

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
GABRIEL MONTEIRO

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

DEZEMBRO/2023

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO  
 TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO  
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O objeto tem por execução pela conveniada, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.  
 EXERCÍCIO: 2023  
 ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000  
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO  
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 52.871,99  
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVIJOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
08/12/2023	R\$ 52.871,99	08/12/2023	34.152.193	R\$ 52.871,99
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 22.111,99
TOTAL				R\$ 74.983,98
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 274,82

O sinalito, na qualidade de representante da entidade beneficiária, ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 52.871,99 (CINQUENTA E DOIS MIL, OTOCENTOS E SETENTA E UM REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/11/2023 a 22/12/2023	MUNICIPAL	R\$ 46.334,30	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO				
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 46.334,30	
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 28.924,20	
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$ 28.924,20	

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIVAMENTE	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	30/11/2023	HOLERITE	GISLANE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.527,45	R\$ -	R\$ 4.527,45	56.492	05/12/2023
2	30/11/2023	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.538,09	R\$ -	R\$ 2.538,09	56.492	05/12/2023
3	30/11/2023	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.248,54	R\$ -	R\$ 2.248,54	56.492	05/12/2023
4	30/11/2023	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.489,80	R\$ -	R\$ 2.489,80	56.492	05/12/2023
5	30/11/2023	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.771,80	R\$ -	R\$ 1.771,80	56.492	05/12/2023
6	07/11/2023	148.800	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.093,17	R\$ -	R\$ 2.093,17	120.501	05/12/2023
7	08/11/2023	2239	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.499,07	R\$ -	R\$ 2.499,07	120.502	05/12/2023
8	01/12/2023	11	NAIR VIELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.432,00	R\$ -	R\$ 1.432,00	120.503	05/12/2023
9	04/12/2023	78	KEILEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	R\$ -	R\$ 361,00	120.504	05/12/2023
10	05/12/2023	187394	AELIO INSTITUICAO DE PAGAMENTO S A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 760,00	R\$ -	R\$ 760,00	120.505	05/12/2023
11	05/12/2023	823 390 900 106 699	BANCO DO BRASIL	DESPESAS E FINANÇAS E BANCARIAS	R\$ 6,80	R\$ -	R\$ 6,80	823 390 900 106 699	05/12/2023
12	07/12/2023	120 701	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.980,30	R\$ -	R\$ 1.980,30	120.701	07/12/2023
13	07/12/2023	823 410 802 420 444	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 17,00	R\$ -	R\$ 17,00	823 410 802 420 444	07/12/2023
14	04/12/2023	1.441	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 1.254,00	R\$ -	R\$ 1.254,00	120.801	08/12/2023
15	01/12/2023	8	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 550,00	R\$ -	R\$ 550,00	120.802	08/12/2023
16	04/12/2023	60	J R B SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 3.300,00	R\$ -	R\$ 3.300,00	556.790.000.010.133	11/12/2023
17	11/12/2023	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 184,64	R\$ -	R\$ 184,64	50.214	11/12/2023
18	23/11/2023	741/ 745	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 565,74	R\$ -	R\$ 565,74	121.101	11/12/2023
19	04/12/2023	883	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.045,00	R\$ -	R\$ 1.045,00	121.102	11/12/2023
20	04/12/2023	25.173	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 100,00	121.103	11/12/2023
21	05/12/2023	13.872	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 75,00	R\$ -	R\$ 75,00	121.104	11/12/2023
22	14/11/2023	802	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 389,64	R\$ -	R\$ 389,64	121.105	11/12/2023
23	04/12/2023	524	PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESADA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 4.129,40	R\$ -	R\$ 4.129,40	121.106	11/12/2023
24	15/11/2023	2899480/ 2899481	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 26,37	R\$ -	R\$ 26,37	121.107	11/12/2023
25	18/12/2023	121.801	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 28,03	R\$ -	R\$ 28,03	121.801	18/12/2023
26	06/12/2023	2.246	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMÁTICA DE ABAÇATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 233,00	R\$ -	R\$ 233,00	121.802	18/12/2023
27	12/12/2023	9.065	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 497,95	R\$ -	R\$ 497,95	121.803	18/12/2023
28	11/12/2023	9.050	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.898,00	R\$ -	R\$ 2.898,00	121.804	18/12/2023

29	01/12/2023	2.840	CASA DOS PARAFUSOS DE BIAC LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	25,49	R\$	-	R\$	25,49	121.805	18/12/2023
30	01/11/2023	8.579	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	75,69	R\$	-	R\$	75,69	121.806	18/12/2023
31	18/12/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	12	18/12/2023
32	19/12/2023		GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.687,32	R\$	-	R\$	1.687,32	64.251	19/12/2023
33	19/12/2023		JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	930,31	R\$	-	R\$	930,31	64.251	19/12/2023
34	19/12/2023		MARCIO HENRIQUE PASCOLATI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	631,97	R\$	-	R\$	631,97	64.251	19/12/2023
35	19/12/2023		MARIANA VALDEUCE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	948,35	R\$	-	R\$	948,35	64.251	19/12/2023
36	19/12/2023		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	924,65	R\$	-	R\$	924,65	64.251	19/12/2023
37	19/12/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	59,30	R\$	-	R\$	59,30	12	19/12/2023
38	19/12/2023	823.530.802.429.386	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	823.530.802.429.386	19/12/2023
39	19/12/2023	873.530.804.724.999	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	72,00	R\$	-	R\$	72,00	873.530.804.724.999	19/12/2023
40	20/12/2023	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	306,46	R\$	-	R\$	306,46	556.790.000.000.227	20/12/2023
41	20/12/2023	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.298,44	R\$	-	R\$	1.298,44	556.790.000.000.227	20/12/2023
42	20/12/2023	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.204,73	R\$	-	R\$	1.204,73	556.790.000.000.227	20/12/2023
43	20/12/2023	88	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	459,00	R\$	-	R\$	459,00	122.201	22/12/2023
44	22/12/2023	823.560.802.449.857	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	17,00	R\$	-	R\$	17,00	823.560.802.449.857	22/12/2023
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>46.334,30</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>	<b>R\$</b>	<b>46.334,30</b>		

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
- (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
- (3) Notas Fiscais e recibos.
- (4) No rol das despesas, incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declarar(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Biac, 18 de janeiro de 2024

  
Alex Sandro Fernandes  
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:



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

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
05/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	22.111,99
05/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-1.394,27
07/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	1.394,27
07/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	303,03
08/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-303,03
08/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-50.764,66
11/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	50.764,66
11/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-40.948,87
18/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	40.948,87
18/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-37.187,31
19/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	37.187,31
19/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-31.930,01
20/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	31.930,01
20/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-29.397,20
22/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	29.397,20
22/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-28.924,20
29/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	28.924,20
29/12/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-28.924,20
29/12/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	-6.812,21

(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, 18 de janeiro de 2024.

Alex Sandro Fernandes  
 Diretor Administrativo



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3330711303137531  
07/01/2024 14:24:24

### Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
Conta corrente 525-8ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 12 / 2023

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
05/12/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 05/12 15:39 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	22.111,99 C	
05/12/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 05/12 16:23 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	1.394,27 D	
05/12/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	56.492	13.575,68 D	
05/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	120.501	2.083,17 D	
05/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	120.502	2.499,07 D	
05/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA	120.503	1.432,00 D	
05/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	120.504	361,00 D	
05/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	120.505	760,00 D	
05/12/2023		0000	13113 263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente a 01/12/2023	823.390.900.106.699	6,80 D	0,00 C
07/12/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 07/12 15:06 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	1.394,27 C	
07/12/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 07/12 15:41 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	303,03 C	
07/12/2023		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	120.701	1.680,30 D	
07/12/2023		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 06/12/2023	823.410.802.420.444	17,00 D	0,00 C
08/12/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA	34.152.193	52.871,69 C	
08/12/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 08/12 16:06 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	303,03 D	
08/12/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 08/12 16:49 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	50.764,66 D	
08/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU	120.801	1.254,00 D	
08/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F	120.802	550,00 D	0,00 C
11/12/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 11/12 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	50.764,66 C	
11/12/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 11/12 17:35 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	40.948,87 D	
11/12/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 11/12 15:51 JRB S MEDICOS LTDA	556.790.000.010.133	3.300,00 D	
11/12/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	50.214	184,64 D	
11/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3750 035383545000109 LABORATORIO L	121.101	565,74 D	
11/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	121.102	1.045,00 D	
11/12/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV	121.103	100,00 D	
11/12/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto Exata Telecom	121.104	75,00 D	



11/12/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó WHITE MARTINS	121.105	389,64	D
11/12/2023	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv 748 3021 014534280000122 PAULO EDUARDO	121.106	4.129,40	D
11/12/2023	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	121.107	26,37	D 0,00 C
18/12/2023	3062	99015	870	Transferência recebida 18/12 16:27 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	40.948,87	C
18/12/2023	6790	99015	470	Transferência enviada 18/12 17:57 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	37.187,31	D
18/12/2023	0000	13105	375	Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.801	28,03	D
18/12/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT	121.802	233,00	D
18/12/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó Cora SCD SA	121.803	497,95	D
18/12/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó Cora SCD SA	121.804	2.898,00	D
18/12/2023	0000	13105	109	Pagamento de Boletó CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC	121.805	25,49	D
18/12/2023	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO	121.806	75,69	D
18/12/2023	0000	13113	170	Tarifa Modulo Cobrança referente 18/12/2023	12	3,40	D 0,00 C
19/12/2023	3062	99015	870	Transferência recebida 19/12 15:23 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	37.187,31	C
19/12/2023	6790	99015	470	Transferência enviada 19/12 16:23 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	31.930,01	D
19/12/2023	0000	13134	250	Folha de Pagamento	64.251	5.122,60	D
19/12/2023	0000	13113	170	Tarifa Modulo Cobr parc ref a 18/12/2023	12	59,30	D
19/12/2023	0000	13113	170	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 12/12/2023	823.530.802.429.386	3,40	D
19/12/2023	0000	13113	435	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 18/12/2023	873.530.804.724.999	72,00	D 0,00 C
20/12/2023	3062	99015	870	Transferência recebida 20/12 14:35 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	31.930,01	C
20/12/2023	0000	14175	976	TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	315.115.176	274,82	C
20/12/2023	6790	99015	470	Transferência enviada 20/12 17:21 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	29.397,20	D
20/12/2023	6790	99015	470	Transferência enviada 20/12 14:43 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	306,46	D
20/12/2023	6790	99015	470	Transferência enviada 20/12 14:43 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	1.296,44	D
20/12/2023	6790	99015	470	Transferência enviada 20/12 16:27 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	1.204,73	D 0,00 C
22/12/2023	3062	99015	870	Transferência recebida 22/12 11:57 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	29.397,20	C
22/12/2023	6790	99015	470	Transferência enviada 22/12 15:08 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	28.924,20	D
22/12/2023	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH	122.201	456,00	D
22/12/2023	0000	13113	170	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 20/12/2023	823.560.802.449.857	17,00	D 0,00 C
29/12/2023	3062	99015	870	Transferência recebida 29/12 09:58 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	28.924,20	C
29/12/2023	6790	99015	470	Transferência enviada 29/12 10:11 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	28.924,20	D 0,00 C
31/12/2023	0000	00000	999	S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em  
07/01/2024 R\$ 20,40. Sujeito à cobrança  
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.  
Procure sua agência.

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



---

05/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:19  
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	05/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	1.394,27

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

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

NR.AUTENTICACAO	9.B2E.9BF.3FA.EB9.4BA
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2023

Página: 1 / 1  
Emissão: 05/12/2023  
Horas: 09:59:31

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	430924823	369.408.918-70	26479-2	4.527,45
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	11263-1	2.538,09
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	2.248,54
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	2.489,80
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	390121496	446.192.888-88	26868-2	1.771,80
Empregados: 5      Estagiários: 0      Contribuintes: 0				Total da Empresa:	13.575,68
(treze mil quinhentos e setenta e cinco reais e sessenta e oito centavos)					

BILAC, 05/12/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2023

Página: 1/2  
Emissão: 05/12/2023  
Horas: 09:57:52

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 4.534,40 P 998 I.N.S.S. 10,37 497,68 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 273,27 D  
242 REEMBOLSO DESP PAGO 500,00 500,00 P

ND: 1 Proventos: 5.298,40 Descontos: 770,95 Informativa: 383,87 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.527,45  
NF: 1 Base INSS: 4.798,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.798,40 Valor FGTS: 383,87 Base IRRF: 4.111,13

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 2.128,93 P 998 I.N.S.S. 8,55 240,65 D  
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [ 0,00 84,07 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 34,55 D  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 264,00 P  
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 86,88 336,29 P

ND: 0 Proventos: 2.813,29 Descontos: 275,20 Informativa: 225,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.538,09  
NF: 0 Base INSS: 2.813,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.813,29 Valor FGTS: 225,06 Base IRRF: 2.572,64

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 212,67 2.057,97 P 998 I.N.S.S. 8,20 201,71 D  
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN 7,33 70,96 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 11,07 D  
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG 0,00 0,06 P  
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO [ 0,00 14,14 P  
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 255,20 P  
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 20,00 8,80 P  
300 ADICIONAL NOTURNO 40% 14,00 54,19 P

ND: 0 Proventos: 2.461,32 Descontos: 212,78 Informativa: 196,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.248,54  
NF: 0 Base INSS: 2.461,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.461,32 Valor FGTS: 196,90 Base IRRF: 2.259,61

Doença período igual ou inferior a 15 dias: 28/10/2023 a 01/11/2023

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 2.200,00 P 998 I.N.S.S. 8,10 178,20 D  
242 REEMBOLSO DESP PAGO 600,00 600,00 P 48 VALE TRANSPORTE 6,00 132,00 D

ND: 0 Proventos: 2.800,00 Descontos: 310,20 Informativa: 176,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.489,80  
NF: 0 Base INSS: 2.200,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,00 Valor FGTS: 176,00 Base IRRF: 2.021,80

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

1 HORAS NORMAIS 220,00 2.200,00 P 998 I.N.S.S. 8,10 178,20 D  
243 DESC REEMBOLSO PAGO 250,00 250,00 D

ND: 0 Proventos: 2.200,00 Descontos: 428,20 Informativa: 176,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.771,80  
NF: 0 Base INSS: 2.200,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,00 Valor FGTS: 176,00 Base IRRF: 1.771,80

Total Geral Proventos: 15.573,01

Total Geral Descontos: 1.997,33  
Líquido Geral: 13.575,68

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

C. Custos: 26

**EXTRATO MENSAL**

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	1.092,67	13.121,30 P	48 VALE TRANSPORTE	6,00	132,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	60,00	783,20 P	243 DESC REEMBOLSO PAGO	250,00	250,00 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	1.100,00	1.100,00 P	998 I.N.S.S.	43,32	1.296,44 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	100,88	390,48 P	999 IMPOSTO DE RENDA	37,50	318,89 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	70,96 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,06 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	98,21 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,80 P			

Líquido Geral: 13.575,68

**Situações**

Número de empregados:	5	Salário contribuição empregados:	14.473,01	Base IRRF Mensal:	12.736,98
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	318,89
Trabalhando:	5	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	14.473,01	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.296,44	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Terceiros:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Total INSS:	1.296,44	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor Total do IRRF:	318,89
Demitido:	0	(-) Compensação DCOMP:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	(-) Salário Família:	416,74	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	(-) Salário Maternidade:	14.512,90	Base do FGTS:	14.473,01
Mandato sindical:	0	(-) Retenções:	0,00	Valor do FGTS:	1.157,83
Aposentadoria:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 13.575,68

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO

Folha Mensal

Mensalista

Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.534,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	10,37		497,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,27	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.298,40	770,95	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2			<b>Valor Líquido</b> →	4.527,45	
Agência: 6918 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.534,40	4.798,40	4.798,40	383,87	4.111,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

06/11/23

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.26.15

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:	06/12/2023	
VALOR:	4.527,45	
NR. DOCUMENTO:		

-----

NR. AUTENTICACAO: C.104.596.091.B81.1E2

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	86,88	336,29		
998	I.N.S.S.	8,55		240,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,55	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.813,29	275,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1			Valor Líquido →	2.538,09	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.813,29	2.813,29	225,06	2.572,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/11/2023

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.26.15

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:	06/12/2023
VALOR:	2.538,09
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	B.E7D.BB8.3CB.1FF.563
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila  
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	212,67	2.057,97		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	70,96		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,06		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,80		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	54,19		
998	I.N.S.S.	8,20		201,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.461,32	212,78	
BANCO BILAC 1 conta: 3278-6			Valor Líquido →	2.248,54	
Agência: 5826 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.461,32	2.461,32	196,90	2.259,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

07/12/2023

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.26.15

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:	06/12/2023
VALOR:	2.248,54
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	8.817.893.C03.E09.336
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

<small>Código</small>	<small>Nome do Funcionário</small>	<small>CEP</small>	<small>Departamento</small>	<small>Vaga</small>
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS ASSIST. D. PESSOAL	411010	102	1
		<small>Admissão:</small>	22/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	8,10		178,20	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		132,00	
			<small>Total de Vencimentos</small>	<small>Total de Descontos</small>	
			2.800,00	310,20	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4			<small>Valor Líquido</small> ➡	2.489,80	
Agência: 0295 - X					
<small>Tabela Base</small>	<small>Sal Contr INSS</small>	<small>Base Calc FGTS</small>	<small>FGTS de Mês</small>	<small>Base Calc INSS</small>	<small>Faixa INSS</small>
2.200,00	2.200,00	2.200,00	176,00	2.021,80	0,00

Declara ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Mariana J de Sant  
 Assinatura do Funcionário  
 06/10/2023  
 Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.26.15

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:	06/12/2023
VALOR:	2.489,80
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: A.956.DB2.EAB.B2E.3E9

=====


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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Classificação</b>	<b>Faixa</b>
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	411010	102	1
	ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE	Admissão:		13/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00		
998	I.N.S.S.	8,10		178,20	
243	DESC REEMBOLSO PAGO	250,00		250,00	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
BANCO DO BRASIL 1			2.200,00	428,20	
conta corrente: 26868-2			<b>Valor Líquido</b> →	1.771,80	
Agência: 6845 - 4					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contrib. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS de Mês</b>	<b>Base Calc. SPPF</b>	<b>Valor SPPF</b>
2.200,00	2.200,00	2.200,00	176,00	1.771,80	0,00

Declaram ter recebido e respeitadas todas as condições  
 Assinatura: 

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.26.15

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:	06/12/2023
VALOR:	1.771,80
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	F.E74.5D4.6F9.4E8.BAC
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Gabriel

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep 16271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

1

No. 149.800

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3523110823173400019355000001498001001714710

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

135231913091580

07/11/2023 20:30

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

07/11/2023

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Data de Saída/Entrada

07/11/2023

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 149.800/ 1 Valor: 2.083,17 Vencto. 05/12/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.913,57	272,92	0,00	0,00	2.083,17
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.083,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6	CAIXAS			25,000	25,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
572599	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND ABL SAUDE Lote: NHHND00323 Val: 31/03/2028	90183219	000	5102	CX	2,00	5,360000	10,72	10,72	1,29		12,0	
572600	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND ABL SAUDE Lote: NHHNF00323 Val: 31/03/2028	90183219	000	5102	CX	6,00	5,360000	32,16	32,16	3,86		12,0	
572601	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND ABL SAUDE Lote: NHHNH00323 Val: 31/03/2028	90183219	000	5102	CX	7,00	5,450000	38,15	38,15	4,58		12,0	
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,0M PCT C/12 ORTOROM Lote: 299 Val: 30/09/2028	90211020	040	5102	PCT	3,00	3,894800	11,68	0,00	0,00			
571150	CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA CX C/100 MEDIX Lote: 21101/980 Val: 31/03/2027	90183929	000	5102	CX	1,00	55,706600	55,71	55,71	10,03		18,0	
572603	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND ABL SAUDE Lote: NHHNF00223 Val: 31/03/2028	90183219	000	5102	CX	6,00	5,770000	34,62	34,62	4,15		12,0	
51097	SONDA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL C/GUIA N° 12 SOLUMED Lote: AHB B Val: 31/03/2028	90183921	040	5102	UND	15,00	8,460100	126,90	0,00	0,00			

GABRIEL MONTEIRO-SP

Hospital Padre Bernardo São - SP

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO





www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 - Ch. Junqueira

Cop. 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. 149.800

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231108231734000193550000001498001001714710

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

135231913091580

07/11/2023 20:30

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Lote: 7725

Val: 26/09/2026

15,00

21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	2,00	7.440,00	14,88	0,00	0,00		
Lote: 300 Val: 01/10/2028						2,00						
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M PCT C/12 ORTOBOM	90211020	040	5102	PCT	3,00	5.580,00	16,74	0,00	0,00		
Lote: 300 Val: 01/10/2028						3,00						
57245	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 BIOMASS	90183929	000	5102	CX	4,00	57.180,00	228,72	228,72	41,17		18,0
Lote: 2207009 Val: 30/06/2027						4,00						
57246	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 BIOMASS	90183929	000	5102	CX	2,00	57.180,00	114,36	114,36	20,58		18,0
Lote: 2207011 Val: 30/06/2027						2,00						
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C50 UND MEDIX	90181990	000	5102	PCT	20,00	9.945,00	198,90	198,90	39,80		18,0
Lote: 23DIX1905 Val: 30/04/2026						20,00						
53702	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML "GENERIC" HPOLABOR	30043999	000	5102	FR	6,00	4.450,00	26,70	26,70	3,20		12,0
Lote: 162023 Val: 30/09/2025						6,00						
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERIC" CRISTALIA	30049069	000	5102	CX	1,00	156.114,50	156,11	156,11	18,73		12,0
Lote: 23080693 Val: 01/08/2025						1,00						
568842	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 FA "GENERIC" (ANTIB) BIOCHAMICO	30042098	000	5102	CX	2,00	382.802,50	765,72	765,72	91,89		12,0
Lote: 009970 Val: 31/08/2025						2,00						
52593	SIMETICONA 75MG/ML 10ML "GENERIC" HPOLABOR	30049098	000	5102	FR	10,00	1.436,80	14,37	14,37	1,72		12,0
Lote: 063123 Val: 30/04/2025						10,00						
572618	LUVA LATEX C/TALCO NEST P DE PROCEDIMENTO C/100 UND ABL SAUDE	40151200	000	5102	CX	10,00	12.400,00	124,00	124,00	22,32		18,0
Lote: CR1230410 Val: 30/04/2028						10,00						
569035	AGUA P/ INJECAO 10ML CX C/200 FARMACE	30039099	000	5102	CX	2,00	52.000,00	104,00	104,00	12,48		12,0
Lote: 23B00221 Val: 19/02/2025						2,00						
573679	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML CX C/1 FR "GENERIC" EMS	30049079	000	5102	CX	6,00	1.555,00	9,33	9,33	1,12		12,0
Lote: 3K9141 Val: 11/04/2025						6,00						

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO

529 CENTRO

16210-000

BILAC SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB Hospital Padre Bernardo São Paulo - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto N/P.171.129

Reservado ao FISCO

CNES: 2080915 PEDIDO 38348



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330711303137531  
07/01/2024 14:25:16

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:10  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082560235452124007710007995550000208317

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 120.501  
DATA DE VENCIMENTO 05/12/2023  
DATA DO PAGAMENTO 05/12/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 2.083,17  
VALOR COBRADO 2.083,17

NR.AUTENTICACAO 2.319.F17.8FC.726.AD1

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

1-65  
LFE-SP  
CEP: 17034-480

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 2239  
SERIE 629  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
3523 1135 8204 4800 9516 5562 9000 0022 3913 1452 5211  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO  
Cidade prod. estabe. cfele. fora estabelecimento  
RUBRICA ESTADUAL 09072186110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUSP. TRIB. TARIFA 135231915820519 2023-11-08T08:24:40-03:00  
ESTAB. SOCIAL  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 35.820.448/0095-16  
CNPJ

EMPRESA SOCIAL  
SOCIEDADE HOSPITALAR BENEFICENTE D  
VENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES  
MUNICÍPIO 303  
INS FONE/FAV 1435325198  
ATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2239		2.499,07	001	06/12/2023	2.499,07						

ALICUO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
2.499,07	449,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
ALICUO DO FRET	301,67	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	
		0,00					0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.197,40
VALOR TOTAL DA NOTA							2.499,07	

RAZO SOCIAL  
AVI ARMAZENS GERAIS LTDA  
NDEBECO  
VENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS  
MUNICÍPIO ARACATUBA  
QUANTIDADE 5.000  
ESPECIE Unidade  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO 261,700  
PESO LÍQUIDO 41,100

QD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T.10M3 ONU.1072.OXIGENIO COMPRIMIDO.2.2.15.11	28044000	000	5103	M3	30,000	56,6986	1.700,87	1.983,69	0,00	0,00	357,06	0,00	18,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU.1072.OXIGENIO COMPRIMIDO.2.2.15.11	28044000	000	5103	CGA	2,000	248,2650	496,53	515,38	0,00	0,00	92,77	0,00	18,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS														VALOR DO ISSQN
9138														

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RESERVADO AO FISCO

TENTRO/DEPOSITO: 2460.U963. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 337. VIAGEM: 424161 Cond. Puro: 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 pertencentes estão  
devidamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências de regulamentação. - Item:  
0000197 Lote: 2331000721 Cilindro: 038907964 - Item: 40000197 Lote: 2331000721 Cilindro: 037171298 - Item: 40000197 Lote: 2330500766 Cilindro: 037213813 - Item:  
0000563 Lote: 2331000003 Cilindro: 039259970 - Item: 40000563 Lote: 2330800035 Cilindro: 035791496.

Hospital Padre Bernart  
Bilac - SP  
GABRIEL MONTEIRO-SP  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

CEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
ATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
NF-e Nº 2239 - SÉRIE 629

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:10  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792373044101123111937027642901895560000249907

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 120.502

DATA DE VENCIMENTO 06/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.499,07

VALOR COBRADO 2.499,07

=====

NR.AUTENTICACAO 6.DD9.99B.23C.54E.6E5

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



Chave de Acesso da NFS-e  
3506409222829608200018200000000001123127126583491



Número da NFS-e 11	Competência da NFS-e 01/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/12/2023 15:38:59
Número da DPS 16	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/12/2023 15:38:59

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 28.296.082/0001-82	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 9820-0198
Nome / Nome Empresarial NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838		E-mail COMPLETARE.A@GMAIL.COM	
Endereço MARECHAL DEODORO, 339		Município Bilac - SP	CEP 16210-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail -	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50		Município Garça - SP	CEP 17402-064

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

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 11/2023 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAUDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Bilac - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.432,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 1.432,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.432,00

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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

FAVORECIDO: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 165617  
CPF/CNPJ: 28.296.082/0001-82  
VALOR: R\$ 1.432,00  
DEBITO EM: 05/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 120503  
AUTENTICACAO SISBB: C.444.5E6.AD4.582.43D

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 78
Data de Emissão 04/12/2023
Data e Hora da Competência 04/12/2023 às 10:46:26
Código de Verificação 2712-7100-8508



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 405.273.488-01 Cód. Mobiliário 6301115 Insc. Mun. 2500628  
 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



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (14) 3532- 5198  
 E-mail apanini@ahbb.org.br  
 Inf. Comp.  
 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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RECEBIMENTO E SUPERVISÃO DE ALIMENTOS

COLETA DE AMOSTRA DOS ALIMENTOS

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

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP



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

Atividade

04 10-NUTRIÇÃO

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

ISS Fixo

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

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 (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 78 emitida em 04/12/2023 às 10:46:26 - Cód Verif 2712-7100-8508

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/12/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Biac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA  
CPF/CNPJ: 405.273.498-01  
VALOR: R\$ 361,00  
DEBITO EM: 05/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 120504  
AUTENTICACAO SISBB: F.606.411.762.DE6.B28

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



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>		
	05/12/2023	12:18	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade	307V.4093.8166.0765499-W		187394	
	Número RPS	Série RPS	Data RPS		
	0023388553	RP	05/12/2023		

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

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

Endereço	Complemento
SETE DE SETEMBRO, 00529	

CEP	Bairro	Cidade	UF
16210-000	CENTRO	Bilac	SP

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

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

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

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

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

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

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
233885	R\$ 760,00	Vcto=05/12/2023

Valor por Extensão
setecentos e sessenta reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade
	307V.4093.8166.0765499-W

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	187394	
Local	Data	Assinatura

NOME DO USUÁRIO	CPF	DATA DE NASCIMENTO	CÓDIGO DE SEXO	VALOR	TIPO DE LOCAL ENTREGA	LOCAL DE ENTREGA
GISLAINE BEZERRA SILVA	36940891870	29/10/1988	F	120	AF	26
JEFFERSON LUIS VARGAS	40350992878	05/05/1991	M	120	AF	26
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	33028686856	03/03/1983	M	120	AF	27
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	44692214813	30/06/2000	F	200	AF	26
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	44619288888	26/05/1998	F	200	AF	26

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:10  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792374039030205000116018139705195550000076000

BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 120.505

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 05/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 760,00

VALOR COBRADO 760,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.4D6.5EA.41A.B1F.3D2

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**CONVÊNIO Nº 001/2023**

**GABRIEL MONTEIRO**



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/12/2023 - 11:55:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 21.003,82	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.680,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.680,30
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023\*\*

858200000163 803001792313 207683050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/12/2023 - 11:55:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014) 35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 21.003,82	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.680,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.680,30
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023\*\*

858200000163 803001792313 207683050842 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

858200000163 803001792313 207683050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 COMP: 11/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPA	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO																																																																														
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	11/2023	115	2305	639		1	2,0	45.349.461/0007-06																																																																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOME TRABALHADOR</th> <th>REM SEM 13° SAL</th> <th>REM 13°SAL</th> <th>BASE CÂL 13°SAL PREV SOC</th> <th>BASE CÂL PREV SOCIAL</th> <th>PIS/PASEP/CI</th> <th>CONTRIB SEG DEVIDA</th> <th>ADMISSÃO</th> <th>CAT</th> <th>OCOR</th> <th>DATA/COD MOVIMENTAÇÃO</th> <th>DEPÓSITO</th> <th>CBO JAM</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GISLAINE BEZERRA SILVA</td> <td></td> <td>2.678,13</td> <td></td> <td>206.96302.50-5</td> <td>0,00</td> <td>13/10/2021</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td>13/10/2021</td> <td>598,12</td> <td>02235</td> </tr> <tr> <td>JEFFERSON LUIS VARGAS</td> <td></td> <td>1.100,33</td> <td></td> <td>161.76989.79-6</td> <td>0,00</td> <td>16/08/2020</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td>16/08/2020</td> <td>313,09</td> <td>03222</td> </tr> <tr> <td>MARCIO HENRIQUE PASCOIAT</td> <td></td> <td>507,43</td> <td></td> <td>139.35274.97-0</td> <td>0,00</td> <td>02/05/2022</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td>02/05/2022</td> <td>237,51</td> <td>03222</td> </tr> <tr> <td>MARIANA VALDELICE DOS SANTOS</td> <td></td> <td>1.140,55</td> <td></td> <td>212.95081.36-0</td> <td>0,00</td> <td>22/08/2022</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td>22/08/2022</td> <td>267,24</td> <td>04110</td> </tr> <tr> <td>THAIS OLIVEIRA ALMEIDA</td> <td></td> <td>1.104,37</td> <td></td> <td>207.84170.77-5</td> <td>0,00</td> <td>13/04/2022</td> <td>01</td> <td></td> <td></td> <td>13/04/2022</td> <td>264,34</td> <td>04110</td> </tr> </tbody> </table>									NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÂL 13°SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM	GISLAINE BEZERRA SILVA		2.678,13		206.96302.50-5	0,00	13/10/2021	01			13/10/2021	598,12	02235	JEFFERSON LUIS VARGAS		1.100,33		161.76989.79-6	0,00	16/08/2020	01			16/08/2020	313,09	03222	MARCIO HENRIQUE PASCOIAT		507,43		139.35274.97-0	0,00	02/05/2022	01			02/05/2022	237,51	03222	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS		1.140,55		212.95081.36-0	0,00	22/08/2022	01			22/08/2022	267,24	04110	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA		1.104,37		207.84170.77-5	0,00	13/04/2022	01			13/04/2022	264,34	04110
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÂL 13°SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM																																																																										
GISLAINE BEZERRA SILVA		2.678,13		206.96302.50-5	0,00	13/10/2021	01			13/10/2021	598,12	02235																																																																										
JEFFERSON LUIS VARGAS		1.100,33		161.76989.79-6	0,00	16/08/2020	01			16/08/2020	313,09	03222																																																																										
MARCIO HENRIQUE PASCOIAT		507,43		139.35274.97-0	0,00	02/05/2022	01			02/05/2022	237,51	03222																																																																										
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS		1.140,55		212.95081.36-0	0,00	22/08/2022	01			22/08/2022	267,24	04110																																																																										
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA		1.104,37		207.84170.77-5	0,00	13/04/2022	01			13/04/2022	264,34	04110																																																																										

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

14.473,01

6.530,81

0,00

1.318,53

1.680,30

0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/12/2023  
HORA: 11:55:29  
PÁG : 0002/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858200000163 803001792313 207683050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

Nº DE CONTROLE: H0KK7KJXNj00000-7  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: E75KxYXuJdv00000-7  
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529  
CIDADE: BILAC

UF: SP

CEP: 16210-000

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE 8610102  
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	5	14.473,01	6.530,81	14.473,01	0,00
TOTAIS:	5	14.473,01	6.530,81	14.473,01	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/12/2023  
HORA: 11:55:29  
PÁG : 0003/0004

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

858200000163 803001792313 207683050842 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: H0KK7KjXNjH00000-7 N° ARQUIVO: ERSKXXUjDv0000-7  
COMP: 11/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

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

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 14.473,01  
QUANTIDADE TRABALHADORES 5 6.530,81

VALORES DO FGTS			
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ	07/12/2023		
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
1.680,30	0,00	0,00	0,00
			TOTAL RECOLHER
			1.680,30

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: H0KK7KjXNj00000-7 N° ARQUIVO: E75KxYXujDv00000-7  
 COMP: 11/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 TOMADOR/OBRA: BAIRRO: CENTRO TELEFONE: 0014 3532 5198 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 TELEFONE: 0014 3532 5198 CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
 CIDADE: BILAC

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.318,53 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.318,53  
 SALÁRIO FAMILIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCINIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00  
 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO  
 PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00  
 VALOR INFORMADO: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 0,00 20 ANOS: 0,00  
 15 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF		
Codigo de Barras	85820000016-3	80300179231-3	
	20768305084-2	53494610007-8	
Data do pagamento		07/12/2023	
CNPJ/CEI/CPF		45349461/0007-06	
COMPETENCIA		11/2023	
CODIGO RECOLHIMENTO		115	
VENCIMENTO		07/12/2023	
VALOR DEPOSITO		1.680,30	
Valor Total		1.680,30	

-----

DOCUMENTO: 120701  
AUTENTICACAO SISBB: 3.B18.5B5.0F7.38B.53D

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:06:40  
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	08/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	303,03

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

NR.AUTENTICACAO	7.68B.A25.C77.489.A61
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



08/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:49:53  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	50.764,66

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

NR.AUTENTICACAO	A.073.498.6DE.CB3.2C6
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota  
1441

Data de Emissão  
04/12/2023

Data e Hora da  
Competência  
04/12/2023 às 16:26:46

Código de Verificação  
1117-7071-0713

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributa (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.254,0000	1,00	0,00	0,00	1.254,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.254,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

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

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

**Atividade**

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

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Simples Nacional

**Local do Serviço**

Fora do Município

**Local de Prestação**

BILAC - SP

**Alíquota (%)**

2,0000

**Base de Cálculo (RS)**

1.254,00

**Vir. Total das Deduções (RS)**

0,00

**Vir. Total Retido (RS)**

0,00

**Vir. do ISS (RS)**

25,08

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1441 emitida em 04/12/2023 às 16:26:46 - Cód Venf 1117-7071-0713

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/12/2023 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC  
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98  
VALOR: R\$ 1.254,00  
DEBITO EM: 08/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 120801  
AUTENTICACAO SISBB: 4.99C.3B8.C09.25C.068

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Chave de Acesso da NFS-e  
3541604223028455700016200000000000823125811853025



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 8	Competência da NFS-e 01/12/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 01/12/2023 12:50:39
Número da DPS 8	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 01/12/2023 12:50:39

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> 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 alexandrofernandes81@hotmail.com	
Endereço Roberto Simonsen, 234		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3659-1243
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail ebatista@ahbb.org.br	
Endereço DR ORLANDO T SANTOS, 50, Hospital Padre Bernardo - AHBB		Município Garça - SP	CEP 17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
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 Prestação de Serviços de Diretor Administrativo do Hospital Padre Bernardo - AHBB, Bilac SP.			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
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\$ 550,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA  
CONTA: 16.428-3

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808  
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62  
VALOR: R\$ 550,00  
DEBITO EM: 08/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 120802  
AUTENTICACAO SISBB: 6.9D6.94A.8F4.46A.A78

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:35:18  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	40.948,87

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

NR.AUTENTICACAO	6.1F8.FA6.C19.589.A45
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 60
Data de Emissão 04/12/2023
Data e Hora da Competência 04/12/2023 às 17:59:11
Código de Verificação 9833-2530-4733



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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



**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.300,0000	1,00	0,00	3.300,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 3.300,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00**

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional  
 Aliquota (%) 2,0100 Base de Cálculo (RS) 3.300,00  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Local do Serviço Dentro do Município  
 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Vlr. Total Retido (RS) 0,00  
 Vlr. do ISS (RS) 66,33

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00**

**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 60 emitida em 04/12/2023 às 17:59:11 - Cód Verif 9833-2530-4733  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/12/2023 Valor Total R\$ 3.300,00 Valor Líquido R\$ 3.300,00  
 Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





---

11/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:21  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.133
VALOR TOTAL	3.300,00

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

NR.AUTENTICACAO	A.03E.211.806.FDA.F6C
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Mensalista

Complementar  
 Novembro de 2023

Código: 6113 Descrição: THAIS OLIVEIRA ALMEIDA  
 ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE  
 CBO: 411010  
 Admissão: 13/04/2022  
 Departamento: 102  
 Fila: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
242	REEMBOLSO DESP PAGO	184,64	184,64	

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26868-2		Agência: 6845 - 4	Total de Vencimentos 184,64	Total de Descontos 0,00
			Valor Líquido →	184,64
Salário Base 2.200,00	Sal. Conv. INSS 0,00	Base Calc. FGTS 0,00	FGTS de Mês 0,00	Base Calc. IRPF 0,00
			Parcela IRPF 0,00	

Declaro ter recebido a importância em espécie ou depositada em nome meu.

Assinatura do Funcionário



Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.26.15

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:	12/12/2023
VALOR:	184,64
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	E.2C8.4B4.A22.BBB.51F
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal: <b>741</b>	Data Emissão: <b>23/11/2023</b>	Chave: <b>MCKI-MAEX</b>
-------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 11/2023  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço**

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	7,80
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Bilirrubinas Total e Frações	2,45	2,45
12	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	43,68
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	18,20
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	38,10
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Gama-Glutamil Transferase	2,27	2,27
12	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	27,24
14	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	31,64
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	6,64
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	6,64

\*\* Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.10.2023 e 31.10.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no municipio de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 30.93 (16.75%)

GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BIRIGUI - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

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

Total dos Serviços	184,66
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      3,69
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota 184,66	RETENÇÕES								Total Liquido 173,30
	ISS 0,00	IRRF 2,77	PIS 1,20	COFINS 5,54	CSLL 1,85	INSS 0,00	OUTROS 0,00		

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	<b>745</b>	<b>23/11/2023</b>	<b>BGKO-TLTH</b>

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**16200-054 - AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO  
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054

CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3644-7742

CCM 43263

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2023

Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço****ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

End. Cobrança: Avenida José Ariano Rodrigues, nº 303 - Sala 03 - Jardim Ariano

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ferro Sérico	2,27	2,27
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ferritina	7,27	7,27
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transferrina	4,23	4,23
12	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	46,44
19	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	130,53
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	16,89
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Gasometria [pH; pO2; pCO2; HCO3-; CO2 Total; BE; SAT O2]	23,47	23,47
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	150,00
15	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	37,05

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.10.2023 e 31.10.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 70.04 (16.75%)

**GABRIEL MONTEIRO-SP**
**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BIRIGUI - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

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

Total dos Serviços	418,15
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 8,36
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

<b>Total da Nota</b> 418,15	<b>RETENÇÕES</b>							<b>Total Líquido</b> 392,44					
	ISS	0,00	IRRF	6,27	PIS	2,72	COFINS		12,54	CSLL	4,18	INSS	0,00

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

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP  
CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD  
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09  
VALOR: R\$ 565,74  
DEBITO EM: 11/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 121101  
AUTENTICACAO SISBB: A.25B.003.040.CBD.F74

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

Número da Nota  
883

Data de Emissão  
04/12/2023

Data e Hora da Competência  
04/12/2023 às 08:42:31

Código de Verificação  
8555-2183-0718



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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3658-1243 ; robertoeugenio@hotmal.com  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	3.260,0000	1,00	0,00	3.260,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.260,00					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

076-RAOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MEDICA NO PERIODO DE 01 À 30 DE NOVEMBRO DE 2023  
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DO MÉDICOS E AS FAA ( FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.260,00**

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 (RS) 3.260,00  
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
 Local do Serviço Dentro do Município  
 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00  
 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Vlr. Total Retido (RS) 0,00  
 Vlr. do ISS (RS) 65,20

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.260,00**

**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 883 emitida em 04/12/2023 às 08:42:31 - Cód Verif 8555-2183-0718  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/12/2023 Valor Total R\$ 3.260,00 Valor Líquido R\$ 3.260,00

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

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 São - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

**ROBERTO EUGÊNIO**

CGC:06.232.354/0001- 48      Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529      Telefone: (0\*\*18) 681-1243 Ramal 31

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em Novembro de 2023

Periodo de 01/11/2023 à 30/11/2023

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Derci Quinelli	Joelho	R\$ 45,00
2 Vitor Mechiades Lima	Punho	R\$ 52,50
3 Vitor Mechiades Lima	Obliquas do punho	R\$ 52,50
4 Meghy Vieira Carvalho	Abdômen Simples	R\$ 50,00
5 Allan Daniel S Moreira	Tórax	R\$ 59,00
6 Luiza Mansanares Amadio	Punho	R\$ 35,00
7 Luiza Mansanares Amadio	Obliquas do punho	R\$ 35,00
8 Jose Graciana G Ferreira	Maxilar E	R\$ 47,00
9 Fabio Pires Camargo	Mão	R\$ 35,00
10 Osvaldo Zanluchi	Abdômen Simples	R\$ 50,00
11 Carlos Alberto Contel	Costelas	R\$ 45,00
12 Nathalia Ferreira Silva	Pé	R\$ 35,00
13 Nathalia Ferreira Silva	Dedos do pé	R\$ 35,00
14 Taina Leopoldino Santos	Abdômen Simples	R\$ 50,00
15 Manoel Euricio Carvalho	Abdômen Simples	R\$ 50,00
16 Lindomar Luiz Silva	Mão	R\$ 35,00
17 Antonio Garcia Teruel	Tórax	R\$ 59,00
18 Antonio Garcia Teruel	Tórax	R\$ 59,00
19 Itamar Barbosa Gonçalves	Cranio	R\$ 46,00
20 Itamar Barbosa Gonçalves	Tórax	R\$ 59,00
21 Domingos Teixeira	Tórax	R\$ 59,00
22 Antonio Luiz Gomes	Braço	R\$ 35,00
23 Antonio Luiz Gomes	Escapula	R\$ 35,00
24 Antonio Luiz Gomes	Ombro	R\$ 35,00
25 Matheus Santos Herculano	Coluna Lombo Sacra	R\$ 50,00
26 Aurora Serion da Silva	Abdômen Simples	R\$ 50,00
27 Aparecida Fatima B Lima	Tórax	R\$ 59,00
28 Wolfgang Pelegrini Gomes	Mão	R\$ 35,00
29 Jose Carlos Santos	Coluna Cervical	R\$ 50,00
30 Jose Carlos Santos	D Obliquas da coluna Cervical	R\$ 50,00
31 João Eduardo A Bragantim	Antebraço	R\$ 35,00
32 João Eduardo A Bragantim	Cotovelo	R\$ 35,00
33 Eliane Santos Cruz	Mão	R\$ 35,00
34 João Vitor Pereira Silva	Tornozelo	R\$ 35,00
35 Oscar Ferreira Loureiro	Escapula	R\$ 35,00
36 Oscar Ferreira Loureiro	Ombro	R\$ 35,00
37 Janaina Martins M Bezerra	Escapula	R\$ 35,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



38 Janaina Martins M Bezerra	Ombro	R\$	35,00
39 Eliane Santos Cruz	Redução do Ombro	R\$	35,00
40 Maria Conceição S Aguilera	Escapula	R\$	35,00
41 Maria Conceição S Aguilera	Ombro	R\$	35,00
42 Alexandre Moraes Camilo	Pé	R\$	35,00
43 Alexandre Moraes Camilo	Dedos do pé	R\$	35,00
44 Irene Dutra S Faxina	Joelho	R\$	45,00
45 Maria Aparecida S Camargo	Tornozelo	R\$	35,00
46 Francisco Sanches Ramos	Tórax	R\$	59,00
47 Francisco Sanches Ramos	Costelas	R\$	45,00
48 Lais Cirstina M Ramos	Mão	R\$	35,00
49 Nilton Ibiapiano Rodrigues	Abdômen Simples	R\$	50,00
50 Ruthe Tripeno Sabino	Clavicula	R\$	35,00
51 Ruthe Tripeno Sabino	Escapula	R\$	35,00
52 Ruthe Tripeno Sabino	Ombro	R\$	35,00
53 Guilherme Molina Leandro	Tórax	R\$	59,00
54 Aires de Carvalho	Mão	R\$	35,00
55 Marines Silva	Pé	R\$	35,00
56 Marines Silva	Dedos do pé	R\$	35,00
57 Vera Lucia M S Pelegri	Tórax	R\$	59,00
58 Nilton Ibiapiano Rodrigues	Abdômen Simples	R\$	50,00
59 Breno Panassi	Mão	R\$	35,00
60 Deolinda Vieira Silva	Tórax	R\$	59,00
61 Deolinda Vieira Silva	Abdômen Simples	R\$	50,00
62 Helena Carolina Rodrigues	Antebraço	R\$	35,00
63 Helena Carolina Rodrigues	Cotovelo	R\$	35,00
64 Antonio Anastaco R Calsavara	Tórax	R\$	59,00
65 Lara Vitoria S Alexandra	Tórax	R\$	59,00
66 Antonio Anastaco R Calsavara	Abdômen Simples	R\$	50,00
67 Ademir Alves	Tórax	R\$	59,00
68 Enthony H Camargo	Antebraço	R\$	35,00
69 Ana Laura Santos Silva	Punho	R\$	35,00
70 Cecilia Gomes Ferreira	Ombro	R\$	35,00
71 João Eduardo A Bragantin	Cotovelo d	R\$	35,00
72 João Eduardo A Bragantin	Cotovelo E	R\$	35,00
73 Cecilia Gomes Ferreira	Ombro	R\$	35,00
74 Vitor Mechiades Lima	Punho	R\$	35,00
75 Maria Clara Araujo G Montali	Clavicula	R\$	35,00
76 Gercina Gonzaga Silva	Bacia	R\$	45,00

Total de Exames Nº 76

R\$ 3.260,00

**A H B B**  
Hospital Padre Bernabé  
Bilco - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$ 3.260,00</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 1.170,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0028-0 - BILAC  
CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO  
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48  
VALOR: R\$ 1.045,00  
DEBITO EM: 11/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 121102  
AUTENTICACAO SISBB: C.225.3CC.3FA.DC9.563

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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


**Número da Nota**  
25173

**Data de Emissão**  
04/12/2023

**Data e Hora da Competência**  
01/12/2023 às 13:41:32

**Código de Verificação**  
0000-0001-7486

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

Nome IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME RG/IE 213061866111

Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 777

Bairro CENTRO CEP 16210-000

Município BILAC UF SP

Situação Não Optante do Simples Nacional

Autenticação 

Telefones

E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE

Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

Inf. Comp.

Logradouro RUA -SETE DE SETEMBRO Número 529

Bairro CENTRO CEP 16210-000

Município BILAC UF SP

Complemento País BRASIL

**INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO**

Data e Hora 04/12/2023 às 14:37:22 Lote 6834

Número do RPS 0000-0001-7486 Sequência 17485

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
4	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	100,0000	1,00	0,00	100,00
Valor Total dos Serviços - R\$100,00					

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONTRIBUINTE TRIBUTADO FIXO ANUAL

**TRIBUTOS**

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

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

Atividade 99.00-Contribuinte Tributado Fixo Anual

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional - ISS Fixo

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
0,0000	100,00	0,00	0,00	0,00

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 25173 emitida em 01/12/2023 às 13:41:32 - Cód Verif 0000-0001-7486

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/12/2023 Valor Total R\$ 100,00 Valor Líquido R\$ 100,00

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

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBB**  
 Hospital Padre Bemartão  
 Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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

FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA  
CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23  
VALOR: R\$ 100,00  
DEBITO EM: 11/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 121103  
AUTENTICACAO SISBB: 7.895.DE8.D0E.0E7.66C

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Nota Fiscal Modelo 21



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

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

Nota fiscal N°

**000.013.872**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**000002957**

Destinatário



**2957 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**  
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 IE/RG: ISENT0  
 RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO  
 Bilac / São Paulo CEP: 16210-000  
**Tipo de cliente:** Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

**5303**

Natureza da operação

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

Base 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

**Dezembro/2023**

Data da Emissão

**05/12/2023**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

plano\_300megas\_fibra

QTDE.

1

V.UNIT.

75,00

DESC.

0,00

TOTAL

75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês

Download

Upload

11/2023

121,46 GB

16,99 GB

10/2023

151,42 GB

21,39 GB

09/2023

159,24 GB

20,17 GB

08/2023

129,18 GB

10,51 GB

07/2023

102,78 GB

17,70 GB

06/2023

99,94 GB

12,79 GB

05/2023

154,39 GB

20,79 GB

04/2023

158,54 GB

23,87 GB

CONVÊNIO N° 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

75,00


Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: A4AF.E2C2.23FD.DBAF.DBD1.0A7A.CFBE.B8A9

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 São João - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

		<b>EXATA TELECOM</b> CNPJ 27.983.256/0001-12 RUA MARECHAL DEODORO, 1392 - DISTRITO COMERCIAL CEP 16210-000 - BILAC - SP		<b>Dados do Título</b> <hr/> <b>NÚMERO</b> <hr/> <b>108345</b>	
<b>DADOS DO CLIENTE E TÍTULO</b>					
NOME:	02957 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
ENDEREÇO:	RUA SETE DE SETEMBRO 529		COMPL:		
BAIRRO:	CENTRO	CEP:	16210-000		
MUNICÍPIO:	BILAC	ESTADO:	SP		
TÍTULO / NN:	108345 / 000000597084780-8		VENCIMENTO ORIGINAL:	11/12/2023	
CPF:	45.349.461/00****2		PROCESSAMENTO:	06/03/2023	
<b>RESUMO DOS ACESSOS</b>			<b>RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES (R\$)</b>		
	PARCIAL	PARCIAL	PLANO_300MEGAS_FIBRA	75,00	
DADOS TRAFEGADOS	X	X	taxa de cobrança	0,00	
NUMERO DE CONEXÕES	X	X	multa e mora atualizada	0	
CHAMADOS SUPORTE	X	X			
CONTAS DE ACESSO	X	X			
TEMPO TOTAL DE USO	X	X			
<b>DEMONSTRATIVO</b>					
<b>RESERVADO AO FISCO:</b>			<b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b>		<b>75,00</b>

Corte na linha pontilhada

**JUNO**

383-2

38390.00522 11060.000004 59708.478017 9 95610000007500

Local de pagamento				Vencimento	
<b>APOS 10 DIAS DE VENCIMENTO PAGAR SOMETE NA EXATA TELECOM</b>				11/12/2023	
Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
EXATA TELECOM BOLETOBANCARIO.COM21.018.182/0001-06				0001/1000521106-6	
Data do documento	Número do Documento	Especie doc.	Acete	Data processamento	Nosso numero
06/03/2023	108345		N	06/03/2023	000000597084780-8
Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento
	0001	RS			75,00
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/00****2 RUA SETE DE SETEMBRO 529 - CENTRO - BILAC - SP - CEP: 16210-000					

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

**BILAC-SP**
**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BILAC - SP

 CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:10  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

EBANX IP LTDA.

-----

38390005221106000000459708478017995610000007500

BENEFICIARIO:

Exata Telecom

NOME FANTASIA:

Exata Telecom

CNPJ: 27.983.256/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

Exata Telecom

CNPJ: 27.983.256/0001-12

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 121.104

DATA DE VENCIMENTO 11/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.159.94E.204.D00.852

=====

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.

CONVENIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

1-65  
UF: SP  
CEP: 17034-480

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
1 - SAÍDA  
SÉRIE 603  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

35231135820448009516556030000008021846235255

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

Atividade: Indústria de gás  
Endereço: Rua 7 de Setembro, 529 - Centro, Bauru - SP  
CNPJ: 09.072.186/10

Inscrição Estadual: 1352319655530942023-11-14T08:56:30-03:00

Protocolo de Autorização de Uso  
CNPJ: 35.820.448/0095-16

INSCRIÇÃO SOCIAL	SOCIEDADE HOSPITALAR BENEFICENTE D	CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO	14.11.2023
NOME	VENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES	COMPLEMENTO	303	BARRIO/DISTRITO	JARDIM ARIANO	DATA SAÍDA/ENTRADA	14.11.2023
MUNICÍPIO	INS	FONE/FAX	1433325198	UF	SP	CNPJ/CPF	16400-400
ATIVIDADE						HORA DA SAÍDA	08:55:51

VALOR DO IMPOSTO	VALOR	389,64	NÚMERO	001	VENCIMENTO	12/12/2023	VALOR	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR	389,64	NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR	
ALICUOTA DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	70,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	375,88
ALICUOTA DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	18,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	389,64

RAZÃO SOCIAL	AVI ARMAZENS GERAIS LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Remetente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	04.695.423/0001-24
NOME	VENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS	MUNICÍPIO	ARACATUBA	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	177210915110	
ENDEREÇO		ESPECIE		PESO BRUTO	38,000	PESO LÍQUIDO	2,640	

QTD	UN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
2.000	M3	187,400	375,88	38,964	0,00	0,00	70,14	0,00	18,00 / 0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS									
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN									
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS									

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 CENTRO/DEPÓSITO: 2460/1963 - Tipo de Ordem: WOR - VEÍCULO: 0312 - VIAGEM: 429398 Cond Pago - JD028 028 Dias Data Líquida - Código da cliente: 0060014358.  
 Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC - Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO - BILAC - SP - CEP: 16210-000 - Declaramos que os produtos perigosos estão devidamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação - Item: 0004045 Lote: 231000454 Cliente: 030234546 - 9016.

**AHBB**  
 Hospital Padre Balthazar  
 Bauru - SP  
 CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO-SP

ECHEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA ) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AOTADO  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Nº 802 - SÉRIE 603

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:10  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792373044101123237213027642902195620000038964

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	121.105
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	389,64
VALOR COBRADO	389,64

-----

NR.AUTENTICACAO	7.BBA.EF1.7B1.0FB.2BD
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



		<b>MUNICÍPIO DE PROMISSÃO</b>			<b>Número da NFS-e</b> 524
		<b>MUNICÍPIO DE PROMISSÃO</b>			<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> 4L9GW803B
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>					Data e Hora de Emissão de NFS-e <b>04/12/2023 às 17:29:27</b>
<b>Informações Fiscais</b> Exigibilidade do ISS Exigível      Número do Processo      Município de Incidência do ISS      Local da Prestação PROMISSAO-SP      BILAC - SP					Chave de Acesso 863004WHEG4XMUB0UQ24ACWOA1X0H48
Numero de RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://guarani.comunicapromissao.com.br">http://guarani.comunicapromissao.com.br</a> : 5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
				<b>04/12/2023</b>	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

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

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.349.461/0001-02	Isento		Associação Hospitalar Beneficente do Brasil		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA DR. ORLANDO T SANTOS, 50			WILLIAMS		
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
17402-064	GARCA - SP	3516705	14 35325198	ebatista@ahbb.org.br; cisato@ahbb.org.br;	

<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
4,00	Plantões	4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Novembro/2023, realizados pelo Dr. Paulo Eduardo de Oliveira Quessada	1.100,00	R\$ 4.400,00	

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Garca - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003. 04.21	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres	2,00%	0000040000021				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 88,00	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (4.400,00 x 0,65%)	COFINS (4.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.400,00 x 1,50%)	CSLL (4.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 28,60	R\$ 132,00	R\$ 0,00	R\$ 66,00	R\$ 44,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.129,40			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$591,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$118,36			

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBEREMOS DE **PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **524** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4L9GW803B**.

Data

CPF/RG

Assinatura





---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.10  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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

FAVORECIDO: PAULO EDUARDO DE OLIVEIRA QUESSADA  
CPF/CNPJ: 14.534.280/0001-22  
VALOR: R\$ 4.129,40  
DEBITO EM: 11/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 121106  
AUTENTICACAO SISBB: A.127.CAB.E92.28B.FE0

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número do RPS <b>2732453</b>	Número da nota <b>2899480</b>
Data da emissão da nota <b>15/11/2023 00:09:53</b>	
Data do fato gerador <b>14/11/2023 22:39:44</b>	
Código de verificação <b>NPSY-PFVTX</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: **00910509001305** Inscrição Municipal: **48.563** Telefone: **((\*\*0x) x11)-5047**  
Nome/Razão Social: **THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDC** Inscrição Estadual:  
Endereço: **Av. Centenário** Número: **7405** Bairro: **Nº Sra. da Salete** CEP: **88813325**  
Município: **CRICIÚMA** UF: **SC**  
E-mail: **faturamento@dominiosistemas.com.br** Site: **www.dominiosistemas.com.br**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 11/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

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

VENCIMENTOS: (10/12/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



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

Número do RPS 2732454	Número da nota 2899481
Data da emissão da nota 15/11/2023 00:09:53	
Data do fato gerador 14/11/2023 22:39:44	
Código de verificação VMAR-LWVBT	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Dominio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 11/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/12/2023 - 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**

Contrato(s) (129336) renovado na competência 11/2023 e aplicado o reajuste conforme clausula contratual.

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QUANTIDADE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	24	126,56
PIACATU	5	26,37
GABRIEL MONTEIRO	5	26,37
GARÇA HSL	175	922,86
GARÇA MÉDIA	151	796,29
GARÇA UTI	38	200,39
TABOÃO UMTS	272	1,434,38
ITÁPOLIS	27	142,38
<b>TOTAL</b>	<b>697</b>	<b>3.675.60</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



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

Data: 12/12/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:41:47

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

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538446 7 95600000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.176.302
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	11/12/2023-16:14:37
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	96da5e48-5e2d-47e9-b36e-b69603103b80

---

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

Data: 12/12/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 15:41:47

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

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01033.538602 1 95600000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	4.176.303
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	11/12/2023-16:14:38
Data Pagamento:	11/12/2023
Data Vencimento:	10/12/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	f91d94ef-d140-43d3-9570-ec633fb1e479

---

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.11  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 26,37  
DEBITO EM: 11/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 121107  
AUTENTICACAO SISBB: 2.447.D25.733.9D6.B18

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

18/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:57:00  
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	18/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	37.187,31

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	F.AA5.860.109.BDE.604
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>30/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23347.3110371-6</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
Observações <b>GABRIEL MONTEIRO</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>28,03</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	28,03			28,03
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	<b>Totais</b>	<b>28,03</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>28,03</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 28030385233 0 54070123347 9 31103716855 4



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23347.3110371-6  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 28,03

Paquete com o PIX





**DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO**

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	741	23/11/2023	R\$ 184,66	R\$ 1,20	20/12/2023	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	741	23/11/2023	R\$ 184,66	R\$ 5,54	20/12/2023	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	741	23/11/2023	R\$ 184,66	R\$ 1,85	20/12/2023	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	745	23/11/2023	R\$ 418,15	R\$ 2,72	20/12/2023	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	745	23/11/2023	R\$ 418,15	R\$ 12,54	20/12/2023	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	745	23/11/2023	R\$ 418,15	R\$ 4,18	20/12/2023	GABRIEL MONTEIRO
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 28,03</b>		

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.11  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85800000000-3 28030385233-0  
54070123347-9 31103716855-4  
Data do pagamento 18/12/2023  
Numero do Documento 07.01.23347.3110371-6  
Valor Total 28,03  
=====

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

DOCUMENTO: 121801  
AUTENTICACAO SISBB: F.2FC.1AC.CFA.E3A.D27

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota  
2246

Data de Emissão  
06/12/2023

Data e Hora da  
Competência  
06/12/2023 às 09:16:40

Código de Verificação  
2411-1197-5374

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENT0  
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (16) 3374-8438  
Inf. Comp.  
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO Número 529  
Bairro CEP 16210-000  
Município BILAC UF SP  
Complemento País BRASIL

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$233,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM NOVEMBRO/2023.

**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\$ 233,00**

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálc. (R\$)

233,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

4,68

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2246 emitida em 06/12/2023 às 09:16:40 - Cód Verif 2411-1197-5374

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/12/2023 Valor Total R\$ 233,00 Valor Líquido R\$ 233,00

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:11  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339956104010000000800019701010695700000023300

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 121.802

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 233,00

VALOR COBRADO 233,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.766.7E5.C96.8C9.507

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
12/2023



**S**

Número RPS:  
6802

Número Nota Fiscal:  
9065

Data Emissão  
12/12/2023

**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA**

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Município da Prestação: Garça - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

**Dados do Tomador de Serviço**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAM

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DR ORLANDO T SANTOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN REF AO USO DA PLATAFORMA SINC NPS PROJ BILAC PROD NOVEMBRO DE 2023 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre B. Maria  
Bauru - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base do Cálculo	497,95
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
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: PEML-AAAJ

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

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:11  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

-----

40390000071071040900367646917012995700000049795

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 121.803

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

=====

NR.AUTENTICACAO C.0B0.9DA.1B2.B07.5D3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
12/2023



**S**

Número RPS: 6783  
Número Nota Fiscal: 9050  
Data Emissão: 11/12/2023

**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 11-2023 Trib aprox R\$: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.898,00	2.898,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

HBB  
Hospital Padre B...  
Bauru - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.898,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.898,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 57,96
Desc. Condicionário	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: OKWE-EANJ

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



07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:11  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

-----

40390000071071040900367764614011895700000289800

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	121.804
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.898,00
VALOR COBRADO	2.898,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.6BA.172.40C.8A8.FD1

-----

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



RECEBEMOS DE CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO ABAIXO		NF-e Nº 00002840 SÉRIE 002
EMISSÃO 01/12/2023 - DEST - REM ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL, R\$ 25,49		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA <b>Nº 00002840</b> fl. 1 / 1 <b>SÉRIE 002</b>	 CHAVE DE ACESSO 3523 1217 6514 2500 0163 5500 2000 0028 4011 5284 8491 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME  RUA SAO PAULO, 489 - CENTRO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL: (18)3659-2689			
NATUREZA DE OBRIGAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS		135232110321252 01/12/2023 14:38:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO ST/ST - ITRIB	CNPJ/CPF	
21.3009884111		17.651.425/0001-63	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	01/12/2023
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO, 529		CENTRO	16210-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BILAC		SP	14.37.56

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		2840	25,49	0,00	25,49

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/12/2023	25,49									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	VALOR APROX. DOS TERCÍTIOS	VALOR TOTAL DOS TERCÍTIOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	9,80	25,49	
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGROR	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACIS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,49	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	USURJANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	UNIDADE	MARCA	NÚMERAÇÃO	TIPO DE BREVETAMENTO	TIPO DE VEÍCULO	
1	VOLUME					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
11336	LIMPA CONTATO 300ML - 299211	27101249	0102	5102	PC	1.000	25,49	25,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:11  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

-----

19790000059575619718293846050321995720000002549

BENEFICIARIO:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC

NOME FANTASIA:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC

CNPJ: 17.651.425/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC

CNPJ: 17.651.425/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 121.805

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 18/12/2023

VALOR DO DOCUMENTO 25,49

VALOR COBRADO 25,49

-----

NR.AUTENTICACAO 4.FF6.BB4.9E1.FF1.0D6

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.



Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 8579, emitido em 01/11/2023	Número da Nota <b>00008579</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/11/2023 14:51:28</b>			
20231214014454963000170	Código de Verificação <b>WUWZ-MYUM</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0007-06</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000</b> Município: <b>Bilac</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>dp@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud conforme 2 termo aditivo. PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 23,94 Referente ao período: novembro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/12/2023				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 514,70</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	5,16	15,44	3,35
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	514,70	2,90%	14,92	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	<b>IBPT</b>		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8579, emitido em 01/11/2023; (3) NFS-e quitada em 07/12/2023;				

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
<b>BILAC</b>	24	363,32
<b>PIACATU</b>	5	75,69
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	5	75,69
<b>TOTAL</b>	34	514,70

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



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

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Data: 10/01/2024

Hora: 12:13:34

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

Linha digitável:	34191.09008 20481.627303 73744.260008 8 95680000049076
Nº documento:	--
Nosso Número:	4.196.396
No. Agendamento:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Instituição Emissora:	Título
Tipo Documento:	SISQUAL WORKFORCE MLTDA
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE MLTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0007-06
Data Agendamento:	18/12/2023-16:52:05
Data Pagamento:	18/12/2023
Data Vencimento:	18/12/2023
Valor Documento:	490,76
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	490,76
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	899f59a5-97ae-4dce-80a2-6d5a1fcsd60f

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.11  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8  
=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 75,69  
DEBITO EM: 18/12/2023  
=====

DOCUMENTO: 121806  
AUTENTICACAO SISBB: 0.4F2.52A.465.10F.6ED

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:37  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	31.930,01

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

NR.AUTENTICACAO	5.2FC.52F.8E9.67C.B60
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	430924823	369.408.918-70	26479-2	1.687,32
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	11263-1	930,31
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	631,97
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	948,35
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	390121496	446.192.888-88	26868-2	924,65
Empregados: 5		Estagiários: 0		Total da Empresa:	
(cinco mil cento e vinte e dois reais e sessenta centavos)		Contribuintes: 0		5.122,60	

BILAC, 18/12/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: 13o Integral  
Competência: 12/2023

Página: 1/2  
Emissão: 12/01/2024  
Horas: 11:28:11

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.534,40 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.267,20	2.267,20 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	507,14 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	278,93	278,93 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00	132,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,72	568,68 D
			804	IRRF 13o	22,50	371,41 D

ND: 1 Proventos: 5.305,54 Descontos: 3.618,22 Informativa: 210,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.687,32  
NF: 1 Base INSS: 5.305,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.627,41 Valor FGTS: 210,19 Base IRRF: 4.547,27

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.774,11 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	887,05	887,05 D
800 MEDIA HORAS 13o	10,00	215,60 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	103,28	103,28 D
802 VANTAGENS 13o	10,00	220,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	110,00	110,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	179,07 D

ND: 0 Proventos: 2.209,71 Descontos: 1.279,40 Informativa: 88,75 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 930,31  
NF: 0 Base INSS: 2.209,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.109,38 Valor FGTS: 88,75 Base IRRF: 2.030,64

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	443,53	443,53 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	43,91 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	8,90	8,90 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	264,00 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	55,00	55,00 D
			9506	DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	1.193,54	1.193,54 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,50	93,24 D
			804	IRRF 13o	7,50	10,66 D

ND: 0 Proventos: 2.436,84 Descontos: 1.804,87 Informativa: 58,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 631,97  
NF: 0 Base INSS: 2.243,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 735,87 Valor FGTS: 58,86 Base IRRF: 1.150,06

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.200,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.100,00	1.100,00 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	44,93 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	15,84	15,84 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	28,80 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	24,71	24,71 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,13	184,83 D

ND: 0 Proventos: 2.273,73 Descontos: 1.325,38 Informativa: 90,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 948,35  
NF: 0 Base INSS: 2.273,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.133,18 Valor FGTS: 90,65 Base IRRF: 2.088,90

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.200,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.100,00	1.100,00 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	7,93 P	8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	4,37	4,37 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,10	178,91 D

ND: 0 Proventos: 2.207,93 Descontos: 1.283,28 Informativa: 88,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 924,65  
NF: 0 Base INSS: 2.207,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.103,56 Valor FGTS: 88,28 Base IRRF: 2.029,02

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: 13o Integral  
Competência: 12/2023

Página: 2/2  
Emissão: 12/01/2024  
Horas: 11:28:11

C. Custos: 26

**EXTRATO MENSAL**

Total Geral Proventos: 14.433,75  
Total Geral Descontos: 9.311,15  
Líquido Geral: 5.122,60

**Resumo por Rubrica**

12 13 SALARIO INTEGRAL	58,00	12.837,44 P	50 ADIANTAMENTO 13 SALARIO	5.797,78	5.797,78 D
800 MEDIA HORAS 13o	58,00	819,51 P	804 IRRF 13o	30,00	382,07 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	28,80 P	825 INSS 13o SALARIO	42,55	1.204,73 D
802 VANTAGENS 13o	34,00	748,00 P	8918 ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	15,84	15,84 D
			8919 ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	420,19	420,19 D
			8921 ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	297,00	297,00 D
			9506 DESCONTO 13o SAL TRAB INTERMIT	1.193,54	1.193,54 D
			Líquido Geral:	5.122,60	

**INSS**

Salário contribuição empregados:	13.240,21
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	13.240,21
Segurados:	1.204,73
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	1.204,73
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	14.550,81
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

**FGTS, PIS e ISS**

Base do FGTS:	6.709,40
Valor do FGTS:	536,73
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
Valor FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

**IRRF conforme competência do cálculo**

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
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:	11.845,89
Valor IRRF 13o Salário:	382,07
Valor Total do IRRF:	382,07
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

**Situações**

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

**Apuração Tributos Federais**

Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	14.550,81	(-)Retenções:	0,00			
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	178.630,31	0,00	0,00	14.550,81	0,00	164.079,50
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 Empresa e RAT(Folha):	981,10	0,00	0,00	0,00	0,00	981,10
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					<b>Saldo à recolher:</b>	<b>165.060,60</b>
Saldo remanescente à restituir						
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Mensalista

13o. Integral  
 Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.534,40		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	507,14		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.267,20		2.267,20	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	278,93		278,93	
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	132,00		132,00	
825	INSS 13o SALARIO	10,72		568,68	
804	IRRF 13o	22,50		371,41	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.305,54	3.618,22	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2			<b>Valor Líquido</b> →	1.687,32	
Agência: 6918 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.534,40	5.305,54	2.627,41	210,19	4.547,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2023

*Gabriel Monteiro*  
 Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.26.15  
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:	20/12/2023
VALOR:	1.687,32
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 7.02C.361.B4F.2AE.6C2

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: GABRIEL MONTEIRO		13o. Integral	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	322205	4	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	Admissão:	16/08/2020		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.774,11		
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	215,60		
802	VANTAGENS 13o	10,00	220,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	887,05		887,05	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	103,28		103,28	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	110,00		110,00	
825	INSS 13o SALARIO	8,10		179,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.209,71	1.279,40	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	930,31	
conta corrente: 11263-1			⇒		
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.209,71	1.109,38	88,75	2.030,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/12/2023

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.26.15  
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:	20/12/2023
VALOR:	930,31
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	5.526.1AB.D30.569.714
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.128,93		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	43,91		
802	VANTAGENS 13o	12,00	264,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	443,53		443,53	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	8,90		8,90	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	55,00		55,00	
9506	DESCONTO 13° SAL TRAB INTERMITENTE	1.193,54		1.193,54	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		93,24	
804	IRRF 13o	7,50		10,66	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.436,84	1.804,87	
BANCO BILAC 1 conta: 3278-6			Agência: 5826 - 2	Valor Líquido → 631,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	1.243,30	735,87	58,86	1.150,06	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Marcio Henrique Pascolat*  
Assinatura do Funcionário

Data

20/12/2023

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.26.15

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:	20/12/2023
VALOR:	631,97
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 5.432.025.D5F.1E0.ACB

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO

Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.200,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	44,93		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	28,80		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.100,00		1.100,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	15,84		15,84	
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	24,71		24,71	
825	INSS 13o SALARIO	8,13		184,83	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descostos</b>	
			2.273,73	1.325,38	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4			<b>Valor Líquido</b> →	948,35	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRPF	Fonte IRPF
2.200,00	2.273,73	1.133,18	90,65	2.088,90	0,00

Declaração de recebimento e importância líquida discriminada neste recibo.

Mariana Valdelice dos Santos  
Assistente de Função

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.26.15  
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:	20/12/2023
VALOR:	948,35
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	4.3DB.B7F.A19.839.9BD
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO  
Mensalista13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário

6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA  
ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE

CBO 411010

Classificação 102

Faltas 1

Admissão:

13/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.200,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	7,93		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.100,00		1.100,00	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	4,37		4,37	
825	INSS 13o SALARIO	8,10		178,91	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
BANCO DO BRASIL 1			2.207,93	1.283,28	
conta corrente: 26868-2			<b>Valor Líquido</b> →	924,65	
Agência: 6845 - 4					
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Cont. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS de Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Passo IRRF</b>
2.200,00	2.207,93	1.103,56	88,28	2.029,02	0,00

Declaram ser verdadeiros e corretos os dados aqui apresentados neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

07/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.26.15

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:	20/12/2023
VALOR:	924,65
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	D.FF2.D7B.700.C0E.9E2
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



---

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:21:57  
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	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	29.397,20

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

NR.AUTENTICACAO	9.E8A.6CD.C08.D7A.4F6
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**Novembro/2023**

Data de Vencimento  
**20/12/2023**

Número do Documento  
**07.16.23353.0274008-5**

Pagar este documento até  
**20/12/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000191647325**

Valor Total do Documento  
**474.722,37**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	204.322,35			204.322,35
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	244.609,14			244.609,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.605,00			22.605,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
<b>Totais</b>		<b>474.722,37</b>			<b>474.722,37</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840004747 3 22370385233 9 54071623353 4 02740085006 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23353.0274008-5  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 474.722,37

Pague com o PIX



**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
<b>EMPREGADOS</b>										
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 10/23	4.798,40	497,68	189,59	1	0,00	22,50	651,73	273,27
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 10/23	2.792,66	238,17	0,00	0	0,00	7,50	158,40	33,19
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 10/23	2.393,16	195,58	0,00	0	0,00	7,50	158,40	0,00
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Mensal 10/23	2.200,00	178,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Mensal 10/23	1.950,00	178,20	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Total:</b>		14.134,22	1.287,83						306,46
<b>Empregados:</b>	5 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	14.134,22	1.287,83					306,46
<b>Total Geral:</b>	5 Estagiários:	0 Contribuintes:	0 Total:	14.134,22	1.287,83					306,46

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 143.402,73
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 12.650,00
TABOÃO DA SERRA UPA	-
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 4.977,50
TABOÃO DA SERRA PSI	-
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 4.997,50
GARÇA HSL	R\$ 37.823,39
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.777,15
GARÇA UTI	R\$ 6.987,68
BILAC	R\$ 5.018,09
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.296,44
PIACATU	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.303,66
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 270.400,02</b>

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 1.630,66
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 306,46
PIACATU	R\$ 100,20
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 118.044,76
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 29.105,95
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 30.931,50
GARÇA HSL	R\$ 7.943,83
GARÇA MÉDIA	R\$ 10.826,49
GARÇA UTI	R\$ 2.287,18
ITÁPOLIS	R\$ 3.145,32
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 204.322,35</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA – 474.722,37**





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370312191370331  
03/01/2024 12:26:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.04  
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	85840004747-3 22370385233-9
	54071623353-4 02740085006-2
Data do pagamento	20/12/2023
Numero do Documento	07.16.23353.0274008-5
Valor Total	474.722,37

-----

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

-----

DOCUMENTO: 122002  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B9D.961.BBE.961.164

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:43:26  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	306,46

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

NR.AUTENTICACAO	D.50C.957.C2B.B49.563
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>Novembro/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23353.0274008-5</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000191647325</b>			Valor Total do Documento <b>474.722,37</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	204.322,35			204.322,35
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	244.609,14			244.609,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.605,00			22.605,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
<b>Totais</b>		<b>474.722,37</b>			<b>474.722,37</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1/1 19/12/2023 18:30:08

85840004747 3 22370385233 9 54071623353 4 02740085006 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85840004747 3 22370385233 9 54071623353 4 02740085006 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23353.0274008-5  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 474.722,37

Pague com o PIX



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 11/2023

Página: 1/1  
Emissão: 19/12/2023  
Horas: 15:59:35

C. Custos: 26

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	4.798,40	0,00	0,00	0,00	10,37	497,68
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.813,29	0,00	0,00	0,00	8,55	240,65
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.461,32	0,00	0,00	0,00	8,20	201,71
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.200,00	0,00	0,00	0,00	8,10	178,20
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	2.200,00	0,00	0,00	0,00	8,10	178,20
	Empregados:	5	Total:	14.473,01	0,00	0,00	1.296,44
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	5	Total:	14.473,01	0,00	0,00	1.296,44

**Resumo Geral das bases de INSS**

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	14.473,01	0,00	1.296,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,44

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 143.402,73
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 12.650,00
TABOÃO DA SERRA UPA	-
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 4.977,50
TABOÃO DA SERRA PSI	-
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 4.997,50
GARÇA HSL	R\$ 37.823,39
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.777,15
GARÇA UTI	R\$ 6.987,68
BILAC	R\$ 5.018,09
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.296,44
PIACATU	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.303,66
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.185,88
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 270.400,02</b>

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 1.630,66
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 306,46
PIACATU	R\$ 100,20
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 118.044,76
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 29.105,95
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 30.931,50
GARÇA HSL	R\$ 7.943,83
GARÇA MÉDIA	R\$ 10.826,49
GARÇA UTI	R\$ 2.287,18
ITÁPOLIS	R\$ 3.145,32
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 204.322,35</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA – 474.722,37**



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370312191370331  
03/01/2024 12:26:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.04  
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 85840004747-3	22370385233-9
54071623353-4	02740085006-2
Data do pagamento	20/12/2023
Numero do Documento	07.16.23353.0274008-5
Valor Total	474.722,37

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

DOCUMENTO: 122002  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B9D.961.BBE.961.164

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:43:26  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.296,44

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

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO 6.247.94D.4A5.B4F.0F5

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ <b>45.349.461/0001-02</b>	Razão Social <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		
Período de Apuração <b>2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23354.2509227-8</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000191909681</b> <b>13º salário</b>			Valor Total do Documento <b>164.164,62</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	164.164,62			164.164,62
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
	<b>Totais</b>	<b>164.164,62</b>			<b>164.164,62</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830001641 0 64620385233 4 54071623354 2 25092278001 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23354.2509227-8  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 164.164,62

Pague com o PIX





**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO INSS DO DÉCIMO TERCEIRO 2023**

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
<b>TABOÃO DA SERRA UMTS</b>	<b>R\$ 78.541,00</b>
<b>GARÇA HSL</b>	<b>R\$ 31.948,05</b>
<b>GARÇA MÉDIA</b>	<b>R\$ 33.974,22</b>
<b>GARÇA UTI</b>	<b>R\$ 9.443,95</b>
<b>BILAC</b>	<b>R\$ 4.781,84</b>
<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>R\$ 1.204,73</b>
<b>PIACATU</b>	<b>R\$ 249,99</b>
<b>ITÁPOLIS</b>	<b>R\$ 4.020,84</b>
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 164.164,62</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370312191370331  
03/01/2024 12:26:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.34  
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	85830001641-0 64620385233-4
	54071623354-2 25092278001-2
Data do pagamento	20/12/2023
Numero do Documento	07.16.23354.2509227-8
Valor Total	164.164,62

-----

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

-----

DOCUMENTO: 122003  
AUTENTICACAO SISBB: D.61C.1DC.968.B96.9DA

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

20/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:14  
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	20/12/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.204,73

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

NR.AUTENTICACAO	0.C23.4E8.F6B.B82.C53
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

---

22/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:03  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====



DATA DA TRANSFERENCIA	22/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	28.924,20

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

NR.AUTENTICACAO	5.A70.0B8.DA5.66D.571
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



		<b>PM DE PIRATININGA</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>88</b>	
		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA</b>			Código de Verificação de Autenticidade <b>9G8LM0M7Y</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		<b>PIRATININGA-SP</b>	<b>BILAC - SP</b>			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				<b>20/12/2023</b>		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>		<b>03 - Sobre Faturamento</b>		
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb">http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.						

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de novembro/2023	456,00	R\$ 456,00
<p><b>CONVÊNIO Nº 001/2023</b> <b>GABRIEL MONTEIRO</b></p>				

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

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

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

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

RECEBI(EMOS) DE <b>ALL SEG ENGENHARIA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>88</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>9G8LM0M7Y</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.11  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

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

AGENCIA: 0004-3 - BAURU

CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA

CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66

VALOR: R\$ 456,00

DEBITO EM: 22/12/2023

=====

DOCUMENTO: 122201

AUTENTICACAO SISBB: C.259.6BC.5BC.5F1.9A9

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

---

29/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:11:50  
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	29/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	28.924,20

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

NR.AUTENTICACAO	5.810.434.257.0CD.643
-----------------	-----------------------

---

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO