

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

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

MAIO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO
 TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO

OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:

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

EXERCÍCIO: 2023

ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE:

ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 52.871,69

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PUBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
09/05/2023	R\$ 52.871,69	09/05/2023	283.225.874
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PUBLICOS			R\$ 52.871,69
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 15.196,98
TOTAL			R\$ 68.068,67
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 306,10

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/OCUSTEIO	22/03/2023 a 30/05/2023	MUNICIPAL	R\$ 51.372,08
MANUTENÇÃO/OCUSTEIO	TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 51.372,08
	RECURSO PUBLICO NÃO APLICADO		R\$ 17.032,75
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE		R\$ 17.032,75

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

1	05/04/2023	1.705.916	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.167,52	R\$	-	R\$	1.167,52	50.301	03/05/2023
2	18/04/2023	32.848	BIRIMED COM PROD MED HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	104,00	R\$	-	R\$	104,00	50.302	03/05/2023
3	22/03/2023	51.929.186	TICKET SERVICOS SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.058,40	R\$	-	R\$	1.058,40	50.303	03/05/2023
4	04/05/2023	50.401	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.292,52	R\$	-	R\$	1.292,52	50.401	04/05/2023
5	02/05/2023	139	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	550,00	R\$	-	R\$	550,00	50.402	04/05/2023
6	04/05/2023	821.240.800.853.475	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	821.240.800.853.475	04/05/2023
7	04/05/2023	12.239	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	75,00	R\$	-	R\$	75,00	50.801	08/05/2023
8	08/05/2023	50802	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.177,39	R\$	-	R\$	2.177,39	50.802	08/05/2023
9	10/04/2023	92116300	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.301,09	R\$	-	R\$	2.301,09	50.803	08/05/2023
10	30/04/2023	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.710,30	R\$	-	R\$	3.710,30	37.158	10/05/2023
11	30/04/2023	HOLERITE	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.604,50	R\$	-	R\$	1.604,50	37.158	10/05/2023
12	30/04/2023	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.084,33	R\$	-	R\$	2.084,33	37.158	10/05/2023
13	30/04/2023	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	868,63	R\$	-	R\$	868,63	37.158	10/05/2023
14	30/04/2023	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.089,69	R\$	-	R\$	2.089,69	51.001	10/05/2023
15	30/04/2023	HOLERITE	JESSICA AMANDA POLASTRI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.859,96	R\$	-	R\$	2.859,96	51.002	10/05/2023
16	03/05/2023	57	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	51.003	10/05/2023
17	01/05/2023	122	NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.432,00	R\$	-	R\$	1.432,00	51.004	10/05/2023
18	13/04/2023	25609542560955	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO MEDICOS EIRLI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	45,56	R\$	-	R\$	45,56	51.101	11/05/2023
19	08/05/2023	295	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRLI	SERVICOS MEDICOS	R\$	4.400,00	R\$	-	R\$	4.400,00	51.102	11/05/2023
20	08/05/2023	95	I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS	SERVICOS MEDICOS	R\$	5.500,00	R\$	-	R\$	5.500,00	51.103	11/05/2023
21	10/05/2023	1188	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO	SERVICOS MEDICOS	R\$	1.254,00	R\$	-	R\$	1.254,00	51.104	11/05/2023
22	08/05/2023	47	BARBARA REIS IEIRI	SERVICOS MEDICOS	R\$	3.300,00	R\$	-	R\$	3.300,00	51.105	11/05/2023
23	08/05/2023	27950	M. T. COMUNICACAO	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	33,00	R\$	1,13	R\$	34,13	51.106	11/05/2023
24	11/05/2023	821310800643618	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,60	R\$	-	R\$	13,60	821310800643618	11/05/2023
25	11/05/2023	821310800643619	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	8,26	R\$	-	R\$	8,26	821310800643619	11/05/2023
26	18/04/2023	691383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	500,34	R\$	-	R\$	500,34	51.501	15/05/2023
27	18/04/2023	691383	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPITALAR	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	500,34	R\$	-	R\$	500,34	51.502	15/05/2023
28	09/05/2023	34549	ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	332,10	R\$	-	R\$	332,10	51.503	15/05/2023
29	04/05/2023	2107	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	233,00	R\$	-	R\$	233,00	51.504	15/05/2023
30	26/04/2023	1358	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.821,53	R\$	-	R\$	3.821,53	51.505	15/05/2023
31	15/05/2023	51506	DOCUMENTO DE ARRECAÇÕES DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	394,00	R\$	-	R\$	394,00	51.506	15/05/2023
32	02/05/2023	23295	IPIRANGA SERVICOS CONTÁBEIS LTDA-ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	100,00	R\$	-	R\$	100,00	51.507	15/05/2023
33	04/05/2023	831	ROBERTO EUGENIO - ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.045,00	R\$	-	R\$	1.045,00	51.508	15/05/2023

A

34	18/05/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÕES DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.404,60	R\$	-	R\$	1.404,60	556.790.000.000.227	18/05/2023				
35	03/04/2023	7510	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	78,67	R\$	-	R\$	78,67	51.801	18/05/2023				
36	07/05/2023	8555	SINONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.782,00	R\$	-	R\$	2.782,00	51.802	18/05/2023				
37	02/05/2023	8	DESTAK BILAC MOVEIS PLANEJADOS LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	485,00	R\$	-	R\$	485,00	51.803	18/05/2023				
38	15/05/2023	3176	NUR BILAC INFORMATICA LTDA - ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	70,00	R\$	-	R\$	70,00	51.804	18/05/2023				
39	18/05/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	12	18/05/2023				
40	18/05/2023	811381100208984	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	811381100208984	18/05/2023				
41	18/05/2023	811381100208985	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	811381100208985	18/05/2023				
42	18/05/2023	811381100208986	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	811381100208986	18/05/2023				
43	18/05/2023	871380803798556	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,50	R\$	-	R\$	34,50	871380803798556	18/05/2023				
44	02/05/2023	8537	SINONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95	R\$	12,27	R\$	510,22	52.401	24/05/2023				
45	24/05/2023	51	VITOR LOURENÇO MOTELLO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	456,00	R\$	-	R\$	456,00	52.402	24/05/2023				
46	24/05/2023	811441100236750	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	811441100236750	24/05/2023				
47	24/05/2023	871440803846131	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,00	R\$	-	R\$	23,00	871440803846131	24/05/2023				
48	25/05/2023	148701	BUS FÁCIL TECNOLOGIA E SERVIÇOS LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	189,00	R\$	-	R\$	189,00	53.001	30/05/2023				
49	30/05/2023	871500805188492	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	871500805188492	30/05/2023				
TOTAL											R\$	51.358,68	R\$	13,40	R\$	51.372,08

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

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

Bilac, 19 de junho de 2023


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

**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
03/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	15.196,98
03/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-12.867,06
04/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	12.867,06
04/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-11.021,14
08/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	11.021,14
08/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-6.467,66
09/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-52.871,69
10/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	52.871,69
10/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-37.861,28
11/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	6.467,66
11/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	37.861,28
11/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-29.773,39
15/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	29.773,39
15/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-22.847,08
18/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	22.847,08
18/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-18.233,97
24/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	18.233,97
24/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-17.233,25
30/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	17.233,25
30/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-17.032,75
31/05/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	17.032,75
31/05/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-17.032,75
Saldo da movimentação				-1.835,77


(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 19 de junho de 2023.


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310120479721901
01/06/2023 21:44:12

Cliente - Conta atual

Agência - 6790-3
Conta corrente 525-8ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato 05 / 2023

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/04/2023		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 03/05 16:13 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	15.196,98 C	
03/05/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 03/05 16:37 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	12.867,06 D	
03/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	50.301	1.167,52 D	
03/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto BIRIMED COM DE PRODUTOS MEDICO	50.302	104,00 D	
03/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto TICKET SERVICOS S/A	50.303	1.058,40 D	0,00 C
04/05/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 04/05 15:09 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	12.867,06 C	
04/05/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 04/05 16:04 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	11.021,14 D	
04/05/2023		0000	13105 375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	50.401	1.292,52 D	
04/05/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F	50.402	550,00 D	
04/05/2023		0000	13113 263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente a 02/05/2023	821.240.800.853.475	3,40 D	0,00 C
08/05/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 08/05 15:44 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	11.021,14 C	
08/05/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 08/05 17:26 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	6.467,66 D	
08/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto Exata Telecom	50.801	75,00 D	
08/05/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0281 40350992878 JEFFERSON LUIS VA	50.802	2.177,39 D	
08/05/2023		0000	13105 109 Pagamento de Boleto WHITE MARTINS	50.803	2.301,09 D	0,00 C
09/05/2023		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta 033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA	283.225.874	52.871,69 C	
09/05/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 09/05 17:32 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	52.871,69 D	0,00 C
10/05/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 10/05 16:00 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	52.871,69 C	
10/05/2023		6790	99015 470 Transferência enviada 10/05 17:50 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	37.861,28 D	
10/05/2023		0000	13134 250 Folha de Pagamento	37.158	8.267,76 D	
10/05/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 33028686856 MARCIO HENRIQUE P	51.001	2.089,69 D	
10/05/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 44439278833 JESSICA AMANDA PO	51.002	2.859,96 D	
10/05/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	51.003	361,00 D	
10/05/2023		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA	51.004	1.432,00 D	0,00 C
11/05/2023		3062	99015 870 Transferência recebida 11/05 16:02 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	6.467,66 C	
11/05/2023		3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	37.861,28 C	

			11/05 16:02 ASSOCIACAO H B BRASIL		
11/05/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	29.773,39 D
			11/05 17:47 ASSOCIACAO H B BRASIL		
11/05/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.101	45,56 D
			756 5042 045349461000102 ASSOCIACAO HO		
11/05/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.102	4.400,00 D
			237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV		
11/05/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.103	5.500,00 D
			756 3183 037039007000127 I C A F DE OL		
11/05/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.104	1.254,00 D
			237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU		
11/05/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.105	3.300,00 D
			260 0001 047220998000101 BARBARA REIS		
11/05/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.106	34,13 D
			M. T. COMUNICACOES LTDA		
11/05/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	821.310.800.643.618	13,60 D
			Cobrança referente a 10/05/2023		
11/05/2023	0000	13113 170	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	821.310.800.643.619	8,26 D 0,00 C
			Cobrança referente a 10/05/2023		
15/05/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	29.773,39 C
			15/05 13:52 ASSOCIACAO H B BRASIL		
15/05/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	22.847,08 D
			15/05 17:48 ASSOCIACAO H B BRASIL		
15/05/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.501	500,34 D
			BANCO SOFISA S/A		
15/05/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.502	500,34 D
			BANCO SOFISA S/A		
15/05/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.503	332,10 D
			ENSITE BRASIL TELECOM LTDA		
15/05/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.504	233,00 D
			SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE A		
15/05/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.505	3.821,53 D
			WHITE MARTINS		
15/05/2023	0000	13105 375	Impostos	51.506	394,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/05/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.507	100,00 D
			237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV		
15/05/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.508	1.045,00 D 0,00 C
			237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN		
18/05/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.847,08 C
			18/05 11:00 ASSOCIACAO H B BRASIL		
18/05/2023	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	284.613.352	156,20 C
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
18/05/2023	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	284.613.360	179,96 C
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
18/05/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	18.233,97 D
			18/05 16:02 ASSOCIACAO H B BRASIL		
18/05/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.404,60 D
			18/05 11:06 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
18/05/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.801	78,67 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
18/05/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	51.802	2.782,00 D
			Cora SCD SA		
18/05/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.803	485,00 D
			237 0028 036457611000100 DESTAK BILAC		
18/05/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	51.804	70,00 D
			237 0028 009111974000117 NJR BILAC INF		
18/05/2023	0000	13113 170	Tarifa Modulo	12	60,00 D
			Cobrança referente a 17/05/2023		
18/05/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	811.381.100.208.984	11,50 D
			Cobrança referente 18/05/2023		
18/05/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	811.381.100.208.985	11,50 D
			Cobrança referente 18/05/2023		
18/05/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	811.381.100.208.986	11,50 D
			Cobrança referente 18/05/2023		

18/05/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.380.803.798.556	34,50 D 0,00 C
		Cobrança referente a 17/05/2023		
24/05/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	18.233,97 C
		24/05 15:12 ASSOCIACAO H B BRASIL		
24/05/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	17.233,25 D
		24/05 17:12 ASSOCIACAO H B BRASIL		
24/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boletô	52.401	510,22 D
		Cora SCD SA		
24/05/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.402	456,00 D
		237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC		
24/05/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.441.100.236.750	11,50 D
		Cobrança referente 24/05/2023		
24/05/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.440.803.846.131	23,00 D 0,00 C
		Cobr parc ref a 17/05/2023		
30/05/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	17.233,25 C
		30/05 15:37 ASSOCIACAO H B BRASIL		
30/05/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	17.032,75 D
		30/05 17:07 ASSOCIACAO H B BRASIL		
30/05/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boletô	53.001	189,00 D
		BUS FACIL TECN E SERVICOS LTDA		
30/05/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.500.805.188.492	11,50 D 0,00 C
		Cobr parc ref a 17/05/2023		
31/05/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	17.032,75 C
		31/05 14:31 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/05/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	17.032,75 D
		31/05 16:36 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/05/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

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

03/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:37:54
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	03/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	12.867,06

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

NR.AUTENTICACAO	9.6C8.4FF.E21.FF2.469
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMITIDO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 C.P.F. 19.916.074 - 19.952.5800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 N.º 1705916 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7059 1618 0404 9169

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
 135230517849752 05/04/2023 19:45:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
 45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
 05/04/2023

ENDEREÇO

AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303

BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM ARIANO

CEP
 16400-400

DATA DA ENTRADA/SAIDA
 05/04/2023

MUNICIPIO

LINS

FONE / FAX

1836591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1705916/1

03/05/2023

1.167,52

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

954,17

VALOR DO ICMS

128,86

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.167,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.167,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICIPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,01513

PESO BRUTO

6,093

PESO LIQUIDO

6,093

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENE	30039049	520	5102	AP	200,00	2,56	512,00	298,65	35,84	0,00	12,00	0,00
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE)	30039099	000	5102	AP	100,00	0,9622	96,22	96,22	11,55	0,00	12,00	0,00
033729	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENE	30042059	000	5102	FA	100,00	3,20	320,00	320,00	38,40	0,00	12,00	0,00
000747	ESPARADRAPO 5CMX4,5MTS (CREMER) L. 21292381 Q	30051030	500	5102	RO	24,00	4,88	117,12	117,12	21,08	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOIN) L. 1291685	38221920	700	5102	TI	250,00	0,4887	122,18	122,18	21,99	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 LOCAL DE ENTREGA 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL UNID. NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO: 3169096A,CNES: 2080915 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 05/04/2023 Pedido: 2467488 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2467488 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado AFE: 104397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) LOCAL DE ENTREGA RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Rian - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310120479721901
01/06/2023 21:44:56

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:50
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101247333170293390000116752

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	50.301
NOSSO NUMERO	17115360001247333
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.167,52
VALOR COBRADO	1.167,52

=====

NR.AUTENTICACAO D.E61.DBC.912.4A4.0B7
=====

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

RECEBIMOS DE BIRIMED COM PROD MED HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LAÍDO		NF-e Nº 000032848 SÉRIE 001
EMISSÃO: 19/04/2023 - DEST. / REM: ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 104,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000032848 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0467 7517 7600 0114 5500 1000 0328 4819 1420 9635 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
BIRIMED COM PROD MED HOSPITALARES EIRELI PRACA JAMES MELOR, 270 - CENTRO - CEP:16200-057 - BIRIGUI - SP TEL: (18)3642-6014			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		135230591386969 19/04/2023 10:24:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRII	CNPJ / CPF	
214045012111		67.751.776/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.349.461/0001-02	19/04/2023
ASSOCIACAO HOSP BENEFICENTE DO BRASIL			
ENDEREÇO		BARRIO / DISTRITO	CEP
RUA SETE DE SETEMBRO, 529		CENTRO	16210-000
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BILAC		SP	
FONE / FAX			HORA DA SAÍDA
(18)3659-1243			10:24:10

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	32848	104,00	0,00	104,00

DUPLICATAS		
Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	04/05/2023	104,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	35,52	130,00
VALOR DO FRET.	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	26,00	0,00	0,00	104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATARIO				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000000001553	COLETOR DE MATERIAL 13 LT DESCARPACK	48191000	0102	5102	un	10,000	13,00	26,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Valor Aproximado dos Tributos R\$: 16,80 Federal, 18,72 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT/empresometro.com.br (42F39F).	

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:51
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090178990900700004685178193400000010400

BENEFICIARIO:

BIRIMED C P M H LTDA

NOME FANTASIA:

BIRIMED COM DE PRODUTOS MEDICOS HOS

CNPJ: 67.751.776/0001-14

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSP.BENEFICIENTE DO BRA

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.302

NOSSO NUMERO 17899090000004685

CONVENIO 01789909

DATA DE VENCIMENTO 04/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 104,00

VALOR COBRADO 104,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.C35.10B.C04.6B6.548
=====





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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 353337 Série F8, emitido em 22/03/2023 20230412047866934000174	Número da Nota 51929186			
	Data e Hora de Emissão 22/03/2023 16:36:42 Código de Verificação P2MN-1DYU			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: lgalocio@lpdh.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$1.080,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$21,60 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 2043485 Ped GP: 43415642 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 03/05/2023 VALOR TOTAL: R\$1.058,40				
  CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 353337 Série F8, emitido em 22/03/2023;				



NOTA DE DEBITO

Número
353337-ND

Data de Emissão
22/03/2023

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 BLOCO TORRE II - PINHEIROS - CEP: 05425-905
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$1.080,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$21,60
Pedido Web: 2043485 Ped GP: 43415642 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Pilar - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

VALOR TOTAL: R\$ 1.058,40

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

353337-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 1.058,40

FORMA DE PAGAMENTO

03/05/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 353337 de 22/03/2023.



PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matrícula	CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Unidade de Entrega	Valor Mensal do Benefício	Número do contrato	Número de Parcelas	Status do Registro
Número até 12 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO.	Somente número, até 11 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Até 30 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Data no formato DD/MM/AAAA, com idade mínima de 14 anos - CAMPO OBRIGATÓRIO	Até 26 Caracteres Alfanuméricos	Selecione a unidade no campo abaixo - CAMPO OBRIGATÓRIO	Valores Decimais - CAMPO OBRIGATÓRIO	Até 10 caracteres - CAMPO OBRIGATÓRIO	Somente números - CAMPO OBRIGATÓRIO apenas em caso de contrato Seguros	Verifica se os registros estão válidos ou inválidos
5649	299.932.928-85	ANISIO J DE BRITO JUNIOR	10/13/1980	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
36940891870	369.408.918-70	GISLAINE BEZERRA SILVA	10/29/1988	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
4035092878	403.509.928-78	JEFFERSON LUIS VARGAS	05/05/1991	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
44439278633	444.392.786-33	JESSICA AMANDA POLASTRI	03/10/1999	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 200,00	2004030048 - TAE		
31482421810	314.824.218-10	MARCELA G JORGE CHAVES	5/14/1983	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
44692214813	44692214813	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	6/30/2000	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 200,00	2004030048 - TAE		
6113	446.192.888-88	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	5/26/1998	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 200,00	2004030048 - TAE		

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:51
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090575589154293281658220009193390000105840

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.303

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 03/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.058,40

VALOR COBRADO 1.058,40

NR.AUTENTICACAO 9.50D.1CA.B3B.DDD.139

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

04/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:04:58
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	11.021,14

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

NR.AUTENTICACAO	3.F64.CB6.C94.6FD.383
-----------------	-----------------------

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 02/05/2023 - 15:53:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.156,51	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.292,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.292,52
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

858300000122 925201792306 507676050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/05/2023 - 15:53:34

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.156,51	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.292,52	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.292,52
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Riúac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

858300000122 925201792306 507676050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DATA: 02/05/2023
 HORA: 15:53:34
 PÁG: 0001/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

858300000122 925201792306 507676050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPGAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
GISLAINE BEZERRA SILVA	0,00	0,00	206.96302.50-5	0,00	13/10/2021	01				440,72	02235
5.508,90			0,00		607,42						0,00
JESSICA AMANDA FOLASTRI	0,00	0,00	136.72651.13-2	0,00	11/07/2022	01				228,77	04101
2.859,62			0,00		252,15						0,00
MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	0,00	0,00	127.51906.18-6	0,00	15/06/2021	01				134,08	03222
1.675,98			0,00		132,65						0,00
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	0,00	0,00	212.95081.36-0	0,00	22/08/2022	01				155,14	04110
1.939,33			0,00		156,35						0,00
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	0,00	0,00	207.84170.77-5	0,00	13/04/2022	01				162,56	04110
2.032,12			0,00		164,71						0,00
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	149,34	149,34	139.35274.97-0	149,34	02/05/2022	04			01/04/2023 T1	171,25	03222
1.991,22			149,34		172,22						0,00
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT			139.35274.97-0		02/05/2022	04			30/04/2023 T2		03222

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 149,34 149,34 1.485,50 1.292,52 0,00
 16.007,17

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/05/2023
HORA: 15:53:34
PÁG: 0002/0004

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

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

858300000122 925201792306 507676050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: OVQadF3y2LV0000-3 N° ARQUIVO: IrMgi0IQ8H700000-5
COMP: 04/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP:1.00 RAT AJUSTADO:2.00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	5	14.015,95	0,00	14.015,95	0,00
04	1	1.991,22	149,34	1.991,22	149,34
TOTAIS:	6	16.007,17	149,34	16.007,17	149,34

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: 02/05/2023
HORA: 15:53:34
PÁG: 0003/0004

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

FGTS

858300000122 925201792306 507676050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: OVQadF3y2LV0000-3 N° ARQUIVO: IrMgi0IQ8H70000-5
COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

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

FGTS - 8%

16.007,17

149,34

6

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2023

DEPÓSITO FGTS

1.292,52

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

1.292,52

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: OVQadF3y2LV0000-3 N° ARQUIVO: IrMgi0IQ8H70000-5
 COMP: 04/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.306.04 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.485.50
 SALÁRIO FAMÍLIA: 179.46 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	1	T2:	1	U1:	0	U2:	0	U3:	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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.51
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 85830000012-2 92520179230-6
50767605084-0 53494610007-8
Data do pagamento 04/05/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 04/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/05/2023
VALOR DEPOSITO 1.292,52
Valor Total 1.292,52

DOCUMENTO: 050401

AUTENTICACAO SISBB: F.6A7.DEE.5F4.A06.948

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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



Número da NFS-e
139
Código de Verificação de Autenticidade
2WF8MGAKH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 15:35:15
Chave de Acesso
8222994BZ2GUCY1STF0KLS01THOWWD4I

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
30.284.557/0001-62		00007035	00039131	ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA ROBERTO SIMONSEN, 234			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
16370-000	PROMISSÃO-SP	03541-2061		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02			ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE BILAC
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA SETE DE SETEMBRO, 529			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
16210-000	BILAC - SP	3506409	
			CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação Serviços de diretor Administrativo do Hosp. Padre Bernardo de Bilac SP	550,00	R\$ 550,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.01	0.00%	0000170000001			
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 0,00	2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 550,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 139 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2WF8MGAKH.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.51
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

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

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62
VALOR: R\$ 550,00
DEBITO EM: 04/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050402
AUTENTICACAO SISBB: 5.79E.DEE.D10.90A.783

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

08/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:26:37
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	08/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	6.467,66

***** 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.70D.58E.2C4.926.333
-----------------	-----------------------

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°

000.012.239

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

Alíquota
0

Valor do ICMS
0,00

Valor do FUST
0,00

Valor do FUNTEL
0,00

Período da Prestação
De 10/04/2023 até 09/05/2023

Data da Emissão
04/05/2023

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

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
04/2023	158.54 GB	23.87 GB

CONVÊNIO N° 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 75,00

Informações complementares
 ID título referência - 108338

Reservado ao fisco
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 934D.091B.BD02.8A9B.68B5.8286.01E5.5CD5

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:51
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

EBANX IP LTDA.

38390005221106000000459708461013193460000007500

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 50.801

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

NR.AUTENTICACAO D.71C.7D1.3C5.7B6.979

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

De Aquisição 16/08/2021 A 15/08/2022	De Gozo das Férias 10/05/2023 A 08/06/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.415,58
Média Horas:	98,87
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	264,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.778,45

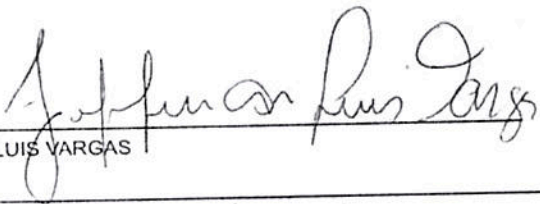
PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.778,45	P
1/3 das Férias:	592,82	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	193,88	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.371,27	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	193,88	D
TOTAL LIQUIDO:	2.177,39	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.177,39 (dois mil cento e setenta e sete reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

JEFFERSON LUIS VARGAS



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

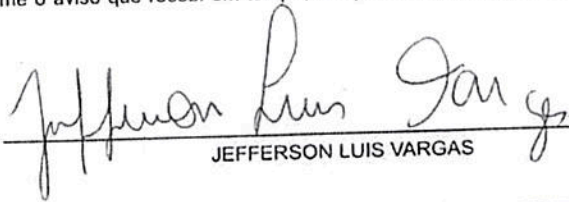
Data: 10/04/2023

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.177,39 (dois mil cento e setenta e sete reais e trinta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/05/2023
BILAC

JEFFERSON LUIS VARGAS



CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.51
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0281-X - ARACATUBA

CONTA: 17.582-0

FAVORECIDO: JEFFERSON LUIS VARGAS

CPF/CNPJ: 403.509.928-78

VALOR: R\$ 2.177,39

DEBITO EM: 08/05/2023

=====

DOCUMENTO: 050802

AUTENTICACAO SISBB: 5.C74.66D.3D2.9FD.CC0

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BAURU
Endereço R JOAO COSTA MARTIN 1-65
Bairro: DISTR INDUSTRIAL
Cidade: BAURU Uf: SP
CEP: 17034-480 Fone 14 3103 4506

Nota de Débito		0092116300
CNPJ	35.820.448/0095-16	Data Emissão 10.04.2023
Inscrição Estadual	2090721861	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO		45.349.461/0001-02
Endereço	Bairro	CEP
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303	JARDIM ARIANO	16400-400
Município	FONE/FAX	UF
LINS	1435325198	SP
		Inscrição Estadual

Dados do Documento

Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	14 CDA	164,3636	2.301,09
		Valor Total da Nota		2.301,09

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bauru SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

- SE VOCE NAO RECEBEU TODA DOCUMENTACAO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMACAO DE SEGURANCA DE PRODUTOS QUIMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUcoes DE EQUIPAMENTO, INSTRUCAO DE OPERACAO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVES DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.
- LEIA AS INSTRUcoes CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DUVIDA QUANTO AS INFORMACOES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTACAO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONARIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMACOES DE SEGURANCA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 08.05.2023
Centro 2460
Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data	Assinatura	Nome Legível	Nota Débito
			0092116300

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:51
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101118604070027642902593440000230109

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 50.803

DATA DE VENCIMENTO 08/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 08/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 2.301,09

VALOR COBRADO 2.301,09

=====

NR.AUTENTICACAO D.419.7AB.A99.BAC.526

=====

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

09/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:32:30
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	52.871,69

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.42F.03B.FC9.0AE.327
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

10/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:50:28
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	37.861,28

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.882.854.B98.331.F8A
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	369.408.918-70	26479-2	3.710,30
7014	JESSICA AMANDA POLASTRI	444.392.788-33	99109-0	2.859,96
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV	314.824.218-10	98410-8	1.604,50
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	330.286.868-56	3278-6	2.089,69
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	446.922.148-13	99091-4	2.084,33
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	446.192.888-88	26868-2	868,63
Empregados: 6		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa: 13.217,41

BILAC, 02/05/2023

Responsável: _____

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2023

Página: 1/3
Emissão: 02/05/2023
Horas: 11:23:36

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Impr.: 5299 GISLAINE BEZERRA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 369.408.918-70 Adm: 13/10/2021
Insculo: Celetista CC: 26 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 690 ENFERMEIRO (A) RT C.B.O.: 223505 Filial: 1 Salário: 4.111,96

1 HORAS NORMAIS	183,33	3.426,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	997,29 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	188,91 P	812	INSS FERIAS	7,50	80,86 D
200 HORAS EXTRAS 100%	8,30	329,91 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	70,08 D
331 HORAS EXTRAS 50%	9,00	268,30 P	998	I.N.S.S.	10,08	446,48 D
3 HORAS FERIAS	36,67	685,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	203,89 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	79,88	79,88 P				
807 VANTAGENS FERIAS	43,40	43,40 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	269,54 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,00 P				

D: 1 Proventos: 5.508,90 Descontos: 1.798,60 Informativa: 440,71 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.710,30
IF: 1 Base INSS: 5.508,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.508,90 Valor FGTS: 440,71 Base IRRF: 3.724,60
FERIAS DE 10/04/2023 - 14/04/2023

Impr.: 3702 JEFFERSON LUIS VARGAS Situação: Doença CPF: 403.509.928-78 Adm: 16/08/2020
Insculo: Celetista CC: 26 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2 C.B.O.: 322205 Filial: 1 Salário: 1.415,58

5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.415,58 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00	1.675,98 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	260,40 P				

D: 0 Proventos: 1.675,98 Descontos: 1.675,98 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
IF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
doença período superior a 15 dias: 10/02/2023 a 10/05/2023

Impr.: 7014 JESSICA AMANDA POLASTRI Situação: Trabalhando CPF: 444.392.788-33 Adm: 11/07/2022
Insculo: Celetista CC: 26 Depto: 102 Horas Mês: 220,00
Cargo: 948 ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL C.B.O.: 410105 Filial: 1 Salário: 2.500,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,62	246,47 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,19 D
200 HORAS EXTRAS 100%	9,83	223,41 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	17,68	80,36 P				
305 GRATIFICACOES	300,00	300,00 P				

D: 0 Proventos: 3.159,62 Descontos: 299,66 Informativa: 228,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.859,96
IF: 0 Base INSS: 2.859,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.859,62 Valor FGTS: 228,76 Base IRRF: 2.613,15

Impr.: 5017 MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES Situação: Trabalhando CPF: 314.824.218-10 Adm: 15/06/2021
Insculo: Celetista CC: 26 Depto: 100 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O.: 322205 Filial: 1 Salário: 1.415,58

1 HORAS NORMAIS	212,67	1.368,39 P	998	I.N.S.S.	7,83	131,30 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	47,19 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P				

D: 0 Proventos: 1.735,80 Descontos: 131,30 Informativa: 134,07 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.604,50
F: 1 Base INSS: 1.675,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.675,98 Valor FGTS: 134,07 Base IRRF: 1.544,68
doença período igual ou inferior a 15 dias: 13/04/2023 a 13/04/2023

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2023

Página: 2/3
Emissão: 02/05/2023
Horas: 11:23:36

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Empr.: 6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT Situação: Trabalhando CPF: 330.286.868-56 Adm: 02/05/2022
Vínculo: Celetista Contrato Intermitente CC: 26 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1 C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 6,43

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	194,25	1.249,74 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	11,20 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	312,44 P	998	I.N.S.S.	8,02	159,67 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	149,34 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	49,78 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	149,34 P				
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	229,92 P				

ND: 0 Proventos: 2.260,56 Descontos: 170,87 Informativa: 171,23 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.089,69
NF: 0 Base INSS: 2.140,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.140,56 Valor FGTS: 171,23 Base IRRF: 1.770,57

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: 1.700,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.700,00 P	998	I.N.S.S.	7,99	155,00 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,96 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	9,05	139,86 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	20,87	64,51 P				
305 GRATIFICACOES	300,00	300,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.239,33 Descontos: 155,00 Informativa: 155,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.084,33
NF: 0 Base INSS: 1.939,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.939,33 Valor FGTS: 155,14 Base IRRF: 1.784,33

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: 1.750,00

1 HORAS NORMAIS	117,33	933,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	991,76 D
3 HORAS FERIAS	102,67	816,67 P	812	INSS FERIAS	8,16	88,86 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,07	0,07 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,77 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	272,25 P	998	I.N.S.S.	7,50	70,73 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,08	9,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	8,37 D

ND: 0 Proventos: 2.032,12 Descontos: 1.163,49 Informativa: 162,57 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 868,63
NF: 0 Base INSS: 2.032,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.032,12 Valor FGTS: 162,56 Base IRRF: 868,63
FERIAS DE 17/04/2023 - 16/05/2023

Total Geral Proventos: 18.612,31 Total Geral Descontos: 5.394,90
Líquido Geral: 13.217,41

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	953,33	9.928,35 P	812 INSS FERIAS	15,66	169,72 D
3 HORAS FERIAS -	139,34	1.502,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	73,85 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	220,00	1.415,58 P	825 INSS 13o SALARIO	7,50	11,20 D
16 INSALUBRIDADE 20%	40,00	468,72 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.989,05 D
200 HORAS EXTRAS 100%	27,18	693,18 P	942 IRRF FERIAS	7,50	8,37 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	279,72 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	220,00	1.675,98 D
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN'	20,00	229,92 P	998 I.N.S.S.	50,04	1.209,65 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	41,63	154,67 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,08 D
305 GRATIFICACOES	600,00	600,00 P			
331 HORAS EXTRAS 50%	9,00	268,30 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	79,95	79,95 P			
807 VANTAGENS FERIAS	43,40	43,40 P			
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	541,79 P			
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	260,40 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	47,19 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	8,68 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P			
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	194,25	1.249,74 P			
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	312,44 P			
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	149,34 P			
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	149,34 P			
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	49,78 P			
				Líquido Geral:	13.217,41

Situações

Número de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	16.156,51	Base IRRF Mensal:	12.167,82
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	257,08
Trabalhando:	6	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	2.006,95
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	16.156,51	Valor IRRF Férias:	8,37
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.464,42	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:	1	Sub-Total:	1.464,42	Base IRRF 13º Salário:	138,14
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	179,46	Valor Total do IRRF:	265,45
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	16.156,51
Mandato sindical:	0	Total:	1.284,96	Valor do FGTS:	1.292,47
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.284,96	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:	13.217,41

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	183,33	3.426,63			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	188,91			
200	HORAS EXTRAS 100%	8,30	329,91			
331	HORAS EXTRAS 50%	9,00	268,30			
3	HORAS FERIAS	36,67	685,33			
806	MEDIA HORAS FERIAS	79,88	79,88			
807	VANTAGENS FERIAS	43,40	43,40			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	269,54			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,00			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		997,29		
812	INSS FERIAS	7,50		80,86		
821	INSS.DIFERENCA FERIAS	0,00		70,08		
998	I.N.S.S.	10,08		446,48		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		203,89		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.508,90	1.798,60		
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2			Valor Líquido →	3.710,30		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.111,96		5.508,90	5.508,90	440,71	3.724,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gislaine Bezerra Silva
 Assinatura do Funcionário

10.05.23

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

04/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.44.16
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:	10/05/2023
VALOR:	3.710,30
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.8C6.519.9EC.9B2.70E
-------------------	-----------------------

=====

|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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	100	1
		Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.368,39		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	47,19		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,72		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	8,68		
998	I.N.S.S.	7,83		131,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.735,80	131,30	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 98410-8			Valor Líquido →	1.604,50	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.675,98	1.675,98	134,07	1.544,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

M. Monteiro
 Assinatura do Funcionário

10/05/2023
 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE MAIO ***

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

04/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.44.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO: MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	
CPF/CNPJ: 314.824.218-10	
AGENCIA: 0348.	CONTA: 98.410-8
DATA DO PAGAMENTO: 10/05/2023	
VALOR: 1.604,50	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.CC0.59E.64E.7C9.51F
-------------------	-----------------------

=====

|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

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.700,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,96	
200	HORAS EXTRAS 100%	9,05	139,86	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,87	64,51	
305	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	7,99		155,00

BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4	Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos	2.239,33	Total de Descontos	155,00
		Valor Líquido	↑		2.084,33

Salário Base	1.700,00	Base Calc. FGTS	1.939,33	FGTS do Mês	155,14	Base Calc. IRRF	1.784,33	Faixa IRRF	0,00
--------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	------------	------

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário *Mariana Valdelice dos Santos*

Data 10/05/2022

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

04/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.44.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	446.922.148-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.091-4
DATA DO PAGAMENTO:	10/05/2023
VALOR:	2.084,33
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.AE7.4A6.DDE.C08.96E
-------------------	-----------------------

=====

|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
 Abril de 2023

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	117,33	933,33	
3	HORAS FERIAS	102,67	816,67	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,07	0,07	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	272,25	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,08	9,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		
812	INSS FERIAS	8,16		991,76
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		88,86
998	I.N.S.S.	7,50		3,77
942	IRRF FERIAS	7,50		70,73
				8,37

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6845 - 4	
Conta corrente: 26868-2			
Salário Base	2.032,12	Base Calc FGTS	2.032,12
		FGTS do UBS	162,56
Total de Vencimentos		Total de Descontos	
	2.032,12		1.163,49
Valor Líquido		868,63	
		Base Calc IRRF	868,63
		Faixa IRRF	0,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionario

Data

10/05/2022

04/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 20.44.16
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
CPF/CNPJ:	446.192.888-88
AGENCIA: 6845	CONTA: 26.868-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/05/2023
VALOR:	868,63
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.2FE.3C7.57D.0D4.4DC

=====

|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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	194,25	1.249,74		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	312,44		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	149,34		
9443	1/3 FERIÀS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	49,78		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	149,34		
286	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	229,92		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		11,20	
998	I.N.S.S.	8,02		159,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.260,56	170,87	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 3278-6			Valor Líquido ➡	2.089,69	
Agência: 5856 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,43	2.140,56	2.140,56	171,23	1.969,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 10/05/23
 Assinatura do Funcionário
 Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.51
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: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 68.520.289-5

FAVORECIDO: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNPJ: 330.286.868-56
VALOR: R\$ 2.089,69
DEBITO EM: 10/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051001
AUTENTICACAO SISBB: 3.82D.8DA.1A6.D31.EF1

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2023

Nome do Funcionario: JESSICA AMANDA POLASTRI
 CBO: 410105
 Departamento: 102
 Admissão: 11/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.500,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,85	
200	HORAS EXTRAS 100%	9,83	223,41	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	17,68	80,36	
305	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	8,62		246,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,19
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.159,62	299,66
			Valor Líquido ↗	2.859,96

Salário Base	2.500,00	Base Calc. FOTS	2.859,62	FGTS do Mês	228,76	Base Calc. IRRF	2.613,15	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	------------	------

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionario: *Jessica Polastri*
 Data: 10/04/2023

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.51
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: 6.736.460-5

FAVORECIDO: JESSICA AMANDA POLASTRI

CPF/CNPJ: 444.392.788-33

VALOR: R\$ 2.859,96

DEBITO EM: 10/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051002

AUTENTICACAO SISBB: C.ADF.B7F.4B7.610.43B

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 57
Data de Emissão 03/05/2023
Data e Hora da Competência 03/05/2023 às 08:56:16
Código de Verificação 7310-2071-2213

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	361,0000	1,00	0,00	361,00

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(em)s do Prestador: **KELLEN RODRIGUES PESSOA CNPJ: 405.273.498-01**
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 57 emitida em 03/05/2023 às 08:56:16 - Cód Verif 7310-2071-2213
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/05/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00
 Ass: _____ em _____

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.51
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA
CPF/CNPJ: 405.273.498-01
VALOR: R\$ 361,00
DEBITO EM: 10/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051003
AUTENTICACAO SISBB: B.06C.E92.832.2D3.372

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
122

Data de Emissão
01/05/2023

Data e Hora da Competência
01/05/2023 às 17:10:23

Código de Verificação
9680-9767-5383

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 28.296.082/0001-82 Cód. Mobiliário 6300847 Insc. Mun. 4500558
 Nome NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 RG/IE 213.015.857.110
 Logradouro RUA-MARECHAL DEODORO Número 339
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do MEI
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (14) 3532- 5198
 E-mail apanini@ahbb.org.br
 Inf. Comp. Número 00529
 Logradouro -SETE DE SETEMBRO CONVÊNIO Nº 001/2023 CEP 16210-000
 Bairro CENTRO GABRIEL MONTEIRO UF SP
 Município BILAC País BRASIL
 Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.432,0000	1,00	0,00	1.432,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.432,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal n. 122 - CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 04/2023
 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAH01, HOSAÚDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.432,00

Atividade 17.01-Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista, análise, ex
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
 Situação da Nota Fiscal MEI
 Aliquota (%) 0,0000 Base de Cálculo (RS) 0,00
 Dedução de Materiais/Equipamentos Não
 Local do Serviço Dentro do Município
 Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00
 Vlr. Total Retido (RS) 0,00
 Vlr. do ISS (RS) 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.432,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 CNPJ: 28.296.082/0001-82
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 122 emitida em 01/05/2023 às 17:10:23 - Cód Verif 9680-9767-5383
 Condições de Pagamento: Vencimento: 01/05/2023 Valor Total R\$ 1.432,00 Valor Líquido R\$ 1.432,00 em ____/____/____.

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.51
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

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

AGENCIA: 2990-4 - AGENCIA DIGITAL I

CONTA: 13.076.350-3

FAVORECIDO: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 165617

CPF/CNPJ: 28.296.082/0001-82

VALOR: R\$ 1.432,00

DEBITO EM: 10/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051004

AUTENTICACAO SISBB: 8.E52.5E0.DAF.1D8.4DE

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

11/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:47:33
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	11/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	29.773,39

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

NR. AUTENTICACAO	B.D6A.679.5BA.9E3.1AB
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número do RPS 2421817	Número da nota 2560954
Data da emissão da nota 13/04/2023 09:17:08	
Data do fato gerador 12/04/2023 23:09:09	
Código de verificação X06J-KYQJL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qty	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 4/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/05/2023 - 750,97) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

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

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 750,97	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 15,02
---------------------------------	--------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número do RPS 2421818	Número da nota 2560955
Data da emissão da nota 13/04/2023 09:17:08	
Data do fato gerador 12/04/2023 23:09:09	
Código de verificação PI2B-FOU6H	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 4/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/05/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$ 14,08	R\$ 65,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21,67
VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.166,61			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.065,86	

Código do serviço:

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

Valor das Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	2.166,61	2,00	43,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	18	136,67
PIACATU	6	45,56
GABRIEL MONTEIRO	6	45,56
GARÇA HSL	167	1267,95
GARÇA MÉDIA	142	1078,14
GARÇA UTI	32	242,96
TOTAL	371	2816,83

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

Data: 15/06/2023

Hora: 08:54:32

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00970.680476 7 93460000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.643.885
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/05/2023-16:49:41
Data Pagamento:	10/05/2023
Data Vencimento:	10/05/2023
Valor Documento:	2.065,86
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.065,86
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	e7f2d79a-30c7-4c6b-a917-035f77b39556

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

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

Data: 15/06/2023

Hora: 08:54:32

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00970.680203 7 93460000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.643.884
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/05/2023-16:49:40
Data Pagamento:	10/05/2023
Data Vencimento:	10/05/2023
Valor Documento:	750,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	750,97
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	b56168d5-a860-4ba3-91c8-5675b87c0465

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.51
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

VALOR: R\$ 45,56

DEBITO EM: 11/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051101

AUTENTICACAO SISBB: D.3E9.C23.651.787.E58

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

Número da Nota 295
Data de Emissão 08/05/2023
Data e Hora da Competência 08/05/2023 às 13:03:58
Código de Verificação 2090-1360-8107

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



CNPJ 26.346.923/0001-93 Cód. Mobiliário 81943 Insc. Mun. 81943
 Nome MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI RG/IE 177.376.140.111
 Logradouro AVENIDA-JOAOQUIM POMPEU DE TOLEDO Número 1777
 Bairro ICARAY CEP 16020-405
 Município ARAÇATUBA UF SP

Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones 3644-1516 ; (18) 3641-4153
 E-Mail's JOELBIRIGUI@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

RG/IE ISENTO

CPE/CNPJ 45.349.461/0001-02 Cód. Mobiliário 0
 Inscrição Mun. Associação Hospitalar Beneficente do Brasil Telefone
 Nome prestacao@ahbb.org.br
 E-mail
 Inf. Comp. Número 529
 Logradouro R. SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000
 Bairro CENTRO UF SP
 Município BILAC País BRASIL
 Complemento

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	4.400,0000	1,00	0,00	0,00	4.400,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.400,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

referente a plantões do mês de Abril/2023.

4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Abril/2023, realizados pelo Dr. Alvaro.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.400,00

Atividade 8030-33-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

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

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

Aliquota (%)	Base de Cál. (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
2,0000	4.400,00	0,00	0,00	88,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

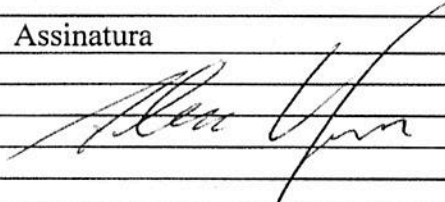
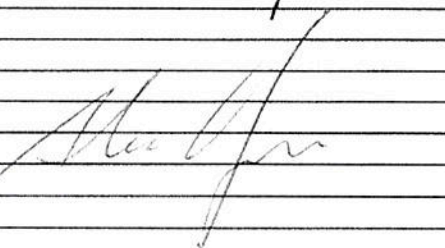
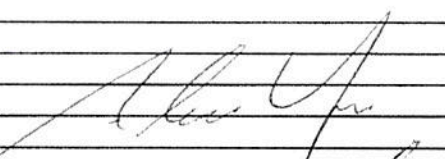
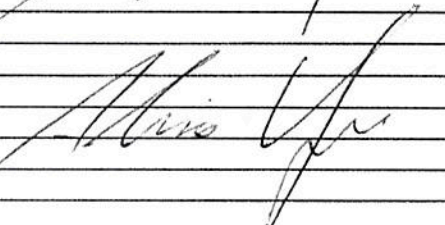
Recebi(mos) do Prestador: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 26.346.923/0001-93
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 295 emitida em 08/05/2023 às 13:03:58 - Cód Verif 2090-1360-8107
 Condições de Pagamento: Vencimento: 08/05/2023 Valor Total R\$ 4.400,00 Valor Líquido R\$ 4.400,00

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

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Plantonista: Alvaro Artur Costa Unfried

Dia	Assinatura
09/04/23	 19-7
12/04/23	 19-7
19/04/23	 19-7
16/04/23	 19-7


Dr. Alvaro A. Costa Unfried
Médico
CRM/SP 184110

Dr. Alvaro A. Costa Unfried
Médico
CRM/SP 184110

Dr. Alvaro A. Costa Unfried
Médico
CRM/SP 184110

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)



Dr. Alvaro A. Costa Unfried
Médico
CRM/SP 184110

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.51
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: 7319-9 - RUA CARLOS GOMES
CONTA: 20.589-3

FAVORECIDO: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93
VALOR: R\$ 4.400,00
DEBITO EM: 11/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051102
AUTENTICACAO SISBB: 3.5E4.978.205.2CF.5E4

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: 95 Data Emissão: 08/05/2023 Chave: QOKL-HPFS

ICAF DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS

AV CIDADE JARDIM, 1466 - QUEMIL
BIRIGUI - SP - CEP: 16203-124
CNPJ/CPF:37.039.007/0001-27 Inscr. Estadual/RG:
Email: MERCANTIL@MERCANTILCONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: (18) 3623-2801 CCM 41509

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO
Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2023
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
R. Sete de Setembro - JARDIM ARIANO
BIRIGUI - SP - Brasil - CEP: 16210-000
CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Inscrição Estadual/RG: JARDIM ARIANO Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Table with 4 columns: Qtd, Un, Discriminação dos Serviços, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 1, 5 plantões de 12 horas, referente ao mês de Abril/2023, realizados pela Dra. Izabelle. 5.500,00 5.500,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Eliac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Summary table with 2 columns: Description, Value. Rows: Total dos Serviços (5.500,00), Total de Deduções (0,00), ISS SEM RETENÇÃO 2,00% (110,00), Desc. Incondicionado (0,00), Desc. Condicionado (0,00).

RETENÇÕES table with 10 columns: ISS (0,00), IRRF (0,00), PIS (0,00), COFINS (0,00), CSLL (0,00), INSS (0,00), OUTROS (0,00), Total da Nota (5.500,00), Total Líquido (5.500,00).

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.52
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: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA

CONTA: 8.533-2

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO

CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27

VALOR: R\$ 5.500,00

DEBITO EM: 11/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051103

AUTENTICACAO SISBB: 6.AD0.71D.D98.780.795

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
1198

Data de Emissão
10/05/2023

Data e Hora da Competência
10/05/2023 às 13:21:52

Código de Verificação
9658-2091-4167

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573 Insc. 90573 Mun.

Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA RG/IE ISENTA

Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO Número 28

Bairro CENTRO CEP 16010-290

Município ARAÇATUBA UF SP

Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18)3636-4430

E-Mail's c.druzian@hotmail.com



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO

Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone

E-mail prestacao@ahbb.org.br

Inf. Comp. Número 529

Logradouro R. SETE DE SETEMBRO CONVÊNIO Nº 001/2023 CEP 16210-000

Bairro CENTRO GABRIEL MONTEIRO UF SP

Município BILAC País BRASIL

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$1.254,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

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

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%) 2,0000

Base de Cál. (R\$) 1.254,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

BILAC - SP

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

Vlr. do ISS (R\$) 25,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.254,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1198 emitida em 10/05/2023 às 13:21:52 - Cód Verif 9658-2091-4167
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/05/2023 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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.52
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 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: 11/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051104
AUTENTICACAO SISBB: 2.309.D70.519.C1A.1D1

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
47

Data de Emissão
09/05/2023

Data e Hora da
Competência
09/05/2023 às 10:33:45

Código de Verificação
4279-9994-1031

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação



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



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3117-7832
E-Mail's CARLOSM.MERCURIO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

RG/IE ISENTO

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 Cód. Mobiliário 0
Inscrição Mun. Associação Hospitalar Beneficente do Brasil Telefone
Nome prestacao@ahbb.org.br
E-mail
Inf. Comp. Número 529
Logradouro R. SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000
Bairro CENTRO CONVÊNIO Nº 001/2023 UF SP
Município BILAC GABRIEL MONTEIRO País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	3.300,0000	1,00	0,00	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 Abril/2023, realizados pela Dra. Barbara.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.300,00

Atividade 6630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 66,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 3.300,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

[Handwritten signature]

Recab(omcs) do Prestador: BARBARA REIS IEIRI CNPJ: 47.220.998/0001-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 47 emitida em 09/05/2023 às 10:33:45 - Cód Verif 4279-9994-1031
Condições de Pagamento: Vencimento: 09/05/2023 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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.52
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 63.279.319-4

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI
CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01
VALOR: R\$ 3.300,00
DEBITO EM: 11/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051105
AUTENTICACAO SISBB: 6.7CE.4C4.8A4.0D1.A5A

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

NOTA FISCAL MOD 21



M.T. COMUNICAÇÃO
 CPF/CNPJ: 44.159.271/0001-60
 IE/RG: 213023948110
 Fone: (18) 3638-2002

RUA SÃO PAULO, 755 - CENTRO
 CEP: 16210-000 - Bilac/SP
 Site: www.netsfibra.com.br

Nota fiscal N°

000.027.950

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000000000

Destinatário:



2395 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC*
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 IE/RG: ISENT0
 RUA 7 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 FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

Data da Emissão

08/05/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

TAXA WIFI

QTDE.	V. UNIT.	DESC.	TOTAL
1	33,00	0,00	33,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 33,00

Informações complementares

Documento emitido por EPP optante pelo Simples Nacional. Tributos Federais 3,99% Tributos Estaduais 1,36% (Lei 12.471/2012)

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 0F09.9032.4544.6B90.BFDF.294A.9200.9BB5

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:52
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790014039000016428690003570505193460000003300
BENEFICIARIO:

M. T. COMUNICACOES LTDA

NOME FANTASIA:

M. T. COMUNICACOES LTDA

CNPJ: 44.159.271/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

M. T. COMUNICACOES LTDA

CNPJ: 44.159.271/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	51.106
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	33,00
JUROS/MULTA	1,13
VALOR COBRADO	34,13

=====

NR.AUTENTICACAO 8.61B.5B7.B4E.010.90F

=====

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

15/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:48:34
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.847,08

***** 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.EDA.725.16E.5E1.D5E
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0411 2060 9900 0107 5500 1000 6913 8360 0100 5873

Nº 691383
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
631230003309635 18/04/2023 18:26:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
18/04/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BARRIO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 16/05/2023 500,34 002 30/05/2023 500,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.000,68	118,64	0,00	0,00	1.000,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.000,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

57,11

PESO LÍQUIDO

57,11

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31453	TERMOMETRO CLINICO DIGIT. BCO XHP-WINNER LT KFT202208 (2) 08/2025 (Fornecedor: 363-7, Lote: KFT202208, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	90251990	200	6108	UND	2	9,0000	18,00	18,00	0,72		4,00	
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG01 (1) 05/2027 (Fornecedor: 2332, Lote: YKG01, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/202-2, Data Val: 31/05/2027)	90183929	700	6108	CX	1	21,9000	21,90	21,90	2,63		12,00	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC LT 22525640C1 (5) 12/2025 (Fornecedor: 30-48, Lote: 22525640C1, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	30049099	500	6108	CX	5	109,0000	545,00	545,00	65,40		12,00	
5683	FLUCISTEIN 10% 5AMP 5ML-U.QUIMICA LT 2303-540 (4) 01/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2303540, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049059	500	6108	CX	4	21,0450	84,18	84,18	10,10		12,00	
20974	AC.TRANSKAMICO 50MG/ML 5AMP 5ML IV GEN-BLAU LT 23031741 (20) 03/2025 (Fornecedor: 47, Lote: 23031741, Qtde: 20, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049099	000	6108	CX	20	16,5800	331,60	331,60	39,79		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R12V5 R6P1V1 ||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 8,88
Pedido: 659868
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,12
DANFE IMPRESSO EM CONTINGÊNCIA - SVC-AN - ENTRADA EM CONTINGÊNCIA ÀS
2023-04-18T08:20:47-03:00 . MOTIVO: 17104202311493416 até 18/04/2023 18:00:00

RESERVADO AO FISCO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

serão repostas se forem relacionadas
conhecimentos do transportes.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:52
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000026074203901041493520000050034

