATA DE VENCIMENTO 28/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 5.771,55

VALOR COBRADO 5.771,55

=====

NR.AUTENTICACAO 2.DCC.15F.DC1.62B.FBA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

23/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:26:12
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	25.537,99

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

NR. AUTENTICACAO	8.7CE.43D.736.4E6.FC5
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Central de Atendimento
Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

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

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

SAC
Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

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

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria
Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

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


Bradesco
237-2

23790.00108 52004.256351 09026.546003 8 97220000005373

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Vencimento 20/05/2024	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 29/04/2024	Proposta 45900	Reemissão	Prest. 4	Apólice 910696	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20042563509-0		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 53,73		Valor Documento 53,73
Chave 686903972000000910696000001000SBVP				Início Vigência 24/05/2024	Fim Vigência 23/06/2024		


Bradesco
237-2

23790.00108 52004.256351 09026.546003 8 97220000005373

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 20/05/2024	
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0	
Data Emissão 29/04/2024	Proposta 45900	Reemissão	Prest. 4	Apólice 910696	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05/20042563509-0
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 53,73				Valor do Documento 53,73
Início Vigência 24/05/2024	Final Vigência 23/06/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 53,73 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET						(-)Outras Deduções	
Chave 686903972000000910696000001000SBVP						(+)-Multa / Mora	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						(+)-Acréscimos	
Chave 686903972000000910696000001000SBVP						Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06	

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação


Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

**SEGURO DE VIDA - GABRIEL
MONTEIRO
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 05/2024**

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

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

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:43
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085200425635109026546003897220000005373

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	52.301
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	53,73
VALOR COBRADO	53,73

NR.AUTENTICACAO 3.744.CDA.E84.86D.B2C

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Prefeitura Municipal de Ibaté
PM. de Ibaté
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
36198
Código de Verificação de Autenticidade
LIGOZO0YT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/05/2024 às 15:01:41
Chave de Acesso
435139BYD8MZFBHFCFOGM6GHIDW0ELZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS 65317	Série do RPS 1	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 06/05/2024
Competência 06/05/2024	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22	Aliquota 2,00%	Atividade Municipio 0000040000022	Construção Civil			
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,			Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 184,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 184,10	Total do ISS R\$ 3,68	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 184,10**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36198** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LIGOZO0YT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

AHBB - FILIAL

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/06/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:43
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090365500100001004404172997270000018410

BENEFICIARIO:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU

NOME FANTASIA:

PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.

CNPJ: 31.097.886/0001-67

PAGADOR:

AHBB - FILIAL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 52.302

NOSSO NUMERO 36550010001004404

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2024

DATA DO PAGAMENTO 23/05/2024

VALOR DO DOCUMENTO 184,10

VALOR COBRADO 184,10

NR.AUTENTICACAO D.E87.3FA.AE4.17A.E0B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

29/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:17:56
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	29/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	25.081,99



***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.589.DD1.A06.0DC.78C
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

		PM DE PIRATININGA PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 129 Código de Verificação de Autenticidade V2R3D4ESL Data e Hora de Emissão da NFS-e 24/05/2024 às 11:51:38 Chave de Acesso 193314XJFUQR30NSS5PA7HQBHOZAZGI	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				PIRATININGA-SP		BILAC - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						24/05/2024	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

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

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de abril/2024	456,00	R\$ 456,00	
Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP					

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

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 456,00					

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

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 129 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V2R3D4ESL.					
Data	CPF/RG	Assinatura			
____/____/____	____	_____			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.43
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

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

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R\$ 456,00
DEBITO EM: 29/05/2024
=====

DOCUMENTO: 052901
AUTENTICACAO SISBB: 3.CEF.25F.55C.084.74F

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

31/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:30:29
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	31/05/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	53.474,44

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR. AUTENTICACAO 0.EBB.E84.57F.489.FDA

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP