

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
GABRIEL MONTEIRO**

**AGÊNCIA:6790-3**

**CONTA CORRENTE: 525-8**

**CONVÊNIO: N°001/2023**

**SETEMBRO/2023**

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCRORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	03/08/2023	89.068	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.814,80	-	R\$ 1.814,80	90.401	04/09/2023
2	03/08/2023	44.687	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 460,00	-	R\$ 460,00	90.402	04/09/2023
3	06/09/2023	83.522	MARIANA VALDEUCE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.471,17	-	R\$ 1.471,17	83.522	06/09/2023
4	06/09/2023	90.601	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.325,88	-	R\$ 1.325,88	90.601	06/09/2023
5	06/09/2023	822.490.800.827.801	BANCO DO BRASIL	FINANCEIRAS E DE CAPITAL DE GIRO	R\$ 3,40	-	R\$ 3,40	822.490.800.827.801	06/09/2023
6	31/08/2023	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 5.541,62	-	R\$ 5.541,62	44.663	11/09/2023
7	31/08/2023	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.588,00	-	R\$ 2.588,00	44.663	11/09/2023
8	31/08/2023	HOLERITE	MARIANA VALDEUCE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.575,09	-	R\$ 2.575,09	44.663	11/09/2023
9	31/08/2023	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.625,27	-	R\$ 2.625,27	44.663	11/09/2023
10	16/08/2023	656	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 93,85	-	R\$ 93,85	91.101	11/09/2023
11	04/09/2023	8819	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 497,95	-	R\$ 497,95	91.102	11/09/2023
12	05/09/2023	13063	EXATA TELECOM PROVEDOR VIDE INTERNET LTDA.	UTILIDADES PUBLICAS	R\$ 75,00	-	R\$ 75,00	91.103	11/09/2023
13	04/09/2023	24.259	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 100,00	-	R\$ 100,00	91.104	11/09/2023
14	11/09/2023	56	JRB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.400,00	-	R\$ 4.400,00	566.790.000.010.133	12/09/2023
15	11/09/2023	1.352	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.254,00	-	R\$ 1.254,00	91.201	12/09/2023
16	11/09/2023	1.353	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.100,00	-	R\$ 1.100,00	91.202	12/09/2023
17	11/09/2023	12	D S L CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.300,00	-	R\$ 3.300,00	91.203	12/09/2023
18	11/09/2023	104	VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.100,00	-	R\$ 1.100,00	91.204	12/09/2023
19	11/09/2023	3	HIASMIN MELO PIERIN PERES	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.100,00	-	R\$ 1.100,00	91.205	12/09/2023
20	11/09/2023	2023000000000003	ISADORA DE ALMEIDA RAMOS AMORIM	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00	-	R\$ 2.200,00	91.206	12/09/2023
21	31/08/2023	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.438,01	-	R\$ 2.438,01	91.207	12/09/2023
22	04/09/2023	2	NAIR VIELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.432,00	-	R\$ 1.432,00	91.208	12/09/2023
23	04/09/2023	962	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.045,00	-	R\$ 1.045,00	91.209	12/09/2023
24	05/09/2023	2	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 550,00	-	R\$ 550,00	91.210	12/09/2023
25	04/09/2023	69	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	-	R\$ 361,00	91.211	12/09/2023
26	16/08/2023	1822	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.644,91	-	R\$ 2.644,91	91.212	12/09/2023
27	14/08/2023	27489052748906	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 18,18	-	R\$ 18,18	91.213	12/09/2023

28	12/09/2023	822550800916900	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,40	R\$	-	R\$	3,40	R\$	3,40	822.550.800.916.900	12/09/2023
29	12/09/2023	2023000000000005	MOLINA RAMOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	1.100,00	R\$	-	R\$	1.100,00	R\$	1.100,00	552.498.000.017.579	15/09/2023
30	14/09/2023	1357	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$	2.887,46	R\$	-	R\$	2.887,46	R\$	2.887,46	91.501	15/09/2023
31	15/09/2023	822580002387802	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	R\$	11,50	822.580.802.387.802	15/09/2023
32	15/09/2023	822580002910136	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	13,60	R\$	-	R\$	13,60	R\$	13,60	822.580.802.610.136	15/09/2023
33	18/09/2023	556918000026479	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.173,24	R\$	-	R\$	2.173,24	R\$	2.173,24	556.918.000.026.479	15/09/2023
34	01/09/2023	1733470980-0	TELEFONICA BRASIL S/A	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	332,68	R\$	-	R\$	332,68	R\$	332,68	91.801	18/09/2023
35	18/09/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	R\$	11,50	12	18/09/2023
36	19/09/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	413,26	R\$	-	R\$	413,26	R\$	413,26	556.790.000.000.227	19/09/2023
37	19/09/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.578,68	R\$	-	R\$	1.578,68	R\$	1.578,68	556.790.000.000.227	19/09/2023
38	05/09/2023	424	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	63,00	R\$	-	R\$	63,00	R\$	63,00	556.790.000.006.532	19/09/2023
39	06/09/2023	35507	ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	332,10	R\$	-	R\$	332,10	R\$	332,10	91.901	19/09/2023
40	13/09/2023	7	DA MOMENTOS UNIFORMES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	159,80	R\$	-	R\$	159,80	R\$	159,80	91.902	19/09/2023
41	11/09/2023	8838	SINNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.898,00	R\$	-	R\$	2.898,00	R\$	2.898,00	91.903	19/09/2023
42	08/09/2023	2137955	CLARO S/A EMBRATEL	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	114,02	R\$	-	R\$	114,02	R\$	114,02	91.904	19/09/2023
43	15/09/2023	969	SATO E SATO LIVRARIA E PAPELARIA LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	176,30	R\$	-	R\$	176,30	R\$	176,30	91.905	19/09/2023
44	02/09/2023	8096	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	64,62	R\$	-	R\$	64,62	R\$	64,62	91.906	19/09/2023
45	28/08/2023	5252	CARLU E LOBO ELETR O E MOVEIS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	109,00	R\$	-	R\$	109,00	R\$	109,00	91.907	19/09/2023
46	05/09/2023	2183	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	233,00	R\$	-	R\$	233,00	R\$	233,00	91.908	19/09/2023
47	19/09/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	48,50	R\$	-	R\$	48,50	R\$	48,50	12	19/09/2023
48	19/09/2023	812621100199552	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	R\$	11,50	812.621.100.199.552	19/09/2023
49	19/09/2023	812621100199553	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	R\$	11,50	812.621.100.199.553	19/09/2023
50	19/09/2023	812621100199554	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	R\$	11,50	812.621.199.554	18/09/2023
51	19/09/2023	82262080042066	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	R\$	11,50	822.620.800.442.066	19/09/2023
52	19/09/2023	872620804277067	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	34,50	R\$	-	R\$	34,50	R\$	34,50	872.620.804.277.067	19/09/2023
53	25/09/2023	61	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	456,00	R\$	-	R\$	456,00	R\$	456,00	92.501	25/09/2023
54	25/09/2023	822881100064093	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	R\$	11,50	822.681.100.064.093	25/09/2023



	25/09/2023	872680802811769	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	23,00	R\$	-	R\$	23,00	872.680.802.811.709	25/09/2023
55	27/09/2023	158422	RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURISMO LTDA	RECURSOS HUMANOS (S)	R\$	189,00	R\$	-	R\$	189,00	92.901	29/09/2023
57	29/09/2023	872720805417162	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	11,50	R\$	-	R\$	11,50	872.720.805.417.162	29/09/2023
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>55.610,29</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>	<b>R\$</b>	<b>55.610,29</b>		

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

Declara(emos), 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 outubro de 2023

Documento assinado digitalmente

**gov.br**

ALEX SANDRO FERNANDES

Data: 20/10/2023 08:47:09-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Responsáveis pela Conveniada:

Alex Sandro Fernandes  
Diretor Administrativo

AHFB – Associação Hospitalar Beneficente de Brasil

Sede Administrativa: Av. José Adriano Rodrigues, 303 – Jd. Arlindo – Lins-SP - CEP: 16400 – 400 Tel.: +55 14 3532 5183

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

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

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
04/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	16.814,24
04/09/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-14.539,44
06/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	14.539,44
06/09/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-11.738,99
11/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	11.738,99
11/09/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-50.513,90
12/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	50.513,90
12/09/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-27.567,40
15/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	27.567,40
15/09/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-23.554,84
18/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	23.554,84
18/09/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-21.037,42
19/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	21.037,42
19/09/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-14.766,64
25/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	14.766,64
25/09/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-14.439,96
29/09/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	14.439,96
29/09/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-14.239,46
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>2.574,78</b>

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

**Bilac. 19 de outubro de 2023.**

**Alex Sandro Fernandes**  
Diretor Administrativo

gov.br

Documento assinado digitalmente  
ALEX SANDRO FERNANDES  
Data: 20/10/2023 08:47:10-0300  
Verifique em <https://validar.itu.gov.br>



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3340216366347321  
02/10/2023 16:43:33

### Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
Conta corrente 525-8ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 09 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	16.814,24 C	
				04/09 16:31 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/09/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	14.539,44 D	
				04/09 17:51 ASSOCIACAO H B BRASIL			
04/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.401	1.814,80 D	
				BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA			
04/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.402	460,00 D	0,00 C
				BELIVE MEDICAL P H LTDA			
06/09/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	14.539,44 C	
				06/09 16:28 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/09/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	11.738,99 D	
				06/09 17:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/09/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	83.522	1.471,17 D	
06/09/2023		0000	13105	375 Impostos	90.601	1.325,88 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/09/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	822.490.800.827.801	3,40 D	0,00 C
				Cobrança referente a 01/09/2023			
11/09/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	11.738,99 C	
				11/09 16:05 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/09/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.573.302	52.871,69 C	
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA			
11/09/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	50.513,90 D	
				11/09 17:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
11/09/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	44.663	13.329,98 D	
11/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.101	93,85 D	
				033 3750 035383545000109 LABORATORIO L			
11/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.102	497,95 D	
				Cora SCD SA			
11/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.103	75,00 D	
				Exata Telecom			
11/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.104	100,00 D	0,00 C
				237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV			
12/09/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	50.513,90 C	
				12/09 15:38 ASSOCIACAO H B BRASIL			
12/09/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	27.567,40 D	
				12/09 17:36 ASSOCIACAO H B BRASIL			
12/09/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.010.133	4.400,00 D	
				12/09 15:45 JRB S MEDICOS LTDA			
12/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.201	1.254,00 D	
				237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
12/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.202	1.100,00 D	
				237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
12/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.203	3.300,00 D	
				077 0001 045688107000102 D S L CLINICA			
12/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.204	1.100,00 D	
				756 3216 043061931000102 VINICIUS THIA			
12/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.205	1.100,00 D	
				748 0728 051713031000120 HIASMIN MELO			
12/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.206	2.200,00 D	
				748 0728 051499987000171 ISADORA DE AL			

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.207	2.438,01 D
		380 0001 33028686856 MARCIO HENRIQUE P		
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.208	1.432,00 D
		033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA		
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.209	1.045,00 D
		237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN		
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.210	550,00 D
		756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F		
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.211	361,00 D
		260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES		
12/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.212	2.644,91 D
		WHITE MARTINS		
12/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.213	18,18 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
12/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.550.800.916.900	3,40 D 0,00 C
		Cobrança referente a 08/09/2023		
15/09/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	27.567,40 C
		15/09 15:07 ASSOCIACAO H B BRASIL		
15/09/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	552.498.000.017.579	1.100,00 D
		15/09 15:14 MOLINA R S M LTDA		
15/09/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	23.554,84 D
		15/09 16:26 ASSOCIACAO H B BRASIL		
15/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.501	2.887,46 D
		237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU		
15/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.580.802.387.802	11,50 D
		Cobrança referente a 12/09/2023		
15/09/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.580.802.610.136	13,60 D 0,00 C
		Cobrança referente a 12/09/2023		
18/09/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.554,84 C
		18/09 15:00 ASSOCIACAO H B BRASIL		
18/09/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	21.037,42 D
		18/09 16:25 ASSOCIACAO H B BRASIL		
18/09/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	556.918.000.026.479	2.173,24 D
		18/09 15:10 GISLAINE BEZERRA		
18/09/2023	0000	13105 363 Pagto conta telefone	91.801	332,68 D
		VIVO FIXO/BRASIL		
18/09/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	11,50 D 0,00 C
		Cobrança referente 18/09/2023		
19/09/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	21.037,42 C
		19/09 15:17 ASSOCIACAO H B BRASIL		
19/09/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	14.766,64 D
		19/09 16:27 ASSOCIACAO H B BRASIL		
19/09/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	413,26 D
		19/09 15:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/09/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.578,68 D
		19/09 15:28 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
19/09/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	556.790.000.008.532	63,00 D
		19/09 15:28 ELIANA PALMIERI RODRIGUE		
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.901	332,10 D
		ENSITE BRASIL TELECOM LTDA		
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.902	159,80 D
		D 39; MOMENTOS UNIFORMES LTDA		
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.903	2.898,00 D
		Cora SCD SA		
19/09/2023	0000	13105 363 Pagto conta telefone	91.904	114,02 D
		EMBRATEL		
19/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.905	176,30 D
		237 0028 007504220000100 SATO E SATO L		
19/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.906	64,62 D
		756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
19/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.907	109,00 D
		237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO		
19/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	91.908	233,00 D
		SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT		
19/09/2023	0000	13113 170 Tarifa Modulo	12	48,50 D



19/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.621.100.199.552	11,50 D
		Cobr parc ref a 18/09/2023		
19/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.621.100.199.553	11,50 D
		Cobrança referente 19/09/2023		
19/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.621.100.199.554	11,50 D
		Cobrança referente 19/09/2023		
19/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.620.800.442.066	11,50 D
		Cobrança referente a 15/09/2023		
19/09/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	872.620.804.277.067	34,50 D 0,00 C
		Cobrança referente a 18/09/2023		
25/09/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	14.766,64 C
		25/09 14:36 ASSOCIACAO H B BRASIL		
25/09/2023	0000	14175 976 TED-Pag Fornecedores	302.173.094	163,82 C
		756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
25/09/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	14.439,96 D
		25/09 17:09 ASSOCIACAO H B BRASIL		
25/09/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.501	456,00 D
		033 0004 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
25/09/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.681.100.064.093	11,50 D
		Cobrança referente 25/09/2023		
25/09/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	872.680.802.811.769	23,00 D 0,00 C
		Cobr parc ref a 18/09/2023		
29/09/2023	3062	99015 870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	14.439,96 C
		29/09 14:31 ASSOCIACAO H B BRASIL		
29/09/2023	6790	99015 470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	14.239,46 D
		29/09 15:49 ASSOCIACAO H B BRASIL		
29/09/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	92.901	189,00 D
		RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E		
29/09/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	872.720.805.417.162	11,50 D 0,00 C
		Cobr parc ref a 18/09/2023		
30/09/2023	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

04/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:51:28  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE R/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	14.539,44

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

NR.AUTENTICACAO	A.BFA.102.08E.82A.AF3
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS		EMISSÃO: 03/08/2023		DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE	Total NF: 1.814,80		NF-e Nº: 89068 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

 <b>belive</b> MEDICAL	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP  Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>  Nº 89.068 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	<b>CONTROLE FISCO</b>   CHAVE DE ACESSO 3523.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0890.6810.1422.3853  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora  DADOS DA NF-e 135231256928920 - 03/08/2023 16:00:03
------------------------------	---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	03/08/2023
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS, 50	BAIRRO DISTRITO WILLIAMS	CEP 17402-064	DATA DA SAÍDA 03/08/2023
MUNICÍPIO Lins	FONE / FAX (014)3541-1544	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:00:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL BILAC		45.349.461/0001-02	
ENDEREÇO AV SETE DE SETEMBRO, 730	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000	
MUNICÍPIO Bilac	UF SP	FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS 89068/1 - 02/09/23 - 1814,80
---

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.814,80	VALOR DO ICMS 217,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.814,80	
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 1.814,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	<input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122.819.217.110			
QUANTIDADE 11	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 185,5000	PESO LIQUIDO 185,5000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
704 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX10BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR372F8 - 30/05/2025 Qlde: 2,00 Número da FCI: D2470C90-9FE5-3052-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	2,0000	166,4000	0,0000	332,80	332,80	39,94	0,00	12,00	0,00
1074 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO+ CLORETO DE POTÁSSIO+ CLORETO DE CÁLCIO+ LACTATO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR373X7 - 28/12/2024 Qlde: 1,00 Número da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	1,0000	210,0000	0,0000	210,00	210,00	25,20	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR372W6 - 07/06/2025 Qlde: 8,00 Número da FCI: FB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9E845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	8,0000	159,0090	0,0000	1.272,00	1.272,00	152,64	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, AV SETE DE SETEMBRO, Nro.: 730 Complemento: / Número do Pedido BELIVE 83317 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato com /	RESERVADO AO FISCO   <b>AHBB</b> Hospital Padre Bernarino Ribeirão - SP  CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO
--	--





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340216366347321  
02/10/2023 16:44:20

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:15  
679006790 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080942336271512711770003194610000181480

BENEFICIARIO:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE COM DE PROD HOSP LTDA

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 90.401

DATA DE VENCIMENTO 02/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.814,80

VALOR COBRADO 1.814,80

NR.AUTENTICACAO C.8B8.C0F.FC7.0CE.8E7

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






IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 R TEONILIO NIQUINI, 580  
 DANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL  
 32669-700 Betim - MG  
 Fone: (31)3046-6175

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA **1**  
 Nº 44.687  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**



CHAVE DE ACESSO  
 3123.0832.7578.2400.0105.5500.1000.0446.8710.1422.1718

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

DADOS DA NF-e  
 131235510160165 - 03/08/2023 10:41:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ 45.349.461/0001-02 DATA EMISSÃO 03/08/2023

ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 620 SL 03 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16370-000 DATA DA SAIDA 03/08/2023

MUNICIPIO Lins FONE / FAX (014)3541-1544 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 10:41:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL BILAC CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO AV SETE DE SETEMBRO, 529 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16210-000

MUNICIPIO Bilac UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS  
 44687/1 - 02/09/23 - 460,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
460,00	18,40	0,00	0,00	460,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICIPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

QUANTIDADE 4 ESPECIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LIQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2634 40151200	LUVA PROC. LATEX "M" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: SRI141/23MM - 30/04/2028 Qtd: 2.00	200 6102	CX	2,0000	115,0000	0,0000	230,00	230,00	9,20	0,00	4,00	0,00
2635 40151200	LUVA PROC LATEX "P" C/ PO Ñ ESTERIL 10 CTU. C/ 100UN MEDIX Lote: SRI119/23SS - 30/03/2028 Qtd: 2.00	200 6102	CX	2,0000	115,0000	0,0000	230,00	230,00	9,20	0,00	4,00	0,00

**BOLETO ANEXO**

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PEDIDO 36023 / Endereço de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, AV SETE DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 45380 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 460,00/ ICMS Destino: R\$ 64,40 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

**AHBB**  
 Hospital Padre Bomarrto  
 Bilo - Sp

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:16  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080575679271812411700003994610000046000

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 90.402  
DATA DE VENCIMENTO 02/09/2023  
DATA DO PAGAMENTO 04/09/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 460,00  
VALOR COBRADO 460,00

NR.AUTENTICACAO 1.E46.6F4.859.DBA.1F4

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

06/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:45:02  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	11.738,99

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

NR. AUTENTICACAO	0.E12.DAD.868.ABA.417
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARIANA VALDELICE DOS SANTOS		Número Carteira Profissional	Sene
PERÍODOS			
De Aquisição 22/08/2022 A 21/08/2023	De Gozo das Férias 11/09/2023 A 15/09/2023 = 5 Dias		De Abono 16/09/2023 A 25/09/2023 = 10 Dias
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	377,23 P
Salário Base:	2.200,00	1/3 das Férias:	125,74 P
Média Horas:	36,93	Abono de Férias:	754,44 P
Média Valores:	26,40	1/3 do Abono de Férias:	251,48 P
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.263,34	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	37,72 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.508,89 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	37,72 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.471,17 P
<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\$ 1.471,17 (um mil quatrocentos e setenta e um reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE.</p> <p><i>Mariana Valdelice dos Santos</i></p> <p>MARIANA VALDELICE DOS SANTOS</p>		<p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL</p> <p>Date: 11/08/2023</p>	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 1.471,17(um mil quatrocentos e setenta e um reais e dezessete 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.</p>	
<p>Data: 09/09/2023 BILAC</p>	<p><i>Mariana Valdelice dos Santos</i></p> <p>MARIANA VALDELICE DOS SANTOS</p>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Férias  
Competência: 09/2023

Página: 1 / 1  
Emissão: 30/08/2023  
Horas: 17:49:57

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Valor
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	1.471,17
	Empregados: 1      Estagiários: 0			Total da Empresa: 1.471,17
	(um mil quatrocentos e setenta e um reais e dezessete centavos)			

BILAC, 30/08/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.45.15

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	446.922.148-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.091-4
DATA DO PAGAMENTO:	08/09/2023
VALOR:	1.471,17
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	C.05A.5D1.F73.2AE.EBD
-------------------	-----------------------

=====

|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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/09/2023 - 09:37:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.573,50	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.325,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.325,88
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023\*\*

858100000137 258801792309 907680050846 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/09/2023 - 09:37:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPÁS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.573,50	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.325,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.325,88
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023\*\*

A HBB  
Hospital Padre Bernardo  
Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

858100000137 258801792309 907680050846 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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: 05/09/2023  
 HORA: 09:37:23  
 PÁG: 0001/0004

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

858100000137 258801792309 907680050846 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06	
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305					FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00	
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
	BASE CÁL PREV SOCIAL					
GISLAINE BEZERRA SILVA	206.96302.50-5	13/10/2021	01			02235
6.625,85	0,00	763,79			530,07	0,00
JEFFERSON LUIS VARGAS	161.76989.79-6	16/08/2020	01			03222
2.874,60	0,00	253,95			229,97	0,00
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	139.35274.97-0	02/05/2022	01			03222
2.543,85	0,00	214,26			203,51	0,00
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	212.95081.36-0	22/08/2022	01			04110
2.258,56	0,00	185,09			180,68	0,00
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	207.84170.77-5	13/04/2022	01			04110
2.270,64	0,00	186,17			181,65	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	0,00	0,00	1.603,26	1.325,88	0,00
16.573,50					



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

\*DATA: 05/09/2023  
HORA: 09:37:23  
PÁG: 0002/0004

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

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

858100000137 258601792309 907680050846 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: 09ZNF0Y3CKI0000-8 N° ARQUIVO: BY2WYMO6dtz0000-5  
COMP: 08/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.0 INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	5	16.573,50	0,00	16.573,50	0,00
TOTAIS:	5	16.573,50	0,00	16.573,50	0,00

CONVÊNIO N° 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: 05/09/2023  
HORA: 09:37:23  
PÁG: 0003/0004

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

858100000137 258801792309 907680050846 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: 09ZNF0Y3CK10000-8 N° ARQUIVO: BY2WYm06dtz0000-5  
COMP: 08/2023 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%  
16.573,50  
0,00

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES 5

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.325,88	0,00	0,00	0,00	1.325,88

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: 05/09/2023  
HORA: 09:37:23  
PÁG: 0004/0004

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: 092NF0Y3CK10000-8 N° ARQUIVO: BY2WYMO6dtz0000-5  
COMP: 08/2023 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 TELEFONE: 0014 3532 5198 CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.603.26 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.603.26  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 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 A COMPENSAR: 0.00 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  
15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.16  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85810000013-7 25880179230-9  
90768005084-6 53494610007-8  
Data do pagamento 06/09/2023  
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06  
COMPETENCIA 08/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/09/2023  
VALOR DEPOSITO 1.325,88  
Valor Total 1.325,88  
-----

DOCUMENTO: 090601  
AUTENTICACAO SISBB: 0.86C.BA4.D6D.3E4.0E4

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



11/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:39:11  
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	11/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	50.513,90

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

NR. AUTENTICACAO	B.E6A.E25.16A.E42.CE9
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 08/2023

Página: 1 / 1  
Emissão: 04/09/2023  
Horas: 11:32:45

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	430924823	369.408.918-70	26479-2	5.541,62
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	11263-1	2.588,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	2.438,01
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	2.575,09
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	390121496	446.192.888-88	26868-2	2.625,27
Empregados: 5      Estagiários: 0      Contribuintes: 0				Total da Empresa:	15.767,99
(quinze mil setecentos e sessenta e sete reais e noventa e nove centavos)					

BILAC, 04/09/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 08/2023

Página: 1/2  
Emissão: 04/09/2023  
Horas: 11:32:11

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	4.534,40 P	998	I.N.S.S.	11,37	753,52 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	235,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	677,79 D
200 HORAS EXTRAS 100%	27,90	1.217,05 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	11,45	374,60 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
242 REEMBOLSO DESP PAGO	347,08	347,08 P				

ND: 1 Proventos: 6.972,93 Descontos: 1.431,31 Informativa: 530,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 5.541,62  
NF: 1 Base INSS: 6.625,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.625,85 Valor FGTS: 530,06 Base IRRF: 5.682,74

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,63	248,00 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,18 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	38,60 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	45,97 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	5,02	109,20 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,17	310,32 P				

ND: 0 Proventos: 2.874,60 Descontos: 286,60 Informativa: 229,96 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.588,00  
NF: 0 Base INSS: 2.874,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.874,60 Valor FGTS: 229,96 Base IRRF: 2.626,60

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,22	209,14 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	16,70 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	12,47	241,34 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	8,27	120,04 P				

ND: 0 Proventos: 2.663,85 Descontos: 225,84 Informativa: 203,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.438,01  
NF: 0 Base INSS: 2.543,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.543,85 Valor FGTS: 203,50 Base IRRF: 2.334,71

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00 P	998	I.N.S.S.	8,12	183,47 D
245 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,56 P				
200 HORAS EXTRAS 100%	2,55	51,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.758,56 Descontos: 183,47 Informativa: 180,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.575,09  
NF: 0 Base INSS: 2.258,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.258,56 Valor FGTS: 180,68 Base IRRF: 2.075,09

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0007-06  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 08/2023

Página: 2/2  
 Emissão: 04/09/2023  
 Horas: 11:32:11

C. Custos: 26

**EXTRATO MENSAL**

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00 P	998 I.N.S.S.	8,13	184,55 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,89 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	0,23 P			
200 HORAS EXTRAS 100%	3,00	60,00 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,38	1,52 P			
242 REEMBOLSO DESP PAGO	539,18	539,18 P			

ND: 0 Proventos: 2.809,82 Descontos: 184,55 Informativa: 181,65 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.625,27  
 NF: 0 Base INSS: 2.270,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.270,64 Valor FGTS: 181,65 Base IRRF: 2.086,09

Total Geral Proventos: 18.079,76 Total Geral Descontos: 2.311,77  
 Líquido Geral: 15.767,99

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	1.100,00	13.192,26 P	998 I.N.S.S.	44,47	1.578,68 D
16 INSALUBRIDADE 20%	40,00	528,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	42,50	733,09 D
200 HORAS EXTRAS 100%	50,94	1.678,59 P			
242 REEMBOLSO DESP PAGO	886,26	886,26 P			
245 AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	321,97 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	80,55	311,84 P			
331 HORAS EXTRAS 50%	19,72	494,64 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	46,20 P			
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P			

Líquido Geral: 15.767,99

**Situações**

Número de empregados:	5	Salário contribuição empregados:	16.573,50	Base IRRF Mensal:	14.805,23
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	733,09
Trabalhando:	5	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	16.573,50	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.578,68	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	1.578,68	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	733,09
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:	16.573,50
Mandato sindical:	0	Total:	1.578,68	Valor do FGTS:	1.325,85
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.578,68	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: 15.767,99

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.534,40		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	235,80		
200	HORAS EXTRAS 100%	27,90	1.217,05		
331	HORAS EXTRAS 50%	11,45	374,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	347,08	347,08		
998	I.N.S.S.	11,37		753,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		677,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.972,93	1.431,31	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2			Valor Líquido →	5.541,62	
Agência: 6918 - 3					
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.534,40	6.625,85	6.625,85	530,06	5.682,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*gislaibe bezerra*  
Assinatura do Funcionário

17.09.23

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.45.15

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	GISLAINE BEZERRA SILVA
CPF/CNPJ:	369.408.918-70
AGENCIA: 6918	CONTA: 26.479-2
DATA DO PAGAMENTO:	12/09/2023
VALOR:	5.541,62
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	2.71A.F23.E08.1C2.83B
-------------------	-----------------------

=====

|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  
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,18		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,97		
200	HORAS EXTRAS 100%	5,02	109,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	80,17	310,32		
998	I.N.S.S.	8,63		248,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.874,60	286,60	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1			Valor Líquido →	2.588,00	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.874,60	2.874,60	229,96	2.626,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

CBO 411010  
 Admissão: 22/08/2022

Dependentes 102  
 Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00	
245	AJUDA DE CUSTO	500,00	500,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,56	
200	HORAS EXTRAS 100%	2,55	51,00	
998	I.N.S.S.	8,12		183,47

BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4	Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos	2.758,56	Total de Descontos	183,47
Salário Base 2.200,00	Sal Contr INSS 2.258,56	Valor Líquido	2.575,09	Base Calc. IRRF	2.075,09
	Base Calc. FGTS 2.258,56			Base Calc. IRRF	0,00
	FGTS do Mês 180,68				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.  
 11/09/2023  
 Assinatura do Funcionário  
 Mariana Santos

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

11/08/23

[Assinatura do Funcionário]

Data

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2023

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

DBO 411010  
 Departamento 102  
 Admissão: 13/04/2022

Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,89	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,23	
200	HORAS EXTRAS 100%	3,00	60,00	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,38	1,52	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	539,18	539,18	
998	I.N.S.S.	8,13		184,55

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6845 - 4	
conta corrente: 26868-2	Sal. Contr. INSS	2.270,64	
	Sal. Base	2.270,64	
	FGTS de 15%	181,65	
	Base Calc. IRRF	2.086,09	
	Base Calc. IRRF	2.086,09	
	Valor Líquido	2.809,82	
	Total de Vencimentos	2.809,82	
	Total de Descontos	184,55	
	Valor Líquido	2.625,27	
	Base Calc. IRRF	0,00	

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: <b>41</b>	Número Nota Fiscal: <b>656</b>	Data Emissão: <b>16/08/2023</b>	Chave: <b>MTRW-GJJN</b>
--------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	----------------------------

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300  
Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 08/2023  
Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço**

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

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	7,28
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	3,64
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	4,54
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	4,52
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	3,87
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	27,48
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	11,26
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	30,00
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	7,41

\*\* Serviços laboratoriais prestados no periodo entre 01.07.2023 e 31.07.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no municipio de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 16,75 (16.75%)

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Lins - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

Total dos Serviços	100,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      2,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido
	100,00	ISS 0,00	IRRF 1,50	PIS 0,65	COFINS 3,00	CSLL 1,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	93,85		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.16  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD  
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09  
VALOR: R\$ 93,85  
DEBITO EM: 11/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091101  
AUTENTICACAO SISBB: 3.ED4.E6B.4C6.A34.5AE

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  
09/2023



S

Número RPS:  
6548

Número Nota Fiscal:  
8819

Data Emissão  
04/09/2023

**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

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

Município da Prestação: Lins - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

**Dados do Tomador de Serviço**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO

Lins - SP - - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: ctsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN REP AD USO DA PLATAPORMA SINC CARE COMP AGOSTO DE 2023 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Benedito  
Bauru - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incendicionado	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: KGZK-ZCRC

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

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:16  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900356661647018494690000049795

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 91.102

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

-----

NR.AUTENTICACAO 9.0F0.AEB.C65.70E.5ED

-----

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



Nota Fiscal Modelo 21



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

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

Nota fiscal N°

**000.013.063**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000002957

Destinatário:



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

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

Setembro/2023

Data da Emissão

05/09/2023

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

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
08/2023	129.18 GB	40.81 GB
07/2023	102.76 GB	17.70 GB
06/2023	99.94 GB	12.78 GB
05/2023	154.39 GB	20.79 GB
04/2023	158.54 GB	23.87 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 75,00

Informações complementares


Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 154E.9547.F57D.7A69.AC13.BA5B.00B7.E66B

AHBB  
 Hospital Padre Benedito  
 Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO N° 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

		<b>EXATA TELECOM</b> CNPJ 27.983.256/0001-12 RUA MARECHAL DEODORO, 1392 - DISTRITO COMERCIAL CEP 16210-000 - BILAC - SP		<b>Dados do Título</b> <hr/> <b>NÚMERO</b> <hr/> <b>108342</b>	
<b>DADOS DO CLIENTE E TÍTULO</b>					
NOME:	02957 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			COMPL:	
ENDEREÇO:	RUA SETE DE SETEMBRO 529		CEP:	16210-000	
BÁIRRO:	CENTRO		ESTADO:	SP	
MUNICÍPIO:	BILAC				
TÍTULO / NN:	108342 / 000000597084696-8		VENCIMENTO ORIGINAL:	11/09/2023	
CPF:	45.349.461/00****2		PROCESSAMENTO:	06/03/2023	
<b>RESUMO DOS ACESSOS</b>			<b>RESUMO DAS MOVIMENTAÇÕES (R\$)</b>		
	PARCIAL	PARCIAL	PLANO_300MEGAS_FIBRA	75,00	
DADOS TRAFEGADOS	X	X	taxa de cobrança	0,00	
NUMERO DE CONEXÕES	X	X	multa e mora atualizada	0	
CHAMADOS SUPORTE	X	X			
CONTAS DE ACESSO	X	X			
TEMPO TOTAL DE USO	X	X			
<b>DEMONSTRATIVO</b>					
<b>RESERVADO AO FISCO:</b>			<b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b>		<b>75,00</b>

Corte na linha pontilhada

**JUNO**

383-2

38390.00522 11060.000004 59708.469610 9 94700000007500

Local de pagamento					Vencimento	
APOS 10 DIAS DE VENCIMENTO PAGAR SOMETE NA EXATA TELECOM					11/09/2023	
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário	
EXATA TELECOM BOLETOBANCARIO.COM21.018.182/0001-06					0001/1000521106-6	
Data do documento	Número do Documento	Especie doc.	Acerto	Data processamento	Nosso número	
06/03/2023	108342		N	06/03/2023	000000597084696-8	
Uso do banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor documento	
	0001	R\$			75,00	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contata o beneficiário.  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p><b>AHBB</b> Hospital Padre Benedito Bilac - SP</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><b>GABRIEL MONTEIRO-SP</b></p> </div> </div>					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador						
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - CNPJ: 45.349.461/00****2 RUA SETE DE SETEMBRO 529 - CENTRO - BILAC - SP - CEP: 16210-000						



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:16  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

EBANK IP LTDA.

=====

38390005221106000000459708469610994700000007500

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 91.103

DATA DE VENCIMENTO 11/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.9CE.DFD.500.34C.89B

=====

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

Número da Nota  
24259

Data de Emissão  
04/09/2023

Data e Hora da  
Competência  
04/09/2023 às 07:41:39

Código de Verificação  
0000-0001-6692

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 08.690.708/0001-23 Cod. 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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO**

Data e Hora 04/09/2023 às 07:40:25 Lote 6741  
Número do RPS 0000-0001-6692 Sequência 16692

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Total
4	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	100,0000	1,00	0,00	100,00

Valor Total dos Serviços - R\$100,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONTRIBUINTE TRIBUTADO FIXO ANUAL

**TRIBUTOS**

PIS (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  
Alíquota (%) 0,0000 Base de Cálculo (R\$) 100,00  
Dedução de Materiais/Equipamentos Não  
Local do Serviço Dentro do Município  
Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00  
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
Vir. Total Retido (R\$) 0,00  
Vir. do ISS (R\$) 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 24259 emitida em 04/09/2023 às 07:41:39 - Cod Verif 0000-0001-6692  
Condições de Pagamento: Vencimento: 04/09/2023 Valor Total R\$ 100,00 Valor Líquido R\$ 100,00

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.16  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA  
CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23  
VALOR: R\$ 100,00  
DEBITO EM: 11/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091104  
AUTENTICACAO SISBB: F.ABB.888.CC6.953.576

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

12/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:36:50  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	12/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	27.567,40

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

NR. AUTENTICACAO	C.316.BAE.C15.7B7.3CE
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota  
56

Data de Emissão  
11/09/2023

Data e Hora da  
Competência  
11/09/2023 às 15:13:54

Código de Verificação  
4885-3256-4153

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$4.400,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

4 plantões de 12 horas, referente ao mês de Agosto/2023, realizados pelo Dr. José Redolfo

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

**TRIBUTOS**

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

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

Atividade

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA,

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (RS)

Vlr. Total das Deduções (RS)

Vlr. Total Retido (RS)

Vlr. do ISS (RS)

2,0100

4.400,00

0,00

0,00

88,44

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 56 emitida em 11/09/2023 às 15:13:54 - Cód Verif 4885-3256-4153

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/09/2023 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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Beneditino  
Bilac - SP





12/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:45:01  
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	12/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.010.133
VALOR TOTAL	4.400,00

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

NR. AUTENTICACAO	6.5F6.FE0.AAF.47F.5DC
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 1352
Data de Emissão 11/09/2023
Data e Hora da Competência 11/09/2023 às 10:24:04
Código de Verificação 8896-3450-5125

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

	CNPJ	33.823.072/0001-98	Cód. Mobiliário	90573	Insc. Mun.	90573	<b>Autenticação</b> 
	Nome	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	RG/IE	ISENTA	Número	28	
	Logradouro	RUA-GENERAL OSORIO	CEP	16010-290	UF	SP	
	Bairro	CENTRO	Município	ARAÇATUBA			
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	(16) 3374-8438
E-mail	prestacao@ahbb.org.br	Número	529
Inf. Comp.		CEP	16210-000
Logradouro	RUA SETE DE SETEMBRO	UF	SP
Bairro		País	BRASIL
Município	BILAC		
Complemento			

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.254,0000	1,00	0,00	0,00	1.254,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.254,00						

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

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

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

<b>Atividade</b> 8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos				
<b>Operação</b>	<b>Dedução de Materiais/Equipamentos</b>		<b>Responsável pelo imposto</b>	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não		Prestador dos Serviços	
<b>Situação da Nota Fiscal</b>	<b>Local do Serviço</b>		<b>Local de Prestação</b>	
Simples Nacional	Fora do Município		BILAC - SP	
<b>Aliquota (%)</b>	<b>Base de Cálculo (RS)</b>	<b>Vir. Total das Deduções (RS)</b>	<b>Vir. Total Retido (RS)</b>	<b>Vir. do ISS (RS)</b>
2,0000	1.254,00	0,00	0,00	25,08
<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.254,00</b>				

**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 1352 emitida em 11/09/2023 às 10:24:04 - Cód Verif 8896-3450-5125  
Condições de Pagamento: Vencimento: 11/09/2023 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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Benedito  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.16  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC  
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98  
VALOR: R\$ 1.254,00  
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091201  
AUTENTICACAO SISBB: 5.7C3.3B6.25B.C57.9CF

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

Número da Nota  
1353

Data de Emissão  
11/09/2023

Data e Hora da  
Competência  
11/09/2023 às 10:24:58

Código de Verificação  
2441-7830-2575

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	1.100,0000	1,00	0,00	0,00	1.100,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.100,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a 1 plantão de 12hrs realizado pelo Dr. Matheus Druzian em Agosto/2023

**TRIBUTOS**

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

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

**Atividade**

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

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Simples Nacional

**Local do Serviço**

Fora do Município

**Local de Prestação**

BILAC - SP

**Aliquota (%)**

2,0000

**Base de Cálculo (RS)**

1.100,00

**Vlr. Total das Deduções (RS)**

0,00

**Vlr. Total Retido (RS)**

0,00

**Vlr. do ISS (RS)**

22,00

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

**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 1353 emitida em 11/09/2023 às 10:24:58 - Cód Verif 2441-7830-2575

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/09/2023 Valor Total R\$ 1.100,00 Valor Líquido R\$ 1.100,00

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Lima - SP





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.16  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====


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

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC  
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98  
VALOR: R\$ 1.100,00  
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091202  
AUTENTICACAO SISBB: 5.789.59A.719.6EA.4AF

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

		<b>Prefeitura Municipal de Martinópolis</b> Departamento de Arrecadação e Tributação <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				Número da NFS-e <b>12</b> Código de Verificação de Autenticidade <b>IU9UMKH09</b> Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>11/09/2023 às 14:55:03</b> Chave de Acesso 4668569LU1QSD11XU0T75RCDED0V68PU	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS*		Local da Prestação	
				MARTINOPOLIS-SP		MARTINOPOLIS - SP	
Número da RPS		Série da RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						11/09/2023	
Competência		Tipo ISS		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
11/09/2023		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		11/09/2023	

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.63.114.134:8081/issweb>, manu-  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
45.688.107/0001-02				8351		000065155	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
D S L CLINICA MEDICA LTDA		RUA MOACIR MARCONDES-JD.PIONEIRO, 00242		JARDIM O PIONEIRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
19500-000		Martinópolis-SP		(18) 9966-61606		Danilo_souzalima@hotmail.com	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.349.461/0001-02						ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA SETE DE SETEMBRO, 529				CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
16210-000		BILAC - SP		3506409		14 35325198	
						E-mail	
						ebatista@ahbb.org.br	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total	
1,00	LN		- 3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Agosto/2023, realizados pela Dra. Thais de Souza de Lima;		3.300,00	R\$ 3.300,00	

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
 Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
 BILAC - SP

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							
LC 116/2003: 04.01				Alíquota		Atividade Município	
Medicina e biomedicina				2,00%		0000040000001	
Código GNAE				8630503			
Valor Total dos Serviços		Desconto incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base do Cálculo	
R\$ 3.300,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 3.300,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 66,00		2 - Não		R\$ 0,00			

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.300,00 Val. Aprox. Tributos

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE D S L CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IU9UMKH09.							
Data		CPF/RG		Assinatura			





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.16  
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: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 30.611.967-6

FAVORECIDO: D S L CLINICA MEDICA LTDA  
CPF/CNPJ: 45.688.107/0001-02  
VALOR: R\$ 3.300,00  
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091203  
AUTENTICACAO SISBB: C.F12.860.476.5E6.05C

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Informações Fiscais		Número da NFS-e	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 7213/2021	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação GUARARAPES - SP
Exigibilidade do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/09/2023
Competência	11/09/2023		
Opção Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa do Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
Código de Verificação de Autenticidade 1FSG51LJX		Data e Hora de Emissão da NFS-e 11/09/2023 às 13:07:31	
Chave de Acesso 552562SV1210BGKVB1UWZ68VYAVG03CD		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://138.97.36.146:5657/issweb">http://138.97.36.146:5657/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	

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

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SR	1 plantão de 12 horas, referente ao mês de agosto/2023, realizados pelo Dr. Vinicius	1.100,00	R\$ 1.100,00
Total Bruto: R\$ 1.100,00				

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bomardo  
Bilac - SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04,21	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Unidade de atend., assist. e trat. móvel	2,00%	0000040000421				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.100,00	R\$ 22,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 104 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1FSG51LJX.		
Data	CPF/IRG	Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.16  
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: 3216-6 - COOPCRED  
CONTA: 101.244-4




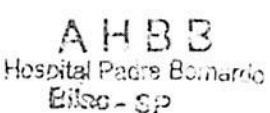
FAVORECIDO: VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA  
CPF/CNPJ: 43.061.931/0001-02  
VALOR: R\$ 1.100,00  
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091204  
AUTENTICACAO SISBB: 3.BAA.369.3F8.FC8.E61

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



 <p>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 3		
		Série: E		
		Data Emissão: 11/09/2023		
		Certificação: 6913A-C42F0		
<b>DADOS DO PRESTADOR</b>				
Nome/Razão Social: HIASMIN MELO PIERIN PERES Nome Fantasia: DRA HIASMIN CLINICA MEDICA CNPJ/CPF: 51.713.031/0001-20 Insc. Municipal: 120350 Insc. Estadual: N°: 356 Endereço: AV ANDELSON RIBEIRO Bairro: RES TERRA NOVA Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: hiasminperes@hotmail.com Compl.: CASA 143 UF: SP CEP: 19068-125 Telefone: 18991552212				
<b>DADOS DO TOMADOR</b>				
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02 Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 529 Endereço: R. SETE DE SETEMBRO Bairro: CENTRO Município: BILAC E-mail: ebatista@ahbb.org.br Compl.: UF: SP CEP: 16210-000 Telefone: 1435325198				
<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - 1 PLANTÃO DE 12 HORAS, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO/2023, REALIZADOS PELA DRA. HIASMIN MELO PIERIN PERES				
Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Tributável Sim	Qtde. 1,00	VI. Unitário R\$ 1.100,0000	Total R\$ 1.100,00
CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO   				
Valor Tributável: R\$ 1.100,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.100,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.100,00	Alíquota: 2,0100%
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 44,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 22,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>	
<b>R\$ 1.100,00</b>				
<b>ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO</b>				
4.01 - Medicina e biomedicina.				
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência: 09/2023 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630503 Observações:	Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III	DI	11/09/2023 13:52:11 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 11/09/2023 às 13:52:14				
Recebi(emos) de: HIASMIN MELO PIERIN PERES Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 3 Certificação 6913A-C42F0	
_____ Assinatura do Recebedor				



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.16  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA  
CONTA: 71.988-3

FAVORECIDO: HIASMIN MELO PIERIN PERES  
CPF/CNPJ: 51.713.031/0001-20  
VALOR: RS 1.100,00  
DEBITO EM: 12/09/2023


=====


DOCUMENTO: 091205  
AUTENTICACAO SISBB: A.89D.601.207.F2C.047

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

ISADORA DE ALMEIDA RAMOS AMORIM Av. Togy Karazawa, 115 CEP: 19300-000 - Bairro: Vila Ocidente Município: Presidente Bernardes - SP E-mail: hbsolucoes.bruno@gmail.com Fone: (00) 00000-0000		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202300000000003</h3>
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 51.499.987/0001-71      ****      9022	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">11/09/2023</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">359b9d17e</h3>

 <b>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE BERNARDES/SP</b> Lançadoria Fone: (18) 3262-9990 - 54.207.17.248/NFS-e.Portal	Dt. de Emissão 11/09/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Presidente Bernardes/SP
--	------------------------------	-------------------------------	---

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				Bilac/SP			
Endereço Sete de Setembro,529							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Bilac	SP	(00) 00000-0000	16210-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		Inscrição Municipal *****	Inscrição Estadual	E-mail *****			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****		Fone *****	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - 2 plantões de 12 horas, referente ao mês de Agosto/2023, realizados pela Dra. Isadora de Almeida Ramos Amorim. Alíquota Efetiva: 2,010000000000%.	2.200,00	2,01	44,22	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Proprio	Valor do ISSQN Proprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
2.200,00	44,22	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e      2.200,00		Valor Líquido da NFS-e      2.200,00	

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$71,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$295,90; Total Aprox: R\$367,40. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 11/09/2023 às 13:45:17.

Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFS-e.Portal



\* 202300000000003359b9d17e51499987000171

Recebi(emos) de ISADORA DE ALMEIDA RAMOS AMORIM os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202300000000003 Número da NFS-e Competência 11/09/2023 NFS-e 359b9d17e	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

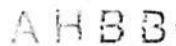
Consulta realizada em 11/09/2023 às 13:45:17.

Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFS-e.Portal

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

  
 Hospital Padre Bernini  
 Bilac - SP





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.16  
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0728-5 - SICREDI NOVA LONDRINA  
CONTA: 70.773-9

FAVORECIDO: ISADORA DE ALMEIDA RAMOS AMORIM  
CPF/CNPJ: 51.499.987/0001-71  
VALOR: R\$ 2.200,00  
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091206  
AUTENTICACAO SISBB: 8.95C.393.3A6.35A.E16

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,54		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
200	HORAS EXTRAS 100%	12,47	241,34		
331	HORAS EXTRAS 50%	8,27	120,04		
998	I.N.S.S.	8,22		209,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.663,85	225,84	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 3278-6			Valor Líquido →	2.438,01	
Agência: 5856 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.543,85	2.543,85	203,50	2.334,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

20/08/23

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.16  
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\$ 2.438,01  
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091207  
AUTENTICACAO SISBB: B.48F.136.5A6.B26.3C7

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Chave de Acesso da NFS-e  
350640922282960820001820000000000223096902626532



Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 04/09/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/09/2023 14:11:08
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 04/09/2023 14:11:08

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 08/2023 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAUDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.432,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.432,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bommarito  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.17  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 165617  
CPF/CNPJ: 28.296.082/0001-82  
VALOR: R\$ 1.432,00  
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091208  
AUTENTICACAO SISBB: 1.0BE.F30.FF0.E73.07C

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota  
862

Data de Emissão  
04/09/2023

Data e Hora da  
Competência  
04/09/2023 às 09:51:16

Código de Verificação  
4593-2126-7372

**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 Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3659-1243 ; robertoougenio@br@hotmai.com  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.342,0000	1,00	0,00	4.342,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.342,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

93-RAIAOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE AGOSTO 2023  
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL O PEDIDOS DOS MÉDICOS COM AS FAA ( FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL )

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.342,00**

**Atividade**

04.02-Análises clínicas, patologia eletrônica, medicina, 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 (%)	Base de Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
2,0000	4.342,00	0,00	0,00	86,84

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.342,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recebi(mos) do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 862 emitida em 04/09/2023 às 09:51:16 - Cód Verif 4593-2126-7372

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/09/2023 Valor Total R\$ 4.342,00 Valor Líquido R\$ 4.342,00

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

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**ALEX SANTIAGO FERNANDES**  
 DIRETOR ADMINISTRATIVO  
 AHBB - HOSP. 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 Agosto de 2023  
Periodo de 01/08/2023 à 31/08/2023  
CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Gabrielly P Rodrigues	Tornozelo E	RS 35,00
2 Vanir Marasca Garcia	Tórax	RS 59,00
3 Antonio Garcia Teruel	Tórax	RS 59,00
4 Antonio Garcia Teruel	Tórax	RS 59,00
5 Antonio Garcia Teruel	Abdomen Simples	RS 50,00
6 Claudinei Rodrigues Mello	Mão	RS 35,00
7 Claudinei Rodrigues Mello	Punho	RS 35,00
8 Claudinei Rodrigues Mello	Obliqua do Punho	RS 35,00
9 Edilson Rodrigues	Tornozelo E	RS 35,00
10 Ana Hernandez Gonçalves	Tórax	RS 59,00
11 Rosa Maria Garbelini	Abdomen Simples	RS 50,00
12 Odair Jose Silva	Antebraço	RS 35,00
13 Rosa Maria Garbelini	Tórax	RS 59,00
14 Anna Bortoluzzi Mazzieri	Tórax	RS 59,00
15 Zelis Ribeiro Souza	Cranio	RS 46,00
16 Zelis Ribeiro Souza	Hirtz de Cranio	RS 46,00
17 Jose Souza Gama	Abdomen Simples	RS 50,00
18 Jose Souza Gama	Tórax	RS 59,00
19 Auto Jose dos Santos	Tórax	RS 59,00
20 Rafael Araujo Froes	Tórax	RS 59,00
21 Sueli Sanches Peres Cortez	Tornozelo E	RS 35,00
22 Sueli Sanches Peres Cortez	Pé	RS 35,00
23 Sueli Sanches Peres Cortez	Dedos do Pé	RS 35,00
24 Edenilson Angelo Barbieri	Perna	RS 45,00
25 Fabiano Rosseto	Tórax	RS 59,00
26 Rosa Maria Garbelini	Abdomen Simples	RS 55,00
27 Rosa Maria Garbelini	Abdomen Simples	RS 55,00
28 Luiza Souza Lima	Tórax	RS 59,00
29 Luiza Souza Lima	Abdomen Simples	RS 55,00
30 Anna Bortoluzzi Mazzieri	Abdomen Simples	RS 55,00
31 Rafael Hernandez Andrade	Joelho	RS 45,00
32 Maria Bezerra Januario	Tórax	RS 59,00
33 Willian Gustavo Batista	Antebraço	RS 35,00
34 Willian Gustavo Batista	Braço	RS 35,00
35 Willian Gustavo Batista	Cotovelo	RS 35,00
36 Willian Gustavo Batista	Mão	RS 35,00
37 Agrício Loureço Silva	Tórax	RS 59,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

ALEX SANDRO FERNANDES  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO  
BILAC - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



38	Anna Bortoluzzi Mazzieri	Abdomen Simples	R\$	50,00	
39	Lauren Vitoria Santos Alexandre	Abdomen Simples	R\$	50,00	
40	Leonardo Santos Guimaraes	Coluna Lombar	R\$	50,00	
41	Leonardo Santos Guimaraes	Coluna Sacro Cóccix	R\$	50,00	
42	Luiza Souza Lima	Abdomen Simples	R\$	50,00	
43	Rian Moraes Silva	Antebraço	R\$	35,00	
44	Edna Marta Panini Marjoto	Tórax	R\$	59,00	
45	Mauro Anatonio dos Santos Colhado	Tórax	R\$	59,00	
46	Jose Souza Gama	Tórax	R\$	59,00	
47	Jose Souza Gama	Abdomen Simples	R\$	50,00	
48	Luiz Tokio Osiro	Tórax	R\$	59,00	
49	Luiz Tokio Osiro	InspiraçãoeExpiração do Tórax	R\$	59,00	
50	Tsuguio Onahara	Costelas	R\$	45,00	
51	Jose Roberto Navarro	Tórax	R\$	59,00	
52	Enthony Henrique Camargo	Tórax	R\$	59,00	
53	Enthony Henrique Camargo	Bacia	R\$	45,00	
54	Analua Silva Pelegrini	Tórax	R\$	59,00	
55	Deolinda Vieira Silva	Tórax	R\$	59,00	
56	Deolinda Vieira Silva	Abdomen Simples	R\$	50,00	
57	Maria Aparecida Toledo Lima	Tórax	R\$	59,00	
58	Fabio Eduardo Marques Leite	Pé	R\$	35,00	
59	Fabio Eduardo Marques Leite	Dedos do Pé	R\$	35,00	
60	Ana Hernandes Gonçalves	Bacia	R\$	45,00	
61	Ana Hernandes Gonçalves	Joelho	R\$	45,00	
62	Ana Hernandes Gonçalves	Perna	R\$	45,00	
63	Ana Hernandes Gonçalves	Femur	R\$	45,00	
64	Ana Hernandes Gonçalves	Tornozelo E	R\$	35,00	
65	Luis Carlos Souza	Tórax	R\$	59,00	
66	Vieda Luzia Sversut Carvalho	Articulação Acromio Clavicular	R\$	35,00	
67	Matheus Gomes Silva Rocha	Punho	R\$	35,00	
68	Matheus Gomes Silva Rocha	Obliqua do Punho	R\$	35,00	
69	Alex Verissimo Silva	Bacia	R\$	45,00	
70	Antonio Galhardo	Tornozelo E	R\$	35,00	
71	Antonio Galhardo	Calcaneo	R\$	35,00	
72	Ana Beatriz Kazuko Goto	Pé	R\$	35,00	
73	Ana Beatriz Kazuko Goto	Dedos do Pé	R\$	35,00	
74	Elza Oliveira Viana	Coxo Femural	R\$	45,00	
75	Michele Aparecida Ferreira	Tornozelo	R\$	35,00	
76	Adryan Ferreira Zanardelli	Mão	R\$	35,00	
77	Valdelice Pereira Taeixeira	Mão	R\$	35,00	
78	Karina Moraes Adolfo	Tórax	R\$	59,00	
79	Mateus Gustavo Camargo Santos	Tórax	R\$	59,00	
80	Julia Teixeira Anjos	Tórax	R\$	59,00	
81	Euripides Soares Teixeira	Tórax	R\$	59,00	
82	Euripides Soares Teixeira	Abdomen Simples	R\$	50,00	
83	Rita Cassia Silva Desani	Tórax	R\$	59,00	
84	Arthur Ferreira Menezes	Tórax	R\$	59,00	
85	João Lucas Valeriano Martos	Ombro E	R\$	35,00	Consortio
86	Julia Balista de Souza	Pé E	R\$	35,00	Consortio
87	Geni Vilani	Punho	R\$	35,00	Consortio

**AHBB**  
Hospital Padre Bemedito  
Bilac - SP

  
**ALEX SANDRO FERNANDES**  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO  
BILAC - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

88 Julia Balista de Souza	Pé e	RS	35,00	Consortio
89 Joelson Rtoerio Santos	Mão	RS	35,00	Consortio
90 Claudinei Rodrigues Mello	Mão	RS	35,00	Consortio
91 João Lucas Valeriano Martos	Ombro D	RS	35,00	Consortio
92 João Lucas Valeriano Martos	Cotovelo	RS	35,00	Consortio
93 Gabrielly P Rodrigues	Tonozelo	RS	35,00	Consortio
Total de Exames N° 93		R\$	4.342,00	

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

ALEX SANDRO FERREIRAS  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO  
BILAC - SP



<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE AGOSTO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$4.342,00</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 2.252,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.17  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO  
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48  
VALOR: R\$ 1.045,00  
DEBITO EM: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091209  
AUTENTICACAO SISBB: 8.599.568.451.360.8D0

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Chave de Acesso da NFS-e  
3541604223028455700016200000000000223093965545505



Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 01/09/2023	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/09/2023 16:43:20
Número da DPS 2	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/09/2023 16:43:20

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 30.284.557/0001-62	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808		E-mail -	
Endereço Roberto Simonsen, 234		Município Promissão - SP	CEP 16370-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone (18) 3659-1243
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		E-mail ebatista@ahbb.org.br	
Endereço Rua 7 setembro, 529, Hospital Padre Bernardo - AHBB		Município Bilac - SP	CEP 16210-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 17.01.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não conti...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Bilac - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de Serviços de Diretor Administrativo do Hospital Padre Bernardo - AHBB - Bilac SP.			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Promissão - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 550,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

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

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

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.17  
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: 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: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091210  
AUTENTICACAO SISBB: C.D3C.DD0.092.087.85D

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota  
69

Data de Emissão  
04/09/2023

Data e Hora da  
Competência  
04/09/2023 às 08:35:21

Código de Verificação  
1518-4208-0340

**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**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

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

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

Atividade 04.10-NUTRIÇÃO.  
Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto  
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços  
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço  
ISS Fixo Dentro do Município  
Alíquota (%) Base de Cálculo (RS) 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(emos) do Prestador: KELLEN RODRIGUES PESSOA CNPJ: 405.273.498-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 69 emitida em 04/09/2023 às 08:35:21 - Cód Verif 1518-4208-0340  
Condições de Pagamento: Vencimento: 04/09/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
Hospital Padre Benedito  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.17  
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: 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: 12/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091211  
AUTENTICACAO SISBB: 8.BD2.E17.D74.6BA.292

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:17  
679006790 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101121358897027642905494720000264491

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	91.212
DATA DE VENCIMENTO	13/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.644,91
VALOR COBRADO	2.644,91

=====

NR.AUTENTICACAO 9.218.796.597.A12.521

=====

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

Número do RPS 2594139	Número da nota 2748905
Data da emissão da nota 14/08/2023 21:00:02	
Data do fato gerador 14/08/2023 16:57:35	
Código de verificação LLJB-DFXSM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((\*\*0x) x11)-5047  
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual:  
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: 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 WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 8/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/09/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contrato(s) (190860) renovado na competência 8/2023 e aplicado o reajuste conforme clausula contratual.





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

Número do RPS <b>2594140</b>	Número da nota <b>2748906</b>
Data da emissão da nota <b>14/08/2023 21:00:02</b>	
Data do fato gerador <b>14/08/2023 16:57:35</b>	
Código de verificação <b>GRPY-N533R</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 8/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/09/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

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

Código do serviço:

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QUANTIDADE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	23	83,62
PIACATU	5	18,18
GABRIEL MONTEIRO	5	18,18
GARÇA HSL	180	654,41
GARÇA MÉDIA	151	548,98
GARÇA UTI	39	141,79
UMTS	321	1.167,03
UPA	137	498,08
PSI	122	443,54
ITÁPOLIS	28	101,80
<b>TOTAL</b>	<b>1.011</b>	<b>3.675,60</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Data: 13/09/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Bolet**

Hora: 09:47:58

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

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01005.533383 5 94690000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.947.299
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	11/09/2023-16:30:50
Data Pagamento:	11/09/2023
Data Vencimento:	10/09/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	a4e95e4f-2cc4-478e-80bc-c4f511b4d330

---

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

Data: 13/09/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Bolet**

Hora: 09:47:58

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

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 01005.533540 1 94690000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.947.300
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	11/09/2023-16:30:51
Data Pagamento:	11/09/2023
Data Vencimento:	10/09/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	edfeb1e4-f14c-4c1a-92d9-6a9f1b9300dc

---

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.17  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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


FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 18,18  
DEBITO EM: 12/09/2023


=====

DOCUMENTO: 091213  
AUTENTICACAO SISBB: 1.0D3.1DA.D59.14A.DB9

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

## Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

<b>MOLINA RAMOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b> Rua Manoel Fortunato, 477 CEP: 19300-000 - Bairro: Village Residencial Município: Presidente Bernardes - SP E-mail: mazollajp@hotmail.com Fone: (18) 3222-5785		Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">202300000000005</h3>
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 51.336.991/0001-19      ****      9021	Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">12/09/2023</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">e03481a63</h3>

 <b>MUNICÍPIO DE PRESIDENTE BERNARDES/SP</b> Lançadora Fone: (18) 3262-9990 - 54.207.17.248/NFS-e.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	12/09/2023	Exigível	Presidente Bernardes/SP

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil				Presidente Bernardes/SP			
Endereço Sete de Setembro, 259							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Bilac	SP	(14) 3532-5198	16210-000				
Bairro	centro						
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal		Inscrição Estadual				
45.349.461/0001-02	*****		isento				
E-mail							
*****							

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****		*****	*****
E-mail		Fone	Cidade
			*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Agosto/2023, realizados pela Dra. Amanda  <b>CONVÊNIO Nº 001/2023</b> <b>GABRIEL MONTEIRO</b>	1.100,00	3,00	33,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
OF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
1.100,00	33,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	1.100,00	Valor Líquido da NFS-e	1.100,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$35,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$147,95; Total Aprox: R\$183,70. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 12/09/2023 às 11:53:25.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFS-e.Portal



• 202300000000005e03481a6351336991000119

Recebi(emos) de <b>MOLINA RAMOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202300000000005 Número da NFS-e  Competência 12/09/2023  NFS-e e03481a63	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 12/09/2023 às 11:53:25.  
 Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.17.248/NFS-e.Portal

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHB3

Hospital Padre Bomartão  
Bilac - SP





15/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:10  
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	15/09/2023
NR. DOCUMENTO	552.498.000.017.579
VALOR TOTAL	1.100,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MOLINA R S M LTDA  
AGENCIA: 2498-8 CONTA: 17.579-X  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525  
=====

NR.AUTENTICACAO	8.CCD.A1C.174.B85.47F
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

15/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:26:57  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	23.554,84

\*\*\*\*\* 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.23E.DB6.3BA.DB4.E7F
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota  
1357

Data de Emissão  
14/09/2023

Data e Hora da  
Competência  
14/09/2023 às 10:12:30

Código de Verificação  
4712-0206-4931

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ: 33.823.072/0001-98 Cod. Mobiliário: 90573  
Nome: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA  
Logradouro: RUA-GENERAL OSÓRIO  
Bairro: CENTRO  
Município: ARAÇATUBA

Insc. Mun. 90573

RG/IE ISENTA

Número 28

CEP 16010-290

UF SP

Autenticação



Situação: Optante da Simples Nacional  
Telefones: (16)3636-4140  
E-Mail's: e.druzian@hotmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Inscrição Mun.:  
Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
E-mail: prestacao@atibb.org.br  
Inf. Comp.:  
Logradouro: RUA SETE DE SETEMBRO  
Bairro:  
Município: BILAC  
Complemento:

RG/IE ISENTA

Cód. Mobiliário 0

Telefone (16) 3374-8438

Número 529

CEP 16210-000

UF SP

País BRASIL

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	2.887,4600	1,00	0,00	0,00	2.887,46

Valor Total dos Serviços - R\$2.887,46

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a 2 plantões de 12hrs e 1 plantão de 7hrs e 30 minutos, realizados pelo Dr. Matheus Druzian em Agosto/2023

### TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOE (RS)	IP (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.887,46

#### Atividade

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

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	Local de Prestação		
Simples Nacional	Fora do Município	BILAC - SP		
Alíquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vlr. Total das Deduções (RS)	Vlr. Total Retido (RS)	Vlr. do ISS (RS)
2,0000	2.887,46	0,00	0,00	57,75

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.887,46

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebemos 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 1357 emitida em 14/09/2023 às 10:12:30 - Cód Verif 4712-0206-4931

Condições de Pagamento: Vencimento: 14/09/2023 Valor Total R\$ 2.887,46 Valor Líquido R\$ 2.887,46

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bomardo  
Bilac - SP





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.17  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC  
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98  
VALOR: R\$ 2.887,46  
DEBITO EM: 15/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091501  
AUTENTICACAO SISBB: A.28D.637.8EB.ABC.A27

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

18/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:25:17  
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	18/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	21.037,42

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

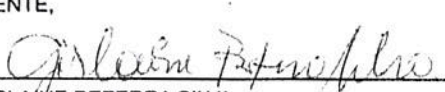

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL  
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO	3.2BD.A08.359.97B.818
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GISLAINE BEZERRA SILVA		Número Carteira Profissional 40681	Série 00324
PERÍODOS			
De Aquisição 13/10/2021 A 12/10/2022	De Gozo das Férias 20/09/2023 A 29/09/2023 = 10 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.774,81 P
Salário Base:	4.534,40	1/3 das Férias:	591,60 P
Média Horas:	526,03	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>5.324,43</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	193,17 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.366,41 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>193,17 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.173,24 P</b>
<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\$ 2.173,24 (dois mil cento e setenta e três reais e vinte e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: 21/08/2023	
 _____ GISLAINE BEZERRA SILVA		 _____ ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 2.173,24 (dois mil cento e setenta e três reais e vinte e quatro 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: 18/09/2023  
BILAC

  
 \_\_\_\_\_  
 GISLAINE BEZERRA SILVA

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



18/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:10:25  
679006790 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.918.000.026.479
VALOR TOTAL	2.173,24

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GISLAINE BEZERRA  
AGENCIA: 6918-3 CONTA: 26.479-2  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525  
=====

NR. AUTENTICACAO	3.AFA.501.08D.D55.096
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Telefônica Brasil S/A  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berini, 1376, Sede Eco Bernini - Cidade Monções -  
 CEP: 04571-936 - São Paulo - SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est: 108383949112  
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 4459 8209 DV: 8  
 Número do contrato  
 Data de emissão 01/09/2023  
 Data de vencimento 18/09/2023  
 Valor a pagar 332,68  
 Número da fatura 1733470990-0  
 Estado de instalação São Paulo  
 Tipo de cliente Não residencial  
 CNPJ / CPF 45349461000102  
 Mês de referência Setembro/2023



CTCE INDAIATUBA SP/PL49

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL  
 R SETE DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO  
 CENTRO  
 16210-000 BILAC SP



00 71257454 58070 00020053041 2 1 050923

Vencimento  
 18/09/2023

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

TELEFONE(S)	VALOR (R\$)
1836591411, 1836591243	
<b>RESUMO</b>	
<b>PRESTADORA TELEFONICA (103 15)</b>	
Serviços	332,68
Descontos	-21,01
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>311,67</b>
<b>PRESTADORA TELEFONICA BRASIL S.A</b>	
Serviços	21,01
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>21,01</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>332,68</b>

GABRIEL MONTEIRO-SP

A H B 3  
 Hospital Padre Bismarck  
 Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

Total de minutos utilizados no mês	
Tipo de ligação	em min:seg

Atendimento para produtos empresariais:  
 10315

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005, para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Línguas disponível em nosso site.

Destaque Aqui!

Autenticação Mecânica



Nome do Cliente <b>ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL</b>			Data de Vencimento <b>18/09/2023</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>332,68</b>
Código do cliente <b>8999 4459 8209</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>899944598209-8</b>	Número da Fatura <b>1733470990-0</b>	 Pagar via Pix	
84630000003 7 32680082089 5 99445982091 0 73347099099 1				





Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini -
Cidade Monções -
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Código do Cliente 8999 4459 8209 DV: 8
Mês de referência Setembro/2023
Data de emissão 01/09/2023
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 45349461000102
Estado da instalação São Paulo

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL
R SETE DE SETEMBRO 529 COMPL NAO INFORMADO
CENTRO
16210-000 BILAC SP

página: 3/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica
Telefonica Brasil S.A. | Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Sede Eco Berrini - Cidade Monções - 04571-936 São Paulo SP
Cnpj: 02.558.157/0001-62 - Insc. Est.: 108383949112 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CDP 5307

NFFST 331855272-SP
série: UK subserie:

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes rows for 'Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Principal GT12 UFSP' and 'Desconto Protege Empresas 300GB'.

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

18-3659-1243

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO
Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes row for 'Telefone Piloto'.

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

18-3659-1411

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO
Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes rows for 'Ilimitado Local Empresas - Mensalidade Adicional GT12 UFSP' and 'Telefone Piloto'.

ASSOC HOSPITALAR BENEF DO BRASIL

BLC-1012582407-013

R SETE DE SETEMBRO 529 | COMPL NAO INFORMADO | CENTRO
Prestadora Telefonica

Serviços Mensais

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes row for 'VIVO Internet 8 Mega Empresas GT12 UFSP'.

Reservado ao Fisco 9256.53d9.f89d.51d2.175c.7983.eba9.aaea

Table with 4 columns: Item, Base de cálculo, Aliquota, Valor. Includes rows for ICMS, ISS, PIS/COFINS, and PIS/COFINS.

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS

Prestadora Telefonica
Telefonica Brasil S.A. | Cnpj: 02.558.157/0135-74

Outros Serviços

Table with 5 columns: Descrição, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor(R\$). Includes row for 'Protege Empresas 300GB'.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

AHBB
Hospital Padre Bormann
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP



DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

página: 4/4

Prestadora Telefonica (continuação)

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

21,01

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Aliquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
ISS	Base de cálculo: 21,01	Aliquota: 2%	Valor do ISS: 0,42
PIS/COFINS	Base de cálculo: 21,01	Aliquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 1,94

TOTAL GERAL A PAGAR

332,68

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Belo - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

479450053041

0000001614 - 0000000394



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.17  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL  
Codigo de Barras 84630000003-7 32680082089-5  
99445982091-0 73347099099-1  
Data do pagamento 18/09/2023  
Valor Total 332,68  
-----

DOCUMENTO: 091801  
AUTENTICACAO SISBB: 5.FFA.C12.DCF.7CA.630

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:27:41  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	14.766,64

\*\*\*\*\* 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.B38.501.D6A.BF6.3C8
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**Agosto/2023**

Data de Vencimento  
**20/09/2023**

Número do Documento  
**07.16.23262.9151609-6**

Pagar este documento até  
**20/09/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000163400858**

Valor Total do Documento  
**545.280,51**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	196.095,39			196.095,39
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	307.419,76			307.419,76
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	269,90			269,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 CNPJ Prestador:00.973.749/0008-91	14.318,58			14.318,58
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
	<b>Totais</b>	<b>545.280,51</b>			<b>545.280,51</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005452 9 80510385232 0 63071623262 6 91516096330 9

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.23262.9151609-6

Pagar até: 20/09/2023

Valor: 545.280,51

Pague com o PIX



**Empresa:** 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
**CNPJ:** 45.349.461/0007-06  
**Período:** 01/08/2023 a 31/08/2023  
**C. Custos:** 26

**Página:** 1/1  
**Emissão:** 14/09/2023  
**Horas:** 17:36:50

**RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF**

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
<b>Período: 01/08/2023 a 31/08/2023</b>										
<b>EMPREGADOS</b>										
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 07/23	5.338,92	573,35	189,59	1	0,00	22,50	651,73	377,87
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 07/23	3.438,41	449,57	0,00	0	0,00	15,00	370,40	77,93
	<b>Total:</b>		<b>8.777,33</b>	<b>1.022,92</b>						<b>455,80</b>
<b>Empregados:</b>	2 Estagiários:	0 Contribuintes:	8.777,33	1.022,92	189,59					455,80
<b>Total Geral:</b>	2 Estagiários:	0 Contribuintes:	8.777,33	1.022,92	189,59					455,80

**Resumo Geral IRRF**

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
<b>Todos</b>	07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>0561</b>	Mensal 07/2023	0,00	196.095,39	0,00	196.095,39	0,00
<b>0588</b>	Mensal 07/2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totalizador</b>			196.095,39	0,00	196.095,39	0,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 114.906,97
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 55.746,36
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 43.647,60
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$19.324,44
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$9.915,49
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$8.739,65
GARÇA HSL	R\$ 35.545,04
GARÇA MÉDIA	R\$ 33.851,00
GARÇA UTI	R\$ 8.091,66
BILAC	R\$ 5.594,38
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.578,68
PIACATU	R\$ 1.127,51
ITÁPOLIS	R\$ 7.330,56
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88
RPA	R\$269,90
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 349.185,12</b>

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 885,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 413,26
PIACATU	R\$ 455,80
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 93.948,91
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 38.093,96
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 41.239,51
GARÇA HSL	R\$ 6.951,21
GARÇA MÉDIA	R\$ 9.547,49
GARÇA UTI	R\$ 2.469,25
ITÁPOLIS	R\$ 2.090,87
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 196.095,39</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 545.280,51**CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)  
[contato@ahbb.org.br](mailto:contato@ahbb.org.br)  
14 34075066  
R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70  
Williams - Garça - SP  
CEP 17402 064

## NOTA EXPLICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0007-06, vem através deste justificar que no mês de agosto/2023, houve uma diferença entre os valores de IRRF pagos por Piacatu e Gabriel Monteiro e as guias de encargos.

O valor correto devido de Gabriel Monteiro era de R\$ 455,80 e o valor correto devido de Piacatu era de R\$ 413,26, porém no momento de fazer o rateio manual para pagamento, os valores foram invertidos e foi pago R\$ 413,26 por Gabriel Monteiro e R\$ 455,80 por Piacatu.

Bilac-SP, 17 de outubro de 2023.

  
Marcela Salles Rodrigues  
Gerente de RH

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

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

14 3532 5198

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



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341917091021041  
19/09/2023 17:14:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.30  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85800005452-9	80510385232-0
	63071623262-6	91516096330-9
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	19/09/2023	
Numero do Documento	07.16.23262.9151609-6	
Valor Total	545.280,51	

-----

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

-----  
DOCUMENTO: 091901  
AUTENTICACAO SISBB: 8.774.033.19C.032.5BD

---

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:36  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	413,26

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

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO 3.53D.D2D.86F.A89.009

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  
Agosto/2023

Data de Vencimento  
20/09/2023

Número do Documento  
07.16.23262.9151609-6

Pagar este documento até

20/09/2023

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000163400858

Valor Total do Documento

545.280,51

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	196.095,39			196.095,39
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	307.419,76			307.419,76
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	269,90			269,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 CNPJ Prestador:00.973.749/0008-91	14.318,58			14.318,58
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 CNPJ Prestador:40.110.628/0001-64	23.661,00			23.661,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
Totais		545.280,51			545.280,51

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

19/09/2023 08:58:47

85800005452 9 80510385232 0 63071623262 6 91516096330 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800005452 9 80510385232 0 63071623262 6 91516096330 9



CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.23262.9151609-6

Pagar até: 20/09/2023

Valor: 545.280,51

Pague com o PIX



Empresa: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 08/2023

Página: 1/1  
Emissão: 14/09/2023  
Horas: 17:36:23

C. Custos: 26

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	6.625,85	0,00	0,00	0,00	11,37	753,52
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.874,60	0,00	0,00	0,00	8,63	248,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.543,85	0,00	0,00	0,00	8,22	209,14
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.258,56	0,00	0,00	0,00	8,12	183,47
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	2.270,64	0,00	0,00	0,00	8,13	184,55
	Empregados:	5	Total:	16.573,50	0,00	0,00	1.578,68
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	5	Total:	16.573,50	0,00	0,00	1.578,68

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	16.573,50	0,00	1.578,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.578,68

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 114.906,97
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 55.746,36
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 43.647,60
NOTA TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$19.324,44
NOTA TABOÃO DA SERRA UPA	R\$9.915,49
NOTA TABOÃO DA SERRA PSI	R\$8.739,65
GARÇA HSL	R\$ 35.545,04
GARÇA MÉDIA	R\$ 33.851,00
GARÇA UTI	R\$ 8.091,66
BILAC	R\$ 5.594,38
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.578,68
PIACATU	R\$ 1.127,51
ITÁPOLIS	R\$ 7.330,56
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88
RPA	R\$269,90
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 349.185,12</b>

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 885,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 413,26
PIACATU	R\$ 455,80
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 93.948,91
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 38.093,96
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 41.239,51
GARÇA HSL	R\$ 6.951,21
GARÇA MÉDIA	R\$ 9.547,49
GARÇA UTI	R\$ 2.469,25
ITÁPOLIS	R\$ 2.090,87
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 196.095,39</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 545.280,51**CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341917091021041  
19/09/2023 17:14:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/09/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.14.30  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85800005452-9	80510385232-0
	63071623262-6	91516096330-9

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/09/2023  
Numero do Documento 07.16.23262.9151609-6  
Valor Total 545.280,51  
-----

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

DOCUMENTO: 091901  
AUTENTICACAO SISBB: 8.774.033.19C.032.5BD

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:36  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.578,68

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

NR. AUTENTICACAO	5.A7C.745.F8B.E50.BA3
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS de ELIANA PALMIERI RODRIGUES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 424 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>ELIANA PALMIERI RODRIGUES</b>  RUA SETE DE SETEMBRO, 774 - CENTRO - 16210000 - Bilac - SP - Fone/Fax: 181836592216	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída * 1  Nº: 424                      Serie: 1  Folha: 1/1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3523092002540100010355001000004241167100902 CONSULTA NO SITE DA FAZENDA WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231473650685 - 2023-09-05T15:16:30-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRS CNPJ 20025401000103

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF 45349461000102	DATA DE EMISSÃO 05/09/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Bairro Williams	CEP 17402064
ENDEREÇO Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 50 -		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO Garca	FONE / FAX	HORA SAÍDA #Error	

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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 DOS PRODUTOS 63,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 63,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECÍFIC	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2	CALAO DE AGUA 20 LITROS	22011000	0500	5405	UN	3,0000	9,00000	27,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5	CAIXA DE COPOS 200 ML	39241000	0500	5405	UN	1,0000	36,00000	36,00	0,00	0,00	0,00	0	0

GABRIEL MONTEIRO-SP

A H B B  
Hospital Padre Boffardi  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

19/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:35  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	19/09/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	63,00

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

NR.AUTENTICACAO	B.53E.F7F.937.624.DC9
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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



R\$ 332,10

VENCIMENTO

20/09/2023

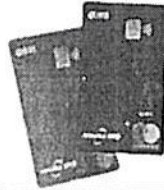
EMISSÃO: 06/09/2023

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 INSTALACAO  
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01  
CENTRO, BILAC, SP  
CEP: 16210000

Conheça AmericaBRB, o banco digital da Americanet



- Conta digital e isenta de tarifas
- Cartão de crédito com anuidade zero e vitalicia
- Empréstimos direto no app

REFERÊNCIA: 09/2023  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934056

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			000035507	0,00 %	0,00 %	9,25 %	R\$ 332,10

AHB3  
Hospital Padre Benedito  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-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

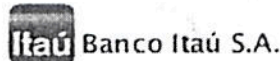
Agora você também pode pagar nossos boletos via PIX.  
Basta abrir o app do seu banco e escanear o QR code.



COPIE E COLE

92020101021225779141H GOV.BCB.PIX2555apl:itauoixqprv2red91e759-ca02-406c-9ef-07ad16459b42525400905203065802BR5908ENSI FLE00095AD PAULO62070503\*\*\*630463C7

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX



34191096779340565854815171500000794790000033210

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 20/09/2023
Beneficiário ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA 07.729.336/0001-39					Agência Código Beneficiário 8541 / 51715-0
Data Documento 06/09/2023	Número do Documento 67934056	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento	Nosso Número 109679340565
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtd 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 comunidade 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
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ: 45.349.461/0007-06					(=) Valor Cobrado
RUA DOM PEDRO II, 529 SALA 01 CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210000					CNPJ: 45.349.461/0007-06 Ficha de Compensação



CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RECIBO: 000035507

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

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: 06/09/2023  
REFERÊNCIA: 09/2023  
PERÍODO: 01/09/2023 A 30/09/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	000035507	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 está 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 Básica de Telefonia, taxa paga a título de atividade meio que não abrange a franquia de minutos.  
Não incidência do ICMS ? RESP 74.393 ? DJ (2005/0087855-3)  
Não incidência do ISS ? RESP 883254/MG

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bo. Maria  
Bilac - sp

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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 [americabr.com.br](http://americabr.com.br) e abra sua conta.



02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:17  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340565854815171500000794790000033210

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 91.901  
DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023  
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 332,10  
VALOR COBRADO 332,10

NR.AUTENTICACAO 3.BEF.1CD.674.EA4.93C

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 Da MOMENTOS UNIFORMES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 13/09/2023 - Dest/Rem: ASSOCIACAO HOSPITALAR

BENEFICENTE DO BRASIL - Valor: R\$ 159,80		NF-e 00000007
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

<b>Da MOMENTOS UNIFORMES LTDA</b> RUA AURORA, 2235 NOVO JARDIM STABILE CEP: 16204059 - BIRIGUI/SP	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>3523093653345100013155001000000071000000086</b>
	N° 000000007 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231525073473 13/09/2023 09:46:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214275791110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 36533451000131

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>	CNPJ/CPF 45349461000102	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 13/09/2023
ENDEREÇO <b>SETE DE SETEMBRO, 529</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	DATA DA SAÍDA 13/09/2023	
CEP 16210000	MUNICÍPIO/UF BILAC/SP	TELEFONE/FAX 1836591243	HORA DA SAÍDA 09:45:49

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	50,26	159,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,80

<b>FATURA</b>			
DADOS DA FATURA	Número: 7	Valor original: R\$ 159,80	Valor desconto: 0,00
		Valor líquido: 159,80	

<b>DUPLICATAS</b>		
Número	Vencimento	Valor
001	20/09/2023	159,80

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>				
NOME RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CNPJ/CPF
		9 - SEM OCORRENCIA DE TRANSPORTE		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO/UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
0				
				PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000000728	JALECO FEMININO ML	62059090	0300	5101	UN	2,0000	79,9000	0,00	159,8000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**A H B B**  
 Hospital Padre Bemardo  
 Bilsa - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 28,76 Federal: 21,49 - Fonte IBPT.	RESERVADO AO FISCO

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:18  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399039575860000001003776501011194790000015980

BENEFICIARIO:

D 39; MOMENTOS UNIFORMES LTDA

NOME FANTASIA:

D 39; MOMENTOS UNIFORMES LTDA

CNPJ: 36.533.451/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

D 39; MOMENTOS UNIFORMES LTDA

CNPJ: 36.533.451/0001-31

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 91.902

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 19/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 159,80

VALOR COBRADO 159,80

=====

NR.AUTENTICACAO 8.BDE.814.5CE.965.D45

=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
09/2023



**S**

Número RPS: 6569  
Número Nota Fiscal: 8838  
Data Emissão: 11/09/2023

**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 SINO CARE - PROD 08-2023 Trib aprox R\$: 389,76 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.898,00	2.898,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bauru - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

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

Esta é a chave de validação: VIHO-JCYR

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

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:18  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

=====

40390000071071040900357593891013194790000289800

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	91.903
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.898,00
VALOR COBRADO	2.898,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.80E.392.EF6.CDB.4AD

=====

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



ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
R 7 DE SETEMBRO 0000529  
CENTRO  
162 10-000 BILAC SP

Dúvidas sobre sua conta ligue  
0800 721 5421

01600884



0077474273410220000000633221110923

Visite nosso site [www.fazum21.com.br](http://www.fazum21.com.br), e acesse o detalhamento de sua fatura.

**Vantagens de ser um cliente Embratel**

A Embratel tem o melhor serviço em telefonia local para você. Veja as vantagens de sua conta local e que a telefonia local da Embratel pode fazer pela sua empresa: Linha Seção Completa de Voz Embratel sua empresa tem muito mais transparência, facilidade e economia. Saiba mais e entre em contato com seu gerente de contas ou ligue 0800 72 12 109.

Visando facilitar o conhecimento das regras de seu serviço telefônico, este documento de cobrança passa a ser emitido com a identificação dos planos de serviço longa distância de sua escolha. Para maiores informações sobre a cobrança e outras regras dos planos acesse [www.embratel.com.br](http://www.embratel.com.br) ou ligue para nossa central de atendimento.

**CÓDIGO DA CONTA 115296015**

**SUA CONTA VENCE EM**  
**20/09/2023**

**VALOR DA CONTA**  
**R\$ 114,02**

**CONSOLIDADO** (Classe: E)  
mês de referência: Setembro/2023  
data de emissão: 08/09/2023  
nº da fatura: 0290609452418  
nº da nota fiscal: 002137955  
cód. para débito automático: 115296015-7

! Você está em dia com a Embratel. Obrigado.

**Resumo da sua Conta**

Total dos Serviços (com descontos)	R\$	114,02
<b>Total da Conta:</b>	<b>R\$</b>	<b>114,02</b>

**Resumo dos seus Planos e Serviços**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PERÍODO	VALOR
Plano Misto Mês 7000 minutos - Bilac 2000 Minutos		05/08/2023 a 04/09/2023	114,02
		<b>Subtotal:</b>	<b>114,02</b>

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHB3  
Hospital Padre Bommarito  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.  
Para sua maior comodidade solicite o débito automático.

**Embratel**

Pague  
com  
Pix



CÓDIGO DA CONTA  
115296015

NÚMERO DA FATURA  
0290609452418

DATA DE VENCIMENTO  
20/09/2023

VALOR DA CONTA  
R\$ 114,02

846800000016 140200060022 906094524186 202309200006





Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações

Claro S/A - Rua Henri Dunant, 780 - Torre A e Torre B - Santo Amaro - SP - Cep: 04709-110  
 CNPJ: 40.432.544/0001-47 - I.E.: 114.814.878.119

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 R 7 DE SETEMBRO 529  
 CENTRO  
 16210 000 - BILAC - SP  
 CNPJ: 45.349.461/0001-02 - I.E.: ISENT0

Via Única 001/001	Valor NFST 114,02	Número: 002137955	Série: A1	Modelo: 22
----------------------	----------------------	----------------------	--------------	---------------

Procedimento autorizado pelo Regime Especial - Proc. SF - 002-539/4/2000, de 24/08/00

Resumo dos Serviços

Plano Muito Mais 21 Corporativo ICMS 20,52	RS	114,02
---	----	--------

**Total dos Serviços RS 114,02**

**Reservado ao Fisco**  
 3C4E.F581.A08A.F1AA.26F4.79F4.540F.5E7C

Base de Cálculo ICMS:	Aliquota	Valor do ICMS:	Pis	Colins
RS 114,02	18%	RS 20,52	0,65%	3,00%

Tributos Federais (PIS e COFINS) 3,65%

GABRIEL MONTEIRO-SP

AH83  
 Hospital Padre Benedito  
 Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

Autorizado Médico

Base de Cálculo ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Pis	COFINS
RS 114,02	18%	RS 20,52	0,65%	3,00%

Central de Atendimento da Anatel: 1331  
 Pagável na rede bancária e agentes lotéricos.

CENTRAL DE ATENDIMENTO AO CLIENTE  
 0800 721 5421  
 www.enbratel.com.br

Fique em dia com o 21 e evite multa de 2% e juros de 1% ao mês, bloqueio das ligações DDD/DI, inclusão nos cadastros dos serviços de Proteção ao Crédito.  
 Contribuição para o Fust 1% e Funtel 0,5% sobre os valores dos serviços de telecomunicações. Não repassados ao cliente.

Deficientes Auditivos e de fala - 0800 970 2150

**Autorização para débito automático**

Autorizo debitar mensalmente em minha conta os valores constantes da fatura de serviços de telecomunicações da FMBRATEL.

Identificação para débito automático: 115296015-7

Nome/Razão Social	CPF/CNPJ
Banco	Agência
Assinatura	Conta Corrente Nº
	Data

Prezado cliente, efetue o pagamento desta fatura no banco que você indicou acima.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.18  
6790306790 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio EMBRATEL  
Codigo de Barras 84680000001-6 14020006002-2  
90609452418-6 20230920000-6  
Data do pagamento 19/09/2023  
Valor em Dinheiro 114,02  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 114,02  
=====

DOCUMENTO: 091904  
AUTENTICACAO SISBB: 3.AA7.D4A.A5F.83F.868

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**SATO E SATO LIVRARIA E  
PAPELARIA LTDA ME**

RUA SÃO PAULO, 465 - - CENTRO, Bilac, SP - CEP: 16210000

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.000.969

SÉRIE: 1

Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0907 5042 2000 0100 5500 1000 0009 6910 5440 5007

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135231543718838 - 15/09/2023 15:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
213003947111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF  
07.504.220/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 15/09/2023
ENDEREÇO <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>	CEP 16400-400
MUNICÍPIO Lins		UF SP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/09/2023
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:47

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 176,30
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 176,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
161	EXTRATOR DE GRAMPO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,62	82141000	0102	5405	UN	2,0000	6,7000	13,40					
147	PERFURADOR DE PAPEL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 5,78	84729040	0102	5102	UN	1,0000	36,5000	36,50					
261	EXTRATOR DE ESPÁTULA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,78	82141000	0500	5405	UN	2,0000	2,0000	4,00					
104	CANEJA REIRO PROJETOR Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,33	96081000	0500	5405	UN	2,0000	5,9000	11,80					
04	FITA LARGA TRANSP Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,28	59061000	0500	5405	UN	2,0000	7,9000	15,80					
77	PASTA FINA TRANSP DE ELÁSTICO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,59	39261000	0102	5102	UN	4,0000	4,8000	19,20					
406	PINCEL GROSSO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,81	96082000	0500	5405	UN	2,0000	7,9000	15,80					
012	NORMOGRAFO Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 3,00	90172000	0102	5102	UN	2,0000	8,9000	17,80					
82	ENVELOPE A4 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 6,14	48171000	0102	5102	UN	70,0000	0,6000	42,00					

GABRIEL MONTEIRO-SP  
AHBB  
Hospital Padre Bemardo  
Bilac - SP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 4300193	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.*** (FONTE: IBPT)*** Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 29,33	RESERVADO AO FISCO CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO
--	--

<b>SATO E SATO LIVRARIA E PAPELARIA LTDA ME</b>  RUA SÃO PAULO, 465 - - CENTRO, Bilac, SP - CEP: 16210000		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.000.969 SÉRIE: 1 Página 2 de 2	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3523 0907 5042 2000 0100 5500 1000 0009 6910 5440 5007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231543718838 - 15/09/2023 15:14	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213003947111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 07.504.220/0001-00	

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.18  
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: 21.221-0



FAVORECIDO: SATO E SATO LIVRARIA E PAPELARIA LT  
CPF/CNPJ: 07.504.220/0001-00  
VALOR: R\$ 176,30  
DEBITO EM: 19/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091905  
AUTENTICACAO SISBB: E.C16.212.6A7.345.261

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 8066, emitido em 02/08/2023 20230912u14454963000170	Número da Nota <b>00008066</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/08/2023 13:36:32</b>			
	Código de Verificação <b>GQVT-LXXR</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70 Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Endereço: <b>R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064</b> Município: <b>Garça</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 10.606,50 e 2.459,00 de cloud totalizando 13.065,50 conforme contrato e proposta.  RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 195,98 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 607,54 Referente ao período: agosto de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/09/2023				
CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.065,50</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	195,98	130,65	391,96	84,93
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	13.065,50	2,90%	378,89	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 8066, emitido em 02/08/2023; (3) NFS-e quitada em 06/09/2023;				

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	23	297,24
PIACATU	5	64,62
GABRIEL MONTEIRO	5	64,62
GARÇA HSL	180	2.326,20
GARÇA MÉDIA	151	1.951,42
GARÇA UTI	39	504,01
TABOÃO UMTS	321	4.148,39
TABOÃO UPA	122	1.576,65
TABOÃO PSI	137	1.770,50
ITÁPOLIS	28	361,85
<b>TOTAL</b>	<b>1.011</b>	<b>13.065,50</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

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

14 34075066

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

CEP 17402 064

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

Data: 19/09/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boletto**

Hora: 18:37:31

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

Conta: 4.599-3 / ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

---

Linha digitável:	34191.09008 20436.767303 73744.260008 8 94770001226198
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.964.912
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:	18/09/2023-15:56:59
Data Pagamento:	18/09/2023
Data Vencimento:	18/09/2023
Valor Documento:	12.261,98
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	12.261,98
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	499322ab-e87f-4507-89dd-13fbc281ab3b

---

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.18  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA  
CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74  
VALOR: R\$ 64,62  
DEBITO EM: 19/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091906  
AUTENTICACAO SISBB: 3.338.3C5.4F5.E2D.122

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 5.252 SÉRIE 3 FL 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 35230807959615000601550030000052521000052653 Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizada
 <b>CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP</b> RUA BRASIL, 315, CENTRO, FONE: (18) 3659-1879 BILAC - SP CEP: 16210-000			

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO/DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231416392972 2023-08-28T11:32:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>213.012.991.113</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>07.959.615/0006-01</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 28/08/2023
NOME - RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16210-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 28/08/2023
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA / ENTRADA 11:32
MUNICÍPIO BILAC	FONE / FAX			

FATURA

**CENTO E NOVE REAIS**

Número Vencimento Valor R\$

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 109,00	VALOR DO ICMS 19,62	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 109,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 109,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		ENDEREÇO RUA, SN	MUNICÍPIO BILAC	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0,00		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
1351	RAMOS PRESSIONELLA 4,5 LITROS BLACK 302	76151000	000	5102	UN	1	109,00	109,00	109,00	19,62	0,00	18	0,00

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 39,83 (36,54%) - Fonte IBPT.							INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO						

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	<b>NF-e</b> Nº 5.252 SÉRIE 3 FL 1 de 1
---------------------	---	---

109,00 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.18  
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: 18.451-9

FAVORECIDO: CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA  
CPF/CNPJ: 07.959.615/0006-01  
VALOR: R\$ 109,00  
DEBITO EM: 19/09/2023

=====

DOCUMENTO: 091907  
AUTENTICACAO SISBB: 5.7CB.342.285.A05.EDE

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota  
2183

Data de Emissão  
05/09/2023

Data e Hora da  
Competência  
05/09/2023 às 07:33:22

Código de Verificação  
3852-7990-7828

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefone (16) 3636-7016  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$233,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM AGOSTO/2023

**TRIBUTOS**

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

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

Atividade 6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços  
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município  
 Simples Nacional  
 Alíquota (%) Base de Cálculo (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)  
 2,0100 233,00 0,00 0,00 4,68

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

Recebí(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 2183 emitida em 05/09/2023 às 07:33:22 - Cód Verif 3852-7990-7828

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/09/2023 Valor Total R\$ 233,00 Valor Líquido R\$ 233,00

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

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

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 Lico - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:18  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

03399561040100000000800016001018994790000023300

BENEFICIARIO:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT

NOME FANTASIA:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	91.908
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/09/2023
VALOR DO DOCUMENTO	233,00
VALOR COBRADO	233,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.CB2.C36.5F0.13D.1FC

-----

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



25/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:09:01  
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	25/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	14.439,96

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

NR.AUTENTICACAO	1.72C.127.173.039.7CB
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

		<b>PM DE PIRATININGA</b>			<b>Número da NFS-e</b>
		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA</b>			<b>61</b>
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>WSN8WZAXN</b>	
				Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>25/09/2023 às 14:06:23</b>	
				Chave de Acesso 173321FLDJD60LJTJZAK193KBAJ1	
				Criada em substituição à NFS-e 60	
Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb">http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		<b>PIRATININGA-SP</b>	<b>BILAC - SP</b>		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				<b>25/09/2023</b>	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
<b>1 - Sim</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			

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

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de agosto/2023	456,00	RS 456,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBB**  
 Hospital Padre Bomardo  
 Bilo - SP

 CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

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

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

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

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

 RECEBI(EMOS) DE **ALL SEG ENGENHARIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WSN8WZAXN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.18  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0004-3 - BAURU  
CONTA: 13.013.986-5

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA  
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66  
VALOR: R\$ 456,00  
DEBITO EM: 25/09/2023

=====

DOCUMENTO: 092501  
AUTENTICACAO SISBB: E.972.005.D98.895.0FD

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

29/09/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:49:19  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	14.239,46

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

NR. AUTENTICACAO	4.4BC.B75.B74.348.C37
------------------	-----------------------

---

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



		<b>RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURISMO LTDA CNPJ: 43.937.721/0002-16 - Av Faber, nº 370 Dist. Ind. Miguel Abdelnur - São Carlos CEP:13571-370</b>	
Recibo regularmente emitido em conformidade e atendimento aos estritos termos do disposto no art. 126 do Decreto Federal nº 10.854, de 10 de novembro de 2021, que determina que "A venda do vale-transporte será comprovada por meio de recibo emitido pela vendedora (...)".			
Recibo de Vale Transporte		Posto de Retirada	
158422			
CNPJ: 45349461000102		Número do Pedido	
		158422	
Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Inscr. Estadual:	
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: 27/09/2023		Data do Pagamento: 02/10/2023	
Autenticação: 9A7IfRLeGZ0ZCvqs9QQVAPe4zMLpTfWMWPjoBCe0xM=			

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Número do pedido 158422

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

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:18  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23791333059000000031698050000003294910000018900

BENEFICIARIO:

RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E

NOME FANTASIA:

RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURI

CNPJ: 43.937.721/0002-16

BENEFICIARIO FINAL:

RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURI

CNPJ: 43.937.721/0002-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 92.901

DATA DE VENCIMENTO 02/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/09/2023

VALOR DO DOCUMENTO 189,00

VALOR COBRADO 189,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.35C.754.3BC.32D.FCC

=====

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