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	51.501
DATA DE VENCIMENTO	16/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	500,34
VALOR COBRADO	500,34

NR.AUTENTICACAO E.084.40C.79B.29B.612

=====

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

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0411 2060 9900 0107 5500 1000 6913 8360 0100 5873

Nº 691383
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
631230003309635 18/04/2023 18:26:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
18/04/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 16/05/2023 500,34 002 30/05/2023 500,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.000,68	118,64	0,00	0,00	1.000,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.000,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

57,11 57,11

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
31453	TERMOMETRO CLINICO DIGIT. BCO XHF-WINNER LT KFT202208 (2) 08/2025 (Fornecedor: 363-7, Lote: KFT202208, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	90251990	200	6108	UND	2	9,0000	18,00	18,00	0,72		4,00	
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG01 (1) 05/2027 (Fornecedor: 2332, Lote: YKG01, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183929	700	6108	CX	1	21,9000	21,90	21,90	2,63		12,00	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC LT 22525640C1 (5) 12/2025 (Fornecedor: 30-48, Lote: 22525640C1, Qtde: 5, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/2025)	30049099	500	6108	CX	5	109,0000	545,00	545,00	65,40		12,00	
5683	FLUCISTEIN 10% 5AMP 3ML-U.QUIMICA LT 2303-540 (4) 01/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 2303540, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049059	500	6108	CX	4	21,0450	84,18	84,18	10,10		12,00	
20974	AC.TRANEXAMICO 50MG/ML 5AMP 5ML IV GEN-BLAU LT 23031741 (20) 03/2025 (Fornecedor: 47, Lote: 23031741, Qtde: 20, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049099	000	6108	CX	20	16,5800	331,60	331,60	39,79		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R12V5 R6P1V1 ||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 8,88
Pedido: 659868
End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO,529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,12
DANFE IMPRESSO EM CONTINGÊNCIA - SVC-AN - ENTRADA EM CONTINGÊNCIA ÀS
2023-04-18T09:20:47-03:00 MOTIVO: De 17/04/2023 18:00:00 até 18/04/2023 18:00:00

RESERVADO AO FISCO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bemard
Lins - SP

Para respostas se forem relacionadas
contate os conhecimentos do transportes.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:52
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000026092855801046693660000050034

BENEFICIARIO:
BANCO SOFISA S/A
NOME FANTASIA:
BANCO SOFISA S/A
CNPJ: 60.889.128/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
CNPJ: 11.206.099/0001-07
PAGADOR:
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	51.502
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	500,34
VALOR COBRADO	500,34

NR.AUTENTICACAO E.728.ABB.197.070.589

=====

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

ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA
BRASILIA, 2121 SALA 1904
JARDIM NOVA YORK, ARACATUBA, SP
CEP: 16018-000
INS. EST.: 177.462.695.115
CNPJ: 07.729.336/0001-39



R\$ 332,10

VENCIMENTO

22/05/2023

EMISSÃO: 09/05/2023

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:
RUA RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

DADOS DE INSTALAÇÃO:
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

REFERÊNCIA: 05/2023
CNPJ: 45.349.461/0007-06
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934052

IMPORTANTE PARA SUA EMPRESA

Aqui está a sua fatura onde a nota fiscal e a fatura para pagamento estão separadas. Na nota fiscal você encontra somente informações dos serviços telecom contratados, e na fatura continuamos apresentando todos os serviços contratados, além dos valores excedentes. Em virtude das informações serem encontradas na nota fiscal e na fatura, essas poderão apresentar valores diferentes. Utilize o QRCode PIX para o pagamento. Além de ser fácil, rápido e prático o sinal é liberado em minutos!

Atendimento Whatsapp (11) 93501-2000 | Central de Relacionamento com o Cliente : 103 85 | www.americanet.com.br

VEJA O RESUMO DA SUA CONTA

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	VALOR	DESCONTO	NF/RECIB	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	ENSITE LOCAÇÃO PABX FISICO	472890			000034549	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 332,10

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bomardo
Bilac - SP

TOTAL

R\$ 332,10

Retenções na fonte: IRRF: R\$ 0,00 / PIS: R\$ 0,00 / Cofins: R\$ 0,00 / Csl: R\$ 0,00 / Iss e Iss Suporte: R\$ 0,00 - Total de Retenções: R\$ 0,00

CONTA DIGITAL: <http://meuamericanetempresas.com.br/>

- Baixar e imprimir 2ª via de conta | - Baixar termo de quitação anual | - Visualizar todas as faturas do mesmo grupo econômico | - Visualizar contas dos últimos meses

PAGUE ESTA FATURA VIA PIX

Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

0002010121228770014BR.GOV.BCB.PIX2555apl/tauplx/qrv/2/c08b3d6f-29f9-48aa-886b-bb2474ed2eba5204000053039865802BR5006ENSITE6009SAO PAULO62070503***6304BDFB

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



34191096779340524854815171500000493580000033210

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 22/05/2023
Beneficiário ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA 07.729.336/0001-39					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51715-0
Data Documento 10/05/2023	Número do Documento 67934052	Espécie Doc. DM	Accepte N	Data Processamento	Nosso Número 109679340524
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qide moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 332,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M Os direitos de crédito contemplados na presente foram cedidos fiduciariamente à Pentágono S.A. Distribuidora de Títulos e Valores Mobiliários, agente fiduciário representante da comunhão dos debenturistas da 1ª (primeira) emissão de debêntures simples, não conversíveis em ações, com garantia real, para distribuição pública, sem série única, com esforços restritos, da America Net S.A., nos termos do "instrumento Particular de Cessão Fiduciária de Direitos Creditórios em Garantia e Outras Avenças celebrado em 24 de março de 2021					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06 RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					CNPJ: 45.349.461/0007-06 Ficha de Compensação





ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

DADOS DE FATURAMENTO:

RUA RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01
CENTRO, BILAC, SP
CEP: 16210000
CNPJ: 45.349.461/0007-06

RECIBO: 000034549

ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA

BRASILIA, 2121 SALA 1904
JARDIM NOVA YORQUE, ARACATUBA, SP
CEP: 16018-000
INS. EST.: 177.462.695.115
CNPJ: 07.729.336/0001-39
EMISSÃO: 09/05/2023
REFERÊNCIA: 05/2023
PERÍODO: 01/05/2023 A 31/05/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	000034549	0,00 %	0,00 %	9,25 % R\$	332,10
						R\$	332,10

Conforme lista de serviços anexos à Lei Complementar nº 116/2003 - "Lista anexa - item 3.01" não prevê cobrança de ISS sobre a locação de equipamentos, a Empresa esta desobrigada a emitir Nota Fiscal de Serviços. Serviços de Valor Adicionado estão desobrigados de Emissão de Documento Fiscal e Recolhimento do ICMS e do ISSQN por falta de previsão legal na Legislação do ICMS RICMS Decreto nº 45.490/2000 e na Lei Complementar Federal nº 116/2003 c/Lei Complementar Municipal nº 50/97, e ainda, nos termos da Súmula 334 do STJ. Acórdão 0375115-42.2009.8.26.0000, 3ª Câmara de Direito Público do TJSP.

Assinatura Basica de Telefonia, taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos.
Não incidência do ICMS ? RESP 74.393 ? DF (2005/0087855-1)
Não incidência do ISS ? RESP 883254/MG)

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Você já conhece **AmericaBRB**, o banco digital para clientes da Americanet? Aproveite todas as vantagens exclusivas do banco digital que leva você para o futuro.



Saiba mais em americabrb.com.br e abra sua conta.

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:52
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340524854815171500000493580000033210

BENEFICIARIO:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

CNPJ: 07.729.336/0001-39

BENEFICIARIO FINAL:

ENSITE BRASIL TELECOM LTDA

CNPJ: 07.729.336/0001-39

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	51.503
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	332,10
VALOR COBRADO	332,10

NR.AUTENTICACAO 2.D40.3D4.AEB.80B.E8C

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
2107

Data de Emissão
04/05/2023

Data e Hora da Competência
04/05/2023 às 09:18:48

Código de Verificação
1798-7335-4372

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 AMELIA 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 ISENTA
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone
 Inf. Comp.
 Logradouro R. SETE DE SETEMBRO CONVÊNIO Nº 001/2023 Número 529
 Bairro CENTRO GABRIEL MONTEIRO 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 ABRIL/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
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
 Aliquota (%) 2,0100 Base de Cálculo (R\$) 233,00
 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\$) 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 2107 emitida em 04/05/2023 às 09:18:48 - Cód. Verif 1798-7335-4372

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/05/2023 Valor Total R\$ 233,00 Valor Líquido R\$ 233,00

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:52
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399561040100000000800012701017393590000023300
BENEFICIARIO:
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D
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	51.504
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	233,00
VALOR COBRADO	233,00

=====

NR.AUTENTICACAO	5.0C4.10F.52F.B45.49D
-----------------	-----------------------

=====

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
080007099000

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº: 1358
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0435 8204 4800 9516 5562 9000 0013 5819 2493 0530

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

ATUZA DA OPERAÇÃO
anda prod. estab. efet. fora estabelecimento
INSCRIÇÃO ESTADUAL 09072186110
ESTAB. 0001
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230627244295 2023-04-26T08:28:13-03:00
CNPJ 35.820.448/0095-16

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D
VENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES
Nº 303
COMPLEMENTO
FONE/FAIX
1435325198
INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO
UF SP
CEP 16400-400
DATA DA EMISSÃO
26.04.2023
DATA SAÍDA/ENTRADA
26.04.2023
HORA DA SAÍDA
08:27:22

NÚMERO 1358
VENCIMENTO 3.821,53
NÚMERO 001
VENCIMENTO 24/05/2023
VALOR 3.821,53
VALOR 3.821,53
NÚMERO
VENCIMENTO
VALOR

ALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.821,53
VALOR DO ICMS 687,88
VALOR DO SEGURO 490,22
DESCONTO 0,00
VALOR DO FCP 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.331,31
VALOR TOTAL DA NOTA 3.821,53

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
AVI ARMAZENS GERAIS LTDA
VENIDA GOVERNADOR MÁRIO COVAS 3848 FUNDOS
QUANTIDADE 7,000
ESPECIE Unidade
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 420,500
VALOR 67,500

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
													ICMS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	CDA	2,000	248,2650	496,53	515,38	0,00	0,00	0,00	0,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	MS	50,000	56,6956	2.834,78	3.306,15	0,00	0,00	0,00	0,00

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

ADICIONAIS
FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3237, VIAGEM: 256093 Cond.Peto.:D0028 028 Dias Data Liquida, Código do cliente: 0060014358, nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529, CENTRO, BILAC, SP, CEP:16210-000, Declaro que os produtos perigosos estão devidamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação, - Item: 0000197 Lote: 2310800925 Cilindro: 036469406 - Item: 40000197 Lote: 2310800925 Cilindro: 026648217 - Item: 0000197 Lote: 2310800925 Cilindro: 015208332 - Item: 40000197 Lote: 2311400823 Cilindro: 039256326 - Item: 40000563 Lote: 2311400746 Cilindro: 021566848 - Item: 0000563 Lote: 2310400019 Cilindro: 036438433.

RESERVADO AO FISCO
CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
GABRIEL MONTEIRO-SP
Assinado digitalmente por Gabriel Monteiro
Bilac - SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO LADO
Nº 1358 - SÉRIE 629

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:52
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.
=====

23792373044101118872324027642909193600000382153

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02
=====

NR. DOCUMENTO 51.505

DATA DE VENCIMENTO 24/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 15/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.821,53

VALOR COBRADO 3.821,53
=====

NR.AUTENTICACAO 9.371.51D.28C.7AD.BAC
=====

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23132.9451397-9

Pagar este documento até
19/05/2023

Observações
GABRIEL MONTEIRO

Valor Total do Documento
394,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	394,00			394,00
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	394,00	0,00	0,00	394,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000003 0 94000385231 4 39070123132 1 94513979576 3



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23132.9451397-9
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 394,00

Pague com o PIX



Empresa: 100 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 CNPJ: 45.349.461/0007-06
 Período: 01/04/2023 a 30/04/2023
 C. Custos: 26

Emissão: 12/05/2023
 Horas: 14:32:10

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 03/23	5.097,98	539,89	189,59	1	0,00	22,50	636,13	346,78
7014	JESSICA AMANDA POLASTRI	Mensal 03/23	2.500,00	205,47	0,00	0	0,00	7,50	142,80	29,29
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Férias	2.333,55	190,48	0,00	0	0,00	7,50	142,80	17,93
	Total:		9.931,53	935,84						394,00

Empregados:	3	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	9.931,53	935,84	189,59	394,00
Total Geral:										

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	03/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 03/2023	0,00	31.718,46	0,00	31.718,46	0,00
0588	Mensal 03/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			31.718,46	0,00	31.718,46	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.52
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
Codigo de Barras 85810000003-0 94000385231-4
39070123132-1 94513979576-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 15/05/2023
Numero do Documento 07.01.23132.9451397-9
Valor Total 394,00
=====

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

DOCUMENTO: 051506
AUTENTICACAO SISBB: 3.36C.877.A5B.F6E.4B3

CONVENIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
23295

Data de Emissão
02/05/2023

Data e Hora da
Competência
02/05/2023 às 16:54:46

Código de Verificação
0000-0001-5897

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 02/05/2023 às 16:55:09 Lote 6711
 Número da RPS 0000-0001-5897 Sequência 15897

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUINTE TRIBUTADO FIXO ANUAL

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100,00

Atividade

99.00-Contribuinte Tributado Fixo Anual

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional - ISS Fixo

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

100,00

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\$ 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 23295 emitida em 02/05/2023 às 16:54:46 - Cód Verif 0000-0001-5897

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/05/2023 Valor Total R\$ 100,00 Valor Líquido R\$ 100,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.52
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA
CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23
VALOR: R\$ 100,00
DEBITO EM: 15/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051507
AUTENTICACAO SISBB: 7.593.BF9.494.13F.000

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
831

Data de Emissão
04/05/2023

Data e Hora da
Competência
04/05/2023 às 08:14:21

Código de Verificação
9152-6665-1211

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Oplante do Simples Nacional
Telefones (18) 3659-1243 ; ROBERTOEUGENIOBR@HOTMAIL.COM
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

**CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.828,0000	1,00	0,00	4.828,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.828,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

106-Raios-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 30 DE ABRIL DE 2023
ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICOS,
JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ANTENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.828,00

Atividade

04.02-Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cál. (R\$)

4.828,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

96,56

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.828,00

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 831 emitida em 04/05/2023 às 08:14:21 - Cód Verif 9152-6665-1211
Condições de Pagamento: Vencimento: 04/05/2023 Valor Total R\$ 4.828,00 Valor Líquido R\$ 4.828,00

Ass: _____ em ____/____/____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

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

Bilac/SP

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

Periodo de 01/04/2023 à 30/04/2023

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Belonice Nascimento	Antebraço	RS 35,00
2 Belonice Nascimento	Punho	RS 35,00
3 Belonice Nascimento	Obliqua do Punho	RS 35,00
4 Hayumi Helena Teixeira	Tórax	RS 59,00
5 Ademar Candido	Pé	RS 35,00
6 Ademar Candido	Dedos do Pé	RS 35,00
7 Theo Leopoldino F Lima	Tórax	RS 59,00
8 Heitor Costa Teixeira	Tórax	RS 59,00
9 Allana Victoria Adolfo Messias	Mão E	RS 35,00
10 Carla Michele Kraker	Tornozelo	RS 35,00
11 Carla Michele Kraker	Joelho	RS 45,00
12 Gael Henrique Q Bolonho	Tórax	RS 59,00
13 Maria Vitoria C Oliani	Tórax	RS 59,00
14 Lorena Fernanda Souza Piceli	Antebraço	RS 35,00
15 Lorena Fernanda Souza Piceli	Cotovelo	RS 35,00
16 Antonio Hugo O Alves Santos	Antebraço	RS 35,00
17 Jose Vendrame	Joelho	RS 45,00
18 Carlos Julio M Carvalho	Tórax	RS 59,00
19 Isaac a Cardoso	Tórax	RS 59,00
20 Caina Silva M Siqueroli	Tórax	RS 59,00
21 Luiz Carlos Belorti	Tórax	RS 59,00
22 Makito Katsuda	Abdomen Simples	RS 50,00
23 Makito Katsuda	Abdomen Simples	RS 50,00
24 Sunao Sato	Coluna Dorsal	RS 50,00
25 Sunao Sato	Coluna Lombo Sacra	RS 50,00
26 Helton Cesar Laroca	Pé	RS 35,00
27 Helton Cesar Laroca	Dedos do Pé	RS 35,00
28 João Myguel a Alves Panini	Tórax	RS 59,00
29 Joaquim Genari Silva	Tórax	RS 59,00
30 Amanda Cristina M Pereria	Mão	RS 35,00
31 Victor Henrique M Loberto	Antebraço	RS 35,00
32 Victor Henrique M Loberto	Punho	RS 35,00
33 Victor Henrique M Loberto	Obliqua do Punho	RS 35,00
34 Lucio Gonçalves	Tórax	RS 59,00
35 Mirella Melani M Ramos	Tórax	RS 59,00
36 Kaua Silva Sousa	Punho	RS 35,00
37 Kaua Silva Sousa	Obliqua do Punho	RS 35,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

38	Julia de Almeida Freitas	Braço	R\$	35,00
39	Julia de Almeida Freitas	Escapula	R\$	35,00
40	Julia de Almeida Freitas	Ombro	R\$	35,00
41	Ravi da Silva Lot	Tórax	R\$	59,00
42	Lucas Pietro Dal Bello	Braço	R\$	35,00
43	Lucas Pietro Dal Bello	Mão	R\$	35,00
44	Albertina Rosa Amaral	Coluna Lombo Sacra	R\$	50,00
45	Albertina Rosa Amaral	Bacia	R\$	45,00
46	Albertina Rosa Amaral	Cranio	R\$	46,00
47	Maria Heloisa F Santos	Tórax	R\$	59,00
48	Diva Torquato Altale	Tórax	R\$	59,00
49	Emanuel Davi poltieri Santos	Abdomen Simples	R\$	50,00
50	Theo Leopoldino F Lima	Cranio	R\$	46,00
51	Ana Laura Rosseto Santos	Mão	R\$	35,00
52	Biagio Siqueroli	Abdomen Simples	R\$	50,00
53	Luciano Aparecido Zem	Mão	R\$	35,00
54	Osvaldo Zanluchi	Cotovelo	R\$	35,00
55	Douglas Hiroshi S Harada	Tornozelo	R\$	35,00
56	Douglas Hiroshi S Harada	Pé	R\$	35,00
57	Douglas Hiroshi S Harada	Dedos do Pé	R\$	35,00
58	Fabio Aparecido S C Dias	Tórax	R\$	59,00
59	Tatiane Santos Bini Pereira	Tórax	R\$	59,00
60	Michele Aparecida Ferreira	Cotovelo	R\$	35,00
61	João Myguel a Alves Panini	Tórax	R\$	59,00
62	Jose Luiz Silva	Tórax	R\$	59,00
63	João Paulo Alves Cruz	Mão	R\$	35,00
64	Ana Claudia Furlan Silva	Joelho	R\$	45,00
65	Bernardo Matheus P Bidoia	Tórax	R\$	59,00
66	Ronaldo Pereira Reis	Cotovelo	R\$	35,00
67	Ana Gabriela P Camargo Santos	Cranio	R\$	46,00
68	Wilson Esperança	Abdomen Simples	R\$	50,00
69	Filomena Rossi Ribeiro	Tórax	R\$	59,00
70	Marta Cristina Rodrigues Gomes	E Tornozelo	R\$	35,00
71	Marta Cristina Rodrigues Gomes	D Tornozelo	R\$	35,00
72	Maria Rosa E G Rodrigues	E Tornozelo	R\$	35,00
73	Maria Rosa E G Rodrigues	D Tornozelo	R\$	35,00
74	Fabio Aparecido S C Dias	Tórax	R\$	59,00
75	Tatiane Santos Bini Pereira	Tórax	R\$	59,00
76	Maria Marins Santos	Tórax	R\$	59,00
77	Maria Zuila Nascimento Silva	Tórax	R\$	59,00
78	Elizabeth Carneira Silva	Tórax	R\$	59,00
79	Jandira Celoni Petek	Tórax	R\$	59,00
80	Terezinha Santos	Tórax	R\$	59,00
81	Elias Germano Araujo	Acromio Clavicula	R\$	52,50
82	Tiago Silva Barros	Mão D	R\$	52,50
83	Ricardo Firmino Silva	Joelho	R\$	67,50
84	Ricardo Firmino Silva	Perna D	R\$	67,50
85	Ricardo Firmino Silva	Perna E	R\$	67,50
86	Pamela Devides Dias	Pé	R\$	35,00
87	Pamela Devides Dias	Dedos do Pé	R\$	35,00

AHBB

Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

88 Pamela Devides Dias	Tornozelo	R\$	35,00	
89 Durvalina Concolato Rossini	Punho	R\$	35,00	
90 Durvalina Concolato Rossini	Obliqua do Punho	R\$	35,00	
91 Antonio Zuchini	Abdomen Simples	R\$	50,00	
92 Eurides Marai Conceição	Tórax	R\$	59,00	
93 Eurides Marai Conceição	Abdomen Simples	R\$	50,00	
94 Eurides Marai Conceição	Controle Abdomen Simples	R\$	50,00	
95 Paulo Sergio de Carvalho	Pé	R\$	35,00	
96 Paulo Sergio de Carvalho	Dedos do Pé	R\$	35,00	
97 Erasmo Luiz dos Santos	Joelho E	R\$	45,00	
98 Fabiana Ferreira Messias	Mão E	R\$	35,00	
99 Fabiana Ferreira Messias	Mão D	R\$	35,00	
100 Angela de Fatima T Serafim	Ombro	R\$	52,50	
101 Helena Aurelia T Moreira	Punho	R\$	35,00	
102 Adriana Pereira Yoshiy	Mão	R\$	35,00	
103 Lorena Fernanda Souza Piceli	Cotovelo E	R\$	35,00	Consortio
104 Viotr Henrique Marques	Punho D	R\$	35,00	Consortio
105 Antonio Hugo Oliveira	Punho E	R\$	35,00	Consortio
106 Amauride Araujo Teixeira	Joelho D	R\$	35,00	Consortio
Total de Exames nº 106		R\$	4.828,00	

A H B B
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE ABRIL/2023		
VALOR TOTAL- R\$4.828,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.738,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.52
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

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: 15/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051508
AUTENTICACAO SISBB: 8.7E2.D0A.EC9.CEF.3E1

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

18/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:02:38
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	18/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	18.233,97

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

NR.AUTENTICACAO 6.123.67C.008.D02.819

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Abril/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.16.23133.0932355-1

Pagar este documento até

19/05/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000132618375

Valor Total do Documento

230.811,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	230.430,16			230.430,16
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	381,10			381,10
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
	Totais	230.811,26			230.811,26

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800002308 9 11260385231 9 39071623133 0 09323551240 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23133.0932355-1
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 230.811,26

Pague com o PIX



Custos: 26

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
EMPREGADOS								
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	5.508,90	0,00	0,00	0,00	10,84	597,42	
7014	JESSICA AMANDA POLASTRI	2.859,62	0,00	0,00	0,00	8,62	246,47	
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	1.675,98	0,00	0,00	59,82	7,83	131,30	
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.140,56	0,00	0,00	0,00	8,02	170,87	
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	1.939,33	0,00	0,00	0,00	7,99	155,00	
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	2.032,12	0,00	0,00	0,00	8,16	163,36	
	Empregados:	6	Total:	16.156,51	0,00	0,00	59,82	1.464,42
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	6	Total:	16.156,51	0,00	0,00	59,82	1.464,42

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	16.156,51	0,00	1.464,42	0,00	0,00	0,00	59,82	0,00	1.404,60

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 3.931,18
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.404,60
PIACATU	R\$ 1.321,07
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 67.341,27
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 38.524,24
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 30.709,64
GARÇA HSL	R\$ 38.520,60
GARÇA MÉDIA	R\$ 38.286,58
GARÇA UTI	R\$ 10.286,73
RPA	R\$ 381,10
TOTAL	R\$ 230.707,01

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321408181529791
14/06/2023 08:34:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.12
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
Codigo de Barras 85800002308-9 11260385231-9
39071623133-0 09323551240-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 18/05/2023
Numero do Documento 07.16.23133.0932355-1
Valor Total 230.811,26
=====

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

DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: 0.AF5.065.4AA.CCF.2D5

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

18/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:06:24
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	18/05/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.404,60

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

NR.AUTENTICACAO A.9A9.974.6A4.9FE.D7D

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7510, emitido em 03/04/2023 20230609u14454963000170	Número da Nota 00007510			
	Data e Hora de Emissão 03/04/2023 15:46:52 Código de Verificação TTU8-HAHQ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Inscrição Municipal: 4.396.776-0 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: abril de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/05/2023				
CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
Código do Serviço				
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7510, emitido em 03/04/2023; (3) NFS-e quitada em 10/05/2023;				

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	18	236,00
PIACATU	6	78,67
GABRIEL MONTEIRO	6	78,67
GARÇA HSL	167	2189,53
GARÇA MÉDIA	142	1861,76
GARÇA UTI	32	419,55
TABOÃO UMTS	252	3303,97
TABOÃO PSI	121	1586,43
TABOÃO UPA	130	1704,43
TOTAL	874	11459,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

Data: 15/06/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 08:55:23

Coop.: 5042-3 / CCLA SICOOB UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Linha digitável:	34191.09008 20388.257303 73744.260008 9 93540001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.663.897
Instituição Emissora:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
Nome Fantasia Beneficiário:	SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário:	14.454.963/0001-70
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	18/05/2023-13:48:47
Data Pagamento:	18/05/2023
Data Vencimento:	18/05/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	413ecf18-c64b-4ec5-a0a6-20a3091cfd9b

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.52
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

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 CENTRO LESTE PAULISTA
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$ 78,67
DEBITO EM: 18/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: F.86C.8B0.E10.5FE.5B8

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
05/2023



S

Número RPS:
6258

Número Nota Fiscal:
8558

Data Emissão
07/05/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Lins - 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

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO

Lins - SP - - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE PROD 04-23 Trib aprox RS: 374,18 Federal e 108,78 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.782,00	2.782,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bauru - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.782,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.782,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 55,64
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
2.782,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	2.782,00

Esta é a chave de validação: LCQG-OLGK

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

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:52
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900342737493017993560000278200

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	51.802
DATA DE VENCIMENTO	20/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.782,00
VALOR COBRADO	2.782,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.8Fl.3E2.240.853.17C

=====

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 DESTAK BILAC MOVEIS PLANEJADOS LTDA OS PRODUTOS-SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.008
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DESTAK BILAC MOVEIS PLANEJADOS LTDA RUA JOSE ALVES DA SILVA, 255 - - DISTRITO INDUSTRIAL E COMERCIAL ARIOSTO BRUSCHETTA, Bilac, SP - CEP: 16210000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.008 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0536 4576 1100 0100 5500 1000 0000 0810 0090 2055 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 213020911111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 36.457.611/0001-00
------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		UNF/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 02/05/2023
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CEP 16210-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/05/2023
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:49
MUNICÍPIO Bilac	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 485,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 485,00

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
04	COLMEIA DO AMBULATORIO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 68,39	94033000	0102	5102	UN	1,0000	485,0000	485,00					

GABRIEL MONTEIRO-SP
AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - 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 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. *** (FONTE: IBPT) *** Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 68,39	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.52
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 3.998-5

FAVORECIDO: DESTAK BILAC MOVEIS PLANEJADOS LTDA
CPF/CNPJ: 36.457.611/0001-00
VALOR: R\$ 485,00
DEBITO EM: 18/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051803
AUTENTICACAO SISBB: 0.D1C.FFA.A80.BD9.E84

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE NJR BILAC INFORMATICA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003176 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 15/05/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 70,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000003176 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3523 0509 1119 7400 0117 5500 1000 0031 7615 5330 6632 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NJR BILAC INFORMATICA LTDA - ME RUA DR RAUL DE MELO SENRA FILHO, 405 - DIST. IND. COMERCIAL - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL: (18)3659-1238 http://www.jrbilac.com.br junior.bilac@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDE DE MERCADORIAS		135230742418836 15/05/2023 15:22:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
213062632110		09.111.974/0001-17	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	15/05/2023
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 SALA 3	CENTRO	16210-000	15/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
BILAC	(18)3659-1243	SP	15:22:22

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00	70,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCRITO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / BK	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1271	COOLER P/PROCESSADOR INTEL GOLDENTEC	84733090	0102	5405	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI -	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.52
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

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: 20.746-2

FAVORECIDO: NJR BILAC INFORMATICA LTDA

CPF/CNPJ: 09.111.974/0001-17

VALOR: R\$

70,00

DEBITO EM: 18/05/2023

=====

DOCUMENTO: 051804

AUTENTICACAO SISBB:

D.8E6.A41.A19.B36.1AE

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

24/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:12:29
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	17.233,25

***** 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.ADA.DCD.BB1.731.9D5
------------------	-----------------------

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
05/2023



S

Número RPS:
6232

Número Nota Fiscal:
8537

Data Emissão
02/05/2023

**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA
ME**

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Lins - 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

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO

Lins - SP - - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Referente ao uso da plataforma Sinc Care. Prod 04-2023 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

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

Esta é a chave de validação: UZQZ-UCLK

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

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:53
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900342123017016993460000049795
BENEFICIARIO:
Cora SCD SA
NOME FANTASIA:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:
Cora SCD SA
CNPJ: 37.880.206/0001-63

PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	52.401
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	24/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	497,95
JUROS/MULTA	12,27
VALOR COBRADO	510,22

=====

NR.AUTENTICACAO	7.215.6A9.224.F08.091
-----------------	-----------------------

=====

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



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

51

Código de Verificação de Autenticidade
30HR0BWBA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/05/2023 às 10:10:11

Chave de Acesso

21330F0Z4PI7IQAO893HJMXHXGCHIKBI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.8.116.50:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/05/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 41.735.813/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000007489	Cadastro 000010581	Nome/Razão Social VITOR LOURENÇO MIOTELLO
Logradouro RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168			Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS
CEP 16450-000	Cidade GETULINA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua José Ariano Rodrigues, 303			Complemento Bairro Jardim Ariano
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/Pais LINS - SP		Cod. IBGE 3527108
			Telefone 14 35325198
			E-mail clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Abril/23	456,00	R\$ 456,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
17,09	2,01%	0000170000009	7119704			
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 456,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 456,00	R\$ 9,17	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 456,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 30HR0BWBA.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.53
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: 0006-X - GETULINA
CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07
VALOR: R\$ 456,00
DEBITO EM: 24/05/2023

=====

DOCUMENTO: 052402
AUTENTICACAO SISBB: 2.786.702.49D.885.569

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

30/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:07:56
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	30/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	17.032,75

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

NR. AUTENTICACAO	D.D00.C8E.DDA.607.23E
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

			BUS FÁCIL TECNOLOGIA E SERVIÇOS LTDA		
			CNPJ: 21.303.181/0002-86		
TECNOLOGIA E SERVIÇOS LTDA.			Centro. São Carlos, SP - CEP: 13560-010		
Recibo de Vale Transporte		Posto de Retirada		Número do Pedido	
148701				148701	
CNPJ: 45349461000102			Inscr. Estadual:		
Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL					
Endereço: AVENIDA GETÚLIO VARGAS 740			Complemento:		
Bairro: VILA LUTFALLA			Cep: 13570390		
Cidade: SÃO CARLOS			Estado: SP		
Valor: R\$ 189,00		Valor por Extenso: Cento e Oitenta e Nove Reais			
Produto: Vale Transporte		Código: Vale Transporte		Valor: R\$ 189,00	
				TOTAL:	R\$ 189,00
Data do Pedido: 25/05/2023			Data do Pagamento: 31/05/2023		
Autenticação: LdZbotLX2TT+IO67S8FU7laovk0+xAL3CM07sUkEi28=					

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



Número do pedido **148701**
Valor do Pedido **RS 189,00**
Total de registros **1**
Status do pedido **Novo**

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
50115	44692214813	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	77.04.00034077-1	RS 189,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 21:44:53
679006790 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100240400802236518482193660000018900

BENEFICIARIO:
BUS FACIL TECN E SERVICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BUS FACIL TECN E SERVICOS LTDA

CNPJ: 21.303.181/0002-86

BENEFICIARIO FINAL:

BUS FACIL TECN E SERVICOS LTDA

CNPJ: 21.303.181/0002-86

PAGADOR:

ASSOCIAEEEEEO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	53.001
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	189,00
VALOR COBRADO	189,00

NR.AUTENTICACAO E.99C.370.7A3.98F.79F

=====

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

31/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:36:24
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	31/05/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	17.032,75

***** 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.027.163.5A1.253.336
------------------	-----------------------

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO