

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## DE GABRIEL MONTEIRO

AGÊNCIA:6790-3 CONTA CORRENTE:525-8

CONVÊNIO Nº001/2023

### MARÇO/2023

[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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO  
 TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO  
 OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O objeto tem por a execução pela conveniada, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.  
 EXERCÍCIO: 2023  
 ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0001-02  
 ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 10210-000  
 RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO  
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 52.871,69  
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	VALORES REPASSADOS
07/03/2023	R\$ 52.871,69	07/03/2023	R\$ 52.871,69
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 6.517,31
TOTAL			R\$ 59.389,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 4.063,12

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	28/01/2023 a 24/03/2023	MUNICIPAL	R\$ 48.534,04
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			R\$
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 48.534,04
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 14.918,08
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$ 14.918,08

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO										
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLAUSOS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO	
1	03/02/2023	21.914	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 615,54	R\$ -	R\$ 615,54	30.601	06/03/2023	
2	03/02/2023	302.402	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	MEDICAMENTO	R\$ 1.677,32	R\$ -	R\$ 1.677,32	30.602	06/03/2023	
3	28/01/2023	49.970.320	TICKET SERVICOS SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.058,40	R\$ -	R\$ 1.058,40	30.603	06/03/2023	
4	08/02/2023	948	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTO	R\$ 515,38	R\$ -	R\$ 515,38	30.604	06/03/2023	
5	06/03/2023	30.605	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.241,21	R\$ -	R\$ 1.241,21	30.605	06/03/2023	
6	06/03/2023	830.650.000.035.333	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 6,80	R\$ -	R\$ 6,80	830.650.000.035.333	06/03/2023	
7	28/02/2023	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.085,83	R\$ -	R\$ 4.085,83	26.872	09/03/2023	
8	28/02/2023	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.283,32	R\$ -	R\$ 1.283,32	26.872	09/03/2023	
9	28/02/2023	HOLERITE	JESSICA AMANDA POLASTRI	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.265,24	R\$ -	R\$ 2.265,24	26.872	09/03/2023	
10	28/02/2023	HOLERITE	MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.632,61	R\$ -	R\$ 1.632,61	26.872	09/03/2023	
11	28/02/2023	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.413,58	R\$ -	R\$ 1.413,58	26.872	09/03/2023	
12	28/02/2023	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.900,48	R\$ -	R\$ 1.900,48	26.872	09/03/2023	
13	02/03/2023	135	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 500,00	R\$ -	R\$ 500,00	30.901	09/03/2023	
14	01/03/2023	116	NAIR VIELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.432,00	R\$ -	R\$ 1.432,00	30.902	09/03/2023	
15	06/03/2023	51	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	R\$ -	R\$ 361,00	30.903	09/03/2023	
16	14/02/2023	2467366/2467367	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 52,91	R\$ -	R\$ 52,91	30.904	09/03/2023	
17	03/03/2023	812	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.045,00	R\$ -	R\$ 1.045,00	30.905	09/03/2023	
18	28/02/2023	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.570,11	R\$ -	R\$ 1.570,11	30.906	09/03/2023	
19	10/03/2023	1	M V E CLINICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 2.200,00	R\$ -	R\$ 2.200,00	556.584.000.033.444	15/03/2023	
20	15/03/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.278,47	R\$ -	R\$ 1.278,47	556.790.000.000.525	15/03/2023	
21	03/03/2023	386	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 27,00	R\$ -	R\$ 27,00	556.790.000.008.532	15/03/2023	
22	06/03/2023	8414	SINONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 497,95	R\$ 10,28	R\$ 508,23	31.501	15/03/2023	
23	06/03/2023	34044	ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 332,10	R\$ -	R\$ 332,10	31.502	15/03/2023	
24	09/03/2023	8427	SINONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.782,00	R\$ -	R\$ 2.782,00	31.503	15/03/2023	
25	23/02/2023	1422	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTO	R\$ 1.580,16	R\$ -	R\$ 1.580,16	31.504	15/03/2023	
26	09/03/2023	285	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 4.400,00	R\$ -	R\$ 4.400,00	31.505	15/03/2023	
27	09/03/2023	89	I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.300,00	R\$ -	R\$ 3.300,00	31.506	15/03/2023	
28	09/03/2023	66	VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.300,00	R\$ -	R\$ 3.300,00	31.507	15/03/2023	
29	13/03/2023	1128	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.254,00	R\$ -	R\$ 1.254,00	31.508	15/03/2023	
30	15/03/2023	31509	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 366,97	R\$ -	R\$ 366,97	31.509	15/03/2023	
31	02/02/2023	7305	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 209,98	R\$ -	R\$ 209,98	31.510	15/03/2023	

*A*



32	15/03/2023	820740802640691	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	20,40	R\$	-	R\$	20,40	820740802640691	15/03/2023
33	17/03/2023	37	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	456,00	R\$	-	R\$	456,00	31701	17/03/2023
34	17/03/2023	34	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	456,00	R\$	-	R\$	456,00	31702	17/03/2023
35	17/03/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	12	17/03/2023
36	17/03/2023	820761100349953	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	9,00	R\$	-	R\$	9,00	820761100349953	17/03/2023
37	03/03/2023	2059	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	233,00	R\$	-	R\$	233,00	32101	21/03/2023
38	05/02/2023	8352	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.782,00	R\$	-	R\$	2.782,00	32102	21/03/2023
39	21/03/2023	870800803281883	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	60,00	R\$	-	R\$	60,00	870800803281883	21/03/2023
40	01/03/2023	22507	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00	R\$	-	R\$	100,00	33101	31/03/2023
41	24/03/2023	144166	BUS FÁCIL TECNOLOGIA E SERVIÇOS LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	162,00	R\$	-	R\$	162,00	33102	31/03/2023
<b>TOTAL</b>					<b>R\$</b>	<b>48.523,76</b>	<b>R\$</b>	<b>10,28</b>	<b>R\$</b>	<b>48.534,04</b>		

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.  
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.  
(3) Notas Fiscais e recibos.  
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declarar(amos) na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafada, 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.

Responsáveis pela Conveniada:

Bilac, 25 de abril de 2023

Alex Sandro Fernandes  
Diretor Administrativo

AHBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Sete Administrativa: Av. José Anano Rodrigues, 303 – Jd. Ariano – Lins/SP - CEP: 16400 – 400 Tel.: +55 14 3532-5198  
www.ahbb.org.br



**REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

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

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

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
02/03/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-3.683,32
06/03/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	6.517,31
06/03/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	3.683,32
06/03/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-5.085,98
07/03/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-52.871,69
09/03/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	52.871,69
09/03/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-35.329,61
15/03/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	35.329,61
15/03/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-13.770,30
17/03/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	13.770,30
17/03/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-12.789,30
21/03/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	12.789,30
21/03/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	5.085,98
21/03/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-14.800,28
31/03/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	14.800,28
31/03/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-14.918,08
<b>Saldo da movimentação</b>				<b>-8.400,77</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 sequestrem os valores nas contas do contrato, efetua transferência de valores para conta de segurança.

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

**Bilac. 25 de abril de 2023.**

  
**Alex Sandro Fernandes**  
 Diretor Administrativo

Ao

Banco do Brasil

Assunto: Tarifas Bancárias  
Agência: 6790-3 – C/C: 525-8

A **Associação Hospitalar Beneficente do Brasil – AHBB**, inscrita no CNPJ 45.349.461/0001-02, é uma Associação Civil sem fins lucrativos, possuidora de imunidade tributária nos termos do art. 150, inciso VI, letra c, § 4º da Constituição Federal; art. 9º, inciso IV, letra c e art. 14, incisos I, II e III e § 2º do Código Tributário Nacional, com sede administrativa na Avenida José Ariano Rodrigues, 303 – Jardim Ariano – Lins/SP, declarada de utilidade pública do Estado de São Paulo através do Decreto 44.228 de 03/09/1999, detentora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS conforme Portaria nº 955, de 15 de dezembro de 2022, vem através deste **SOLICITAR**:

Devolução das tarifas bancárias debitadas em conta apresentada acima, desta Entidade, fundamentado na Lei 13.019 de 31 de julho de 2014, art. 51: *“Os recursos recebidos em decorrência da parceria serão depositados em conta corrente específica isenta de tarifa bancária na instituição financeira pública determinada pela administração pública”*.

Aguardamos cumprimento do termo legal por parte dessa Instituição.

Lins, 21 de março de 2023.

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Assinado de forma digital por JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI  
AFFONSO:36232839838  
Dados: 2023.03.21 13:17:32 -03'00'

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso  
Diretor Administrativo  
AHBB|Rede Santa Casa

  
Tania Pedroso  
Gerente de Rel. PJ  
Matr. 9.275.799-5  
21/03/23

[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





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3380310006472861  
03/04/2023 10:03:07

### Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
Conta corrente 525-8ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 03 / 2023

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	3.683,32 D	
				02/03 17:03 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/03/2023		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	5.870.001	3.402,28 C	
02/03/2023		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	5.880.001	3.683,32 C	
02/03/2023		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.315.913.590.101	3.402,28 D	0,00 C
06/03/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	6.517,31 C	
				06/03 15:12 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/03/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.683,32 C	
				06/03 15:12 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/03/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	5.085,98 D	
				06/03 16:41 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.601	615,54 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
06/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.602	1.677,32 D	
				DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACA			
06/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.603	1.058,40 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
06/03/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.604	515,38 D	
				WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA			
06/03/2023		0000	13105	375 Impostos	30.605	1.241,21 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/03/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	830.650.800.035.393	6,80 D	0,00 C
				Cobrança referente a 01/03/2023			
07/03/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	272.530.302	52.871,69 C	
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPAL			
07/03/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	52.871,69 D	0,00 C
				07/03 17:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/03/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	52.871,69 C	
				09/03 15:45 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/03/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	35.329,61 D	
				09/03 17:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/03/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	26.872	12.581,06 D	
09/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.901	500,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
09/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.902	1.432,00 D	
				033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA			
09/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.903	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
09/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.904	52,91 D	
				756 5042 045349461000102 ASSOCIACAO HO			
09/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.905	1.045,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
09/03/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.906	1.570,11 D	0,00 C
				380 0001 33028686856 MARCIO HENRIQUE P			
15/03/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	35.329,61 C	
				15/03 14:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/03/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	13.770,30 D	
				15/03 17:04 ASSOCIACAO H B BRASIL			
15/03/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	556.594.000.033.444	2.200,00 D	
				15/03 14:29 M V E CLINICA LTDA			



15/03/2023	6790	99015 470	Transferência enviada 15/03 14:29 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	1.278,47 D
15/03/2023	6790	99015 470	Transferência enviada 15/03 14:29 ELIANA PALMIERI RODRIGUE	556.790.000.008.532	27,00 D
15/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE	31.501	508,23 D
15/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto ENSITE BRASIL TELECOM LTDA	31.502	332,10 D
15/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE	31.503	2.782,00 D
15/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	31.504	1.580,16 D
15/03/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV	31.505	4.400,00 D
15/03/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3183 037039007000127 I C A F DE OL	31.506	3.300,00 D
15/03/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3216 043061931000102 VINICIUS THIA	31.507	3.300,00 D
15/03/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU	31.508	1.254,00 D
15/03/2023	0000	13105 375	Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	31.509	366,97 D
15/03/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 045349461000102 ASSOCIACAO HO	31.510	209,98 D
15/03/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 10/03/2023	820.740.802.640.691	20,40 D 0,00 C
17/03/2023	3062	99015 870	Transferência recebida 17/03 16:30 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	13.770,30 C
17/03/2023	6790	99015 470	Transferência enviada 17/03 17:14 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	12.789,30 D
17/03/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC	31.701	456,00 D
17/03/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC	31.702	456,00 D
17/03/2023	0000	13113 170	Tarifa Modulo Cobrança referente 17/03/2023	12	60,00 D
17/03/2023	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 17/03/2023	820.761.100.349.953	9,00 D 0,00 C
21/03/2023	3062	99015 870	Transferência recebida 21/03 14:54 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	12.789,30 C
21/03/2023	3062	99015 870	Transferência recebida 21/03 14:54 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	5.085,98 C
21/03/2023	6790	99015 470	Transferência enviada 21/03 15:55 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	14.800,28 D
21/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE A	32.101	233,00 D
21/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRE	32.102	2.782,00 D
21/03/2023	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços Cobr parc ref a 17/03/2023	870.800.803.281.883	60,00 D 0,00 C
31/03/2023	3062	99015 870	Transferência recebida 31/03 11:24 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	14.800,28 C
31/03/2023	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores 756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS	276.294.930	379,80 C
31/03/2023	6790	99015 470	Transferência enviada 31/03 16:56 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	14.918,08 D
31/03/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV	33.101	100,00 D
31/03/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto BUS FACIL TECN E SERVICOS LTDA	33.102	162,00 D
31/03/2023	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

-----  
Há tarifas pendentes de cobrança. Total em  
03/04/2023 R\$ 11,50. Sujeito à cobrança  
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.  
Procure sua agência.

---

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3331214553124461  
12/04/2023 15:02:20

02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:03:57  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/03/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	3.683,32

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.597.4EE.56B.30E.0C5
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



06/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:09  
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 06/03/2023  
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231  
VALOR TOTAL 5.085,98

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

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

NR.AUTENTICACAO 5.89F.D00.FC1.9D2.E45

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 615,54 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP



NFe N°. 000.021.914  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO 06/0	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
-----------------------------	---

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.021.914 Série 001 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3323 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0219 1411 4032 4582 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230025226665 - 03/02/2023 18:30:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 03/02/2023
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03</b>	BARRIO / DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>	CEP 16400-400	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/02/2023
MUNICÍPIO <b>LINS</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX 14997820047	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:30:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>R 7 DE SETEMBRO, 529</b>	BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 16210-000	
MUNICÍPIO <b>BILAC</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	05/03/2023
Valor	R\$ 615,54

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
615,54	73,87	0,00	0,00	0,00	0,00	615,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	615,54

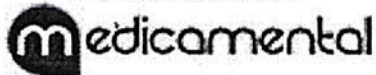
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL</b>		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO <b>RUA MARIA CERON VOLPE, 2260</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 5	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,579	PESO LÍQUIDO 7,579	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 12222A771 Qt: 2 Val: 31/05/25	44219900	000	6108	PCT	2	4,1500	8,30	8,30	1,00			12,00	
26697	DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ IV/IM C/72 AMP 2ML/**/TEUTO/B1 G+ Lote: 9075067 Qt: 1 Val: 12/11/23 FCI:5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	500	6108	CX	1	55,8000	55,80	55,80	6,70			12,00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: ESH23001 Qt: 36 Val: 30/09/24 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	36	8,5200	306,72	306,72	36,81			12,00	
24254	NOPROSIL 5MG/ML SOL INJ IV/IM C/240 AMP 2ML/ISOFARMA S- Lote: 2110039 Qt: 1 Val: 03/11/24	30049041	000	6108	CX	1	165,1200	165,12	165,12	19,81			12,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO 29486 CONTATO ANDERSON ENTREGAR NA SEGUNDA Ore 14032046 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 2 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 82,80 Estadual: R\$ 111,35 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final. (B) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 29,84 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III ROTA: CD MARILIA - R 40	RESERVADO AO FISCO <b>AHBB</b> Hospital Padre Bemardo Bilac - SP  <b>GABRIEL MONTEIRO-SP</b>
CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02  
CENTRO - 27175-000  
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900  
www.medicamental.com.br

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.021.914  
Série 001  
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0219 1411 4032 4582

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

333230025226665 - 03/02/2023 18:30:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34589	SERINGA HIPODERMICA 5ML LUER LOCK C/500/SR Lote: 8283A4 Q: 1 Val: 31/12/27	90183119	400	6108	CX	1	79,6000	79,60	79,60	9,55			12,00	

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330215102480841  
02/04/2023 17:36:44

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:36:17  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313677300300208784173692800000061554

BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	30.601
NOSSO NUMERO	31367730000208784
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	615,54
VALOR COBRADO	615,54

=====

NR.AUTENTICACAO C.BE8.E8E.586.B78.0F8

=====

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

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



**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

Nº 302402  
SERIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0204 0278 9400 0750 5500 1000 3024 0210 0036 4103

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 MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230182506496 03/02/2023 19:45:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOC.HOSPITALAR BENEF.DO BRASIL (8149)

CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO  
03/02/2023

ENDEREÇO  
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA ENTRADA/SAIDA  
03/02/2023

MUNICÍPIO  
LINS

FONE/FAX  
1435325198

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/03/2023 1.677,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.297,32	158,77	0,00	0,00	1.677,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TQTL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.677,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN - Sao Paulo (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12270745000400
ENDEREÇO RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
7565	ATENSINA 0,150MG C/30 CP - BOEHRINGER (Lote: D49105A, Qtde: 1, Dt Val: 31/12/2024, Data Fab: 01/12/2021)	30049069	000	5102	CX	1	8,5200	8,52	8,52	1,53		18,00	
55216	SOL.RINGER SIMPLES 500ML BSF C/20 - JP (Lote: 014723, Qtde: 2, Dt Val: 31/01/2025, Data Fab: 01/01/2023)	30049099	000	5102	CX	2	80,3500	160,70	160,70	19,28		12,00	
31987	ONDANSETRONA 8MG C/50 4ML GEN- HYPOFARM (Lote: 22060521, Qtde: 4, Dt Val: 30/06/2024, Data Fab: 01/09/2022)	30039079	040	5102	CX	4	95,0000	380,00					
32474	DEXAMETAS.4MG 120/2.5ML AMF GEN-TEU (Lote: 5198579, Qtde: 2, Dt Val: 31/08/2024, Data Fab: 01/08/2022)	30043999	000	5102	CX	2	236,2500	472,50	472,50	56,70		12,00	
16290	AGUA DESTILADA 200/10ML-SAMTEC (Lote: QMF, Qtde: 1, Dt Val: 31/10/2024, Data Fab: 01/11/2022)	30049099	000	5102	CX	1	66,6000	66,80	66,80	8,02		12,00	
24197	CIMETIDINA 300MG 120/2ML GEN -TEUTO (Lote: 2659167, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2024, Data Fab: 01/03/2022)	30049062	000	5102	CX	1	150,9000	150,90	150,90	18,11		12,00	
36963	CETOPROFENO 1H 100MG 25/2ML GEN-CHRISTA-LIA (Lote: 22050757, Qtde: 8, Dt Val: 31/05/2024, Data Fab: 01/05/2022)	30049039	000	5102	CX	8	49,3500	394,80	394,80	47,37		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA  
Bilac - DUPATRI6;;ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO 529 CENT;RO BIL SP;;RECEPÇÃO  
HOSPITAL BILAC AC/ ALEX  
ITEM 3 ISENTO ICMS CONVÊNIO 132/21 - A PARTIR DE 01.01.2023  
ITENS 4,6 a 7 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015  
ITENS 2,5 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP  
ITENS 1 a 8 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 280,71, Federal, R\$ 121,94, Estadual, R\$ 158,77  
Pedido: 338377  
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)  
Representante: REGIAO SJRP - (BRUNO HENRIQUE)  
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3  
ENQUADRAM-SE NA FORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO





**DUPATRI HOSPITALAR  
COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS  
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -  
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ  
- SUMARE, SP, CEP:13178561,  
Fone:13-3228-8700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO  
3523 0204 0278 9400 0750 5500 1000 3024 0210 0036 4103

Nº 302402  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230182506496 03/02/2023 19:45:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
04.027.894/0007-50

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31048	FLUCISTEIN 10% 5/3ML - UNIAO QUIMICA (Lote: 2239619, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/ 2024 ,Data Fab: 01/09/2022)	30049059	000	5102	CX	2	21,5500	43,10	43,10	7,76		18,00	

**AHBB**  
Hospital Padre Bernabé  
Ribeirão Preto - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330215102480841  
02/04/2023 17:34:51

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:34:47  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399011002450000060957849101019692800000167732

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORT

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	30.602
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.677,32
VALOR COBRADO	1.677,32

=====

NR.AUTENTICACAO 6.5D5.437.F85.EDC.2C9

=====

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

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

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

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

---

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
ABRIEL MONTEIRO

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO


**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 386936 Série F6, emitido em 28/01/2023

20230209047868934000174

Número da Nota

49970320

Data e Hora de Emissão

28/01/2023 00:46:33

Código de Verificação

HXVJ-HLXP


**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74

Inscrição Municipal: 5.987.120-2

Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA

Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal: ----

Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400

Município: Lins

UF: SP E-mail: lgalocio@ipdh.org.br

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$1.080,00  
 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$21,60  
 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO  
 Pedido Web: 1980393 Ped GP: 42743848 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:  
 IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91  
 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00  
 Data de Vencimento: 06/03/2023

VALOR TOTAL: R\$1.058,40

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Lins - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 386936 Série F6, emitido em 28/01/2023;



# NOTA DE DEBITO

Número  
386936-ND

Data de Emissão  
28/01/2023

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

## CLIENTE

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

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$1.080,00  
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$21,60  
Pedido Web: 1980393 Ped GP: 42743848 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**VALOR TOTAL:** R\$ 1.058,40

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

386936-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 1.058,40

FORMA DE PAGAMENTO

06/03/2023

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 386936 de 28/01/2023.



## RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 1980393

Realizado em: 27/01/2023

Departamento: BILAC

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: JESSICA AMANDA POLASTRI

### Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 3.480,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 28

Data de Entrega: 01/02/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
400.264.478-27	2085	AGATA CARLA PANINI	BILAC	R\$ 120,00
225.913.638-97	22591363897	ANA C M LIMA	BILAC	R\$ 120,00
214.486.728-30	1876	ANDREA REGINA MARQUES	BILAC	R\$ 120,00
117.225.318-86	1877	ANDREIA PAGLIUSO GALASSI	BILAC	R\$ 120,00
299.932.928-85	5649	ANISIO J DE BRITO JUNIOR	BILAC	R\$ 120,00
621.006.563-50	62100656350	DANIEL NASCIMENTO	BILAC	R\$ 120,00
078.571.008-62	1882	EDIMEIA G F MACHADO	BILAC	R\$ 120,00
142.424.317-32	14242431732	ERICK DOS REIS PINTO	BILAC	R\$ 120,00
165.617.718-85	2095	EUZA DOS SANTOS OLIVEIRA	BILAC	R\$ 120,00
369.408.918-70	36940891870	GISLAINE BEZERRA SILVA	BILAC	R\$ 120,00
106.519.088-33	2114	IZABEL CRISTINA PINATTI	BILAC	R\$ 120,00
480.702.188-51	48070218851	JAQUELINE SOUZA GAMA	BILAC	R\$ 120,00
403.509.928-78	40350992878	JEFFERSON LUIS VARGAS	BILAC	R\$ 120,00
444.392.788-33	44439278833	JESSICA AMANDA POLASTRI	BILAC	R\$ 200,00
402.192.198-26	40219219826	JESSICA DAIANE DA SILVA	BILAC	R\$ 120,00
148.243.738-40	2086	JOSE CARLOS ZAMPIERI	BILAC	R\$ 120,00
003.547.115-80	354711580	JOSEMAR D DOS SANTOS	BILAC	R\$ 120,00
467.206.438-78	46720643878	JULIA FORNI BENEDITO	BILAC	R\$ 120,00

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

Página 1 de 2

**GABRIEL MONTEIRO-SP**



Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios 3.480,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 28

Data de Entrega: 01/02/2023

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
389.500.938-55	38950093855	LAIS YOSHIY GENARI SILVA	BILAC	R\$ 120,00
466.867.568-73	46686756873	LORENA F BENICIO SANTANA	BILAC	R\$ 120,00
306.201.998-06	30620199806	LUCIANO FERREIRA SANTOS	BILAC	R\$ 120,00
314.824.218-10	31482421810	MARCELA G JORGE CHAVES	BILAC	R\$ 120,00
063.848.598-31	1894	MARIA ISABEL R IGOMES	BILAC	R\$ 120,00
347.598.818-67	1895	MARIANA MACHADO BUZO	BILAC	R\$ 120,00
446.922.148-13	44692214813	MARIANA VALDELICE SANTOS	BILAC	R\$ 200,00
165.616.588-09	1900	RITA DE CASSIA DESANI	BILAC	R\$ 120,00
106.530.338-69	10653033869	SIDNEIA ELIANE CARVALHO	BILAC	R\$ 0,00
446.192.888-88	6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	BILAC	R\$ 200,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	BILAC		01/02/2023	28	R\$ 3.480,00
<b>TOTAL BENEFÍCIOS</b>				<b>28</b>	<b>R\$ 3.480,00</b>

GABRIEL MONTEIRO-SP

 AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
SP

 CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330215102480841  
02/04/2023 17:33:37

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:33:33  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090574704044293281658220009992810000105840

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 30.603  
DATA DE VENCIMENTO 06/03/2023  
DATA DO PAGAMENTO 06/03/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 1.058,40  
VALOR COBRADO 1.058,40

NR.AUTENTICACAO D.274.BCE.37B.83A.1D0

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

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



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

1-65  
 UF: SP  
 CEP: 17034-480

DANFE  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº: 948  
 SÉRIE: 629  
 FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0235 8204 4800 9516 5562 9000 0009 4814 2475 7205

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 Venda prod. estab. efct. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209072186110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 135230203869243

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 CNPJ 35.820.448/0095-16

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230203869243\_2023-02-08T09:07:02-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDEREÇO  
 AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES  
 Nº 303  
 JARDIM ARIANO  
 UF SP  
 CEP 16400-400

MUNICÍPIO  
 LINS

DATA DA EMISSÃO  
 08.02.2023

DATA SAÍDA/ENTRADA  
 08.02.2023

HORA DA SAÍDA  
 09:05:17

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
948	08/03/2023	515,38	001	08/03/2023	515,38			

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCF	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
515,38	92,77	0,00	0,00	496,53
VALOR DO FRETE	18,85	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
				515,38

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
CAVI ARMAZENS GERAIS LTDA	Unidade			23,500	1,500

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SII	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS-ST	V.ICMS	V.ICMS-ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G.	28044000	000	5103	CDA	2,000	248,2650	496,53	515,38	0,00	92,77	0,00	0,00	18,00
	ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CENTRO/DEPOSITO: 2460/U963, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 2237, VIAGEM: 191698 Cond.Ppto.:D028 028 Dias Data Líquida. Código do cliente: 0060014358, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP:16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000563 Lote: 2235600748 Cilindro: 037015691 - Item: 40000563 Lote: 2301300680 Cilindro: 016689604.

CONVÊNIO Nº 001/2023

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Etabco - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 948 - SÉRIE 629



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330215102480841  
02/04/2023 17:32:51

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:32:48  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792373044101116818832027642902492830000051538

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	30.604
DATA DE VENCIMENTO	08/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	515,38
VALOR COBRADO	515,38

=====

NR.AUTENTICACAO A.EFC.C5F.910.0D3.FDA

=====

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

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2023 - 13:59:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 15.515,24	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.241,21	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.241,21
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023\*\*

858500000126 412101792300 307674050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2023 - 13:59:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 15.515,24	06-QTDE TRABALHADORES 7	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.241,21	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.241,21
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023\*\* CONVÊNIO Nº 001/2023

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
DIRETOR

GABRIEL MONTEIRO-SP

GABRIEL MONTEIRO

858500000126 412101792300 307674050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2023  
 HORA: 13:59:56  
 PÁG: 0001/0004

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

858500000126 412101792300 307674050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:  
 NOME TRABALHADOR  
 REM SEM 13° SAL  
 REM 13° SAL  
 BASE CÁL 13° SAL  
 BASE CÁL PREV SOCIAL  
 CONTRIB SEG DEVIDA  
 PIS/PASEP/CI  
 OUTRAS ENT:  
 SIMPLES:1  
 RAT: 2,0  
 DATA/COD MOVIMENTAÇÃO  
 DEPOSITO  
 CBO  
 JAM

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	PIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT:	SIMPLES:1	RAT: 2,0	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO	JAM
JEFFERSON LUIS VARGAS	1.376,81	0,00	161.76989.79-6	0,00	16/08/2020	01	05			09/02/2023	P3	03222	
JEFFERSON LUIS VARGAS	1.376,81	0,00	161.76989.79-6	0,00	16/08/2020	01				110,14		0,00	
JEFFERSON LUIS VARGAS	1.376,81	0,00	161.76989.79-6	0,00	16/08/2020	01				24/02/2023	Z5	03222	
GISLAINE BEZERRA SILVA	4.909,72	0,00	206.96302.50-5	0,00	13/10/2021	01				24/02/2023	P1	03222	
JESSICA AMANDA POLASTRI	2.500,00	0,00	136.72651.13-2	0,00	11/07/2022	01				392,77		02235	
MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	1.706,87	0,00	127.51906.18-6	0,00	15/06/2021	01				200,01		04101	
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	1.700,00	0,00	212.95081.36-0	0,00	22/08/2022	01				136,55		03222	
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	1.751,59	0,00	207.84170.77-5	0,00	13/04/2022	01				136,00		04110	
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	1.460,70	109,55	139.35274.97-0	109,55	02/05/2022	04				140,12		04110	
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	1.460,70	109,55	139.35274.97-0	109,55	02/05/2022	04				01/02/2023	T1	03222	
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	1.460,70	109,55	139.35274.97-0	109,55	02/05/2022	04				125,62		03222	
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	1.460,70	109,55	139.35274.97-0	109,55	02/05/2022	04				28/02/2023	T2	03222	

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR  
 15.405,69

109,55 109,55 1.357,21 1.241,21

0,00



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2023  
HORA: 13:59:56  
PÁG : 0002/0004

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858500000126 412101792300 307674050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: Ntet48FINmr0000-2 N° ARQUIVO: KFrF6aa0nDs0000-2  
COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

CIDADE: BILAC UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610102  
CNAE: 8610102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SP	CEP: 16210-000	BAIRRO: CENTRO	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	6	13.944,99				0,00	13.814,79	0,00
04	1	1.460,70				109,55	1.460,70	109,55
TOTAIS:	7	15.405,69				109,55	15.275,49	109,55

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/03/2023  
HORA: 13:59:56  
PÁG: 0003/0004

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

858500000126 412101792300 307674050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: Ntet48f1Nmr0000-2 N° ARQUIVO: KFrF6aa0nds0000-2  
COMP: 02/2023 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%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 15.405,69  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 109,55

QUANTIDADE TRABALHADORES 7

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2023

DEPÓSITO FGTS 1.241,21

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 1.241,21

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: Ntet48f1nmr0000-2 N° ARQUIVO: KFrF6aa0nDs0000-2  
 COMP: 02/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPA5: 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: 1.357.21 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.357.21  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00  
 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 INICIAL: PERÍODO FINAL:  
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR SOLICITADO: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 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:	1	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S2:	0
T1:	1	T2:	1	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	S3:	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	1	Z6:	0	X :	0	X1:	0	Y :	0



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330215102480841  
02/04/2023 17:31:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.37  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8585000012-6 41210179230-0  
30767405084-0 53494610007-8  
Data do pagamento 06/03/2023  
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06  
COMPETENCIA 02/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/03/2023  
VALOR DEPOSITO 1.241,21  
Valor Total 1.241,21  
=====

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO: 030605  
AUTENTICACAO SISBB: 8.354.B11.132.A4E.9C5

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



07/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:27  
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	07/03/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	52.871,69

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

NR.AUTENTICACAO	8.F0D.4E2.392.D07.05B
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

09/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:48  
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	09/03/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	35.329,61

\*\*\*\*\* 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.5AC.4FE.A21.188.DA8
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA			
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	369.408.918-70	26479-2	4.085,83
7014	JESSICA AMANDA POLASTRI	403.509.928-78	11263-1	1.283,32
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV	444.392.788-33	99109-0	2.265,24
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	314.824.218-10	98410-8	1.632,61
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	330.286.868-56	3278-6	1.570,11
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	446.922.148-13	99091-4	1.413,58
	Empregados: 7	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	14.151,17

BILAC, 06/03/2023

Responsável:

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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:	4.111,96																												
<table border="1"> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td> <td>220,00</td> <td>4.111,96 P</td> <td>998</td> <td>I.N.S.S.</td> <td>10,46</td> <td>513,53 D</td> </tr> <tr> <td>250 REFLEXO EXTRAS DSR</td> <td>0,00</td> <td>76,77 P</td> <td>999</td> <td>IMPOSTO DE RENDA</td> <td>22,50</td> <td>310,36 D</td> </tr> <tr> <td>331 HORAS EXTRAS 50%</td> <td>15,45</td> <td>460,59 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16 INSALUBRIDADE 20%</td> <td>20,00</td> <td>260,40 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								1 HORAS NORMAIS	220,00	4.111,96 P	998	I.N.S.S.	10,46	513,53 D	250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	310,36 D	331 HORAS EXTRAS 50%	15,45	460,59 P					16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				
1 HORAS NORMAIS	220,00	4.111,96 P	998	I.N.S.S.	10,46	513,53 D																													
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	310,36 D																													
331 HORAS EXTRAS 50%	15,45	460,59 P																																	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P																																	
ND:	1 Proventos:	4.909,72	Descontos:	823,89	Informativa:	392,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.085,83																									
NF:	1 Base INSS:	4.909,72	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.909,72	Valor FGTS:	392,77	Base IRRF:	4.206,60																									

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:	1.415,58																																																															
<table border="1"> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td> <td>7,33</td> <td>47,19 P</td> <td>988</td> <td>DESCONTO HORAS AFASTADAS</td> <td>44,00</td> <td>335,20 D</td> </tr> <tr> <td>5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC</td> <td>44,00</td> <td>283,12 P</td> <td>998</td> <td>I.N.S.S.</td> <td>7,50</td> <td>93,49 D</td> </tr> <tr> <td>8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN</td> <td>58,67</td> <td>377,49 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN</td> <td>110,00</td> <td>707,78 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16 INSALUBRIDADE 20%</td> <td>20,00</td> <td>8,68 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8013 INSALUB 20% DOENCA</td> <td>20,00</td> <td>52,08 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR</td> <td>20,00</td> <td>69,44 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR</td> <td>20,00</td> <td>130,20 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>300 ADICIONAL NOTURNO 40%</td> <td>14,00</td> <td>36,03 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								1 HORAS NORMAIS	7,33	47,19 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	44,00	335,20 D	5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	44,00	283,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	93,49 D	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	58,67	377,49 P					9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	110,00	707,78 P					16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,68 P					8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	52,08 P					9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	69,44 P					9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	130,20 P					300 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	36,03 P				
1 HORAS NORMAIS	7,33	47,19 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	44,00	335,20 D																																																																
5 HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	44,00	283,12 P	998	I.N.S.S.	7,50	93,49 D																																																																
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	58,67	377,49 P																																																																				
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	110,00	707,78 P																																																																				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,68 P																																																																				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	52,08 P																																																																				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	69,44 P																																																																				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	130,20 P																																																																				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	36,03 P																																																																				
ND:	0 Proventos:	1.712,01	Descontos:	428,69	Informativa:	110,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.283,32																																																												
NF:	0 Base INSS:	1.246,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.376,81	Valor FGTS:	110,14	Base IRRF:	1.283,32																																																												
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 27/01/2023 a 08/02/2023																																																																						
Doença período superior a 15 dias: 10/02/2023 a 10/05/2023																																																																						

Empr.:	7014 JESSICA AMANDA POLASTRI	Situação:	Trabalhando	CPF:	444.392.788-33	Adm:	11/07/2022														
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	102	Horas Mês:	220,00														
Cargo:	948 ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	C.B.O.:	410105	Filial:	1	Salário:	2.500,00														
<table border="1"> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td> <td>220,00</td> <td>2.500,00 P</td> <td>998</td> <td>I.N.S.S.</td> <td>8,22</td> <td>205,47 D</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>999</td> <td>IMPOSTO DE RENDA</td> <td>7,50</td> <td>29,29 D</td> </tr> </table>								1 HORAS NORMAIS	220,00	2.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,22	205,47 D				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,29 D
1 HORAS NORMAIS	220,00	2.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,22	205,47 D															
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,29 D															
ID:	0 Proventos:	2.500,00	Descontos:	234,76	Informativa:	200,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.265,24											
IF:	0 Base INSS:	2.500,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.500,00	Valor FGTS:	200,00	Base IRRF:	2.294,53											

Empr.:	5017 MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	Situação:	Trabalhando	CPF:	314.824.218-10	Adm:	15/06/2021																												
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	100	Horas Mês:	220,00																												
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O.:	322205	Filial:	1	Salário:	1.415,58																												
<table border="1"> <tr> <td>1 HORAS NORMAIS</td> <td>220,00</td> <td>1.415,58 P</td> <td>998</td> <td>I.N.S.S.</td> <td>7,86</td> <td>134,08 D</td> </tr> <tr> <td>995 SALARIO FAMILIA</td> <td>1,00</td> <td>59,82 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>16 INSALUBRIDADE 20%</td> <td>20,00</td> <td>260,40 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>300 ADICIONAL NOTURNO 40%</td> <td>12,00</td> <td>30,89 P</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								1 HORAS NORMAIS	220,00	1.415,58 P	998	I.N.S.S.	7,86	134,08 D	995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P					16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P					300 ADICIONAL NOTURNO 40%	12,00	30,89 P				
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.415,58 P	998	I.N.S.S.	7,86	134,08 D																													
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P																																	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P																																	
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	12,00	30,89 P																																	
D:	0 Proventos:	1.766,69	Descontos:	134,08	Informativa:	136,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.632,61																									
F:	1 Base INSS:	1.706,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.706,87	Valor FGTS:	136,54	Base IRRF:	1.572,79																									

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



C. Custos: 26

**EXTRATO MENSAL**

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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	151,05	971,81 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	8,21 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	161,97 P	998	I.N.S.S.	7,66	111,93 D
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	109,55 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	36,52 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	109,55 P				
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	178,79 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	1,00	2,06 P				

ND: 0 Proventos:	1.690,25	Descontos:	120,14	Informativa:	125,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.570,11
NF: 0 Base INSS:	1.570,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.570,25	Valor FGTS:	125,61	Base IRRF:	1.304,04

Empr.:	7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	446.922.148-13	Adm:	22/08/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	102	Horas Mês:	220,00
Cargo:	538 ASSIST. D. PESSOAL	C.B.O.:	411010	Filial:	1	Salário:	1.700,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.700,00 P	304	DESC VALE TRANSPORTE MES ANTEI	96,00	96,00 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	45,05	45,05 P	998	I.N.S.S.	7,85	133,47 D
			48	VALE TRANSPORTE	6,00	102,00 D

ND: 0 Proventos:	1.745,05	Descontos:	331,47	Informativa:	136,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.413,58
NF: 0 Base INSS:	1.700,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.700,00	Valor FGTS:	136,00	Base IRRF:	1.470,53

Empr.:	6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Situação:	Trabalhando	CPF:	446.192.888-88	Adm:	13/04/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	102	Horas Mês:	220,00
Cargo:	534 ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE	C.B.O.:	411010	Filial:	1	Salário:	1.750,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	138,11 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,50	1,59 P				
242 REEMBOLSO DESP PAGO	287,00	287,00 P				

ND: 0 Proventos:	2.038,59	Descontos:	138,11	Informativa:	140,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.900,48
NF: 0 Base INSS:	1.751,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.751,59	Valor FGTS:	140,12	Base IRRF:	1.613,48

Total Geral Proventos: 16.362,31

Total Geral Descontos: 2.211,14

Líquido Geral: 14.151,17

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	1.107,33	11.524,73 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	102,00 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	44,00	283,12 P	304	DESC VALE TRANSPORTE MES ANTEI	96,00	96,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	60,00	529,48 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	8,21 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	332,05	332,05 P	998	DESCONTO HORAS AFASTADAS	44,00	335,20 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,77 P	998	I.N.S.S.	57,43	1.330,08 D
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	178,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	30,00	339,65 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	26,50	68,51 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	1,00	2,06 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	15,45	460,59 P				
995 SALARIO FAMILIA	1,00	59,82 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	52,08 P				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	58,67	377,49 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	69,44 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	151,05	971,81 P				
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	161,97 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	109,55 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	109,55 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	36,52 P				
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/IN	110,00	707,78 P				
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	130,20 P				

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



C. Custos: 26

**EXTRATO MENSAL**

Líquido Geral: 14.151,17

**Situações**

Número de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	15.385,04	Base IRRF Mensal:	13.643,95
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	339,65
Trabalhando:	7	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	146,07
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	15.385,04	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.338,29	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:	1.338,29	Base IRRF 13º Salário:	101,34
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	2.609,90	Valor Total do IRRF:	339,65
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:	15.515,24
Mandato sindical:	0	Total:	-1.271,61	Valor do FGTS:	1.241,18
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-1.271,61	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: 14.151,17

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.111,96	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,77	
331	HORAS EXTRAS 50%	15,45	460,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
998	I.N.S.S.	10,46		513,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		310,36

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.909,72	823,89
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2		Agência: 6918 - 3	Valor Líquido → 4.085,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.111,96	4.909,72	4.909,72	392,77	4.206,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário

10.03.23  
 Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18.29.03  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	GISLAINE BEZERRA SILVA	
CPF/CNPJ:	369.408.918-70	
AGENCIA: 6918	CONTA: 26.479-2	
DATA DO PAGAMENTO:	10/03/2023	
VALOR:	4.085,83	
NR. DOCUMENTO:		

-----

NR. AUTENTICACAO: 0.9CE.4A2.3CB.CAE.913

=====

|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  
 Fevereiro de 2023

Código: 3702 Nome do Funcionário: JEFFERSON LUIS VARGAS  
 Técnico de Enfermagem em Hospital 2  
 CBO: 322205 Departamento: 4 Fila: 1  
 Admissão: 16/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	7,33	47,19		
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	44,00	283,12		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR. INTEGRAIS	58,67	377,49		
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF 15 DIAS	110,00	707,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,68		
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	52,08		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	69,44		
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	130,20		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	14,00	36,03		
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	44,00		335,20	
998	I.N.S.S.	7,50		93,49	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.712,01	428,69	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1 Agência: 6790 - 3			Valor Líquido →	1.283,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.246,61	1.376,81	110,14	1.283,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida determinada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18.29.03  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JEFFERSON LUIS VARGAS
CPF/CNPJ:	403.509.928-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.263-1
DATA DO PAGAMENTO:	10/03/2023
VALOR:	1.283,32
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	6.F28.F6E.D12.C15.3B6
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Função
7014	JESSICA AMANDA POLASTRI ANALISTA DE DEPARTAMENTO PESSOAL	410105	102	1
		Admissão:	11/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.500,00	
998	I.N.S.S.	8,22		205,47
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,29

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.500,00	234,76
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 99109-0		Valor Líquido →	2.265,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS de Mês	Base Cál. IRRF	Fórmula IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	2.294,53	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

Assinatura do Funcionário

10/03/2023

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18.29.03

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	JESSICA AMANDA POLASTRI
CPF/CNPJ:	444.392.788-33
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.109-0
DATA DO PAGAMENTO:	10/03/2023
VALOR:	2.265,24
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	1.E4E.953.1C9.696.677
-------------------	-----------------------

=====

|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  
Fevereiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.415,58	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	12,00	30,89	
998	I.N.S.S.	7,86		134,08

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 98410-8      Agência: 0348 - 4		1.766,69	134,08
		Valor Líquido →	1.632,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.706,87	1.706,87	136,54	1.572,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Marcelo G. J. Chaves*  
Assinatura do Funcionário

10/02/2023

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18.29.03  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	
CPF/CNPJ: 314.824.218-10	
AGENCIA: 0348	CONTA: 98.410-8
DATA DO PAGAMENTO: 10/03/2023	
VALOR: 1.632,61	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 0.68A.42A.F1B.340.163	
---	--

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Fevereiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.700,00	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	45,05	45,05	
304	DESC VALE TRANSPORTE MES ANTERIOR	96,00		96,00
998	I.N.S.S.	7,85		133,47
48	VALE TRANSPORTE	6,00		102,00

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.745,05	331,47
BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4			Valor Líquido →	1.413,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.700,00	1.700,00	1.700,00	136,00	1.470,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
10/03/2023  
Assinatura do Funcionário  
Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18.29.03  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	446.922.148-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.091-4
DATA DO PAGAMENTO:	10/03/2023
VALOR:	1.413,58
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: E.AF7.235.F21.F24.073

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fim
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA ASSISTENTE ADM DA QUALIDADE	411010	102	1
			Admissão:	13/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,50	1,59	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	287,00	287,00	
998	I.N.S.S.	7,88		138,11
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.038,59	138,11
			<b>Valor Líquido</b> →	1.900,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. PRRF	Faixa PRRF
1.750,00	1.751,59	1.751,59	140,12	1.613,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Funcionário

10/02/2023

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18.29.03  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
CPF/CNPJ:	446.192.888-88
AGENCIA: 6845	CONTA: 26.868-2
DATA DO PAGAMENTO:	10/03/2023
VALOR:	1.900,48
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.9BF.11B.CAF.164.1A9
-------------------	-----------------------

=====

|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





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



Número da NFS-e  
135  
Código de Verificação de Autenticidade  
S0R6XGSA2  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
02/03/2023 às 09:04:35  
Chave de Acesso  
810184M7BTIXYCR4FXS48C9XWF8EUVJ3

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/03/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)
Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN			

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviços administrativos / convenio 01/2023 - Gabriel Monteiro SP	500,00	R\$ 500,00

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Ribeira - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,01	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000170000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...					
Valor Total dos Serviços R\$ 500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 500,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 500,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 135 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S0R6XGSA2

Data

CPF/RG

Assinatura



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330215102480841  
02/04/2023 17:40:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.40.39  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808  
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62  
VALOR: R\$ 500,00  
DEBITO EM: 09/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030901  
AUTENTICACAO SISBB: 1.C9E.9B6.B7E.FFC.93F

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

Número da Nota 116
Data de Emissão 01/03/2023
Data e Hora da Competência 01/03/2023 às 06:24:03
Código de Verificação 1516-1126-9942

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**Autenticação**



Situação Optante do MEI  
 Telefones  
 E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 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	1.432,0000	1,00	0,00	1.432,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.432,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Nota fiscal n. 116 - CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 02/2023 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAH01, HOSAÚDE, SINCONNECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.432,00**

**Atividade**

17.01-Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, ex

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

MEI

**Local do Serviço**

Dentro do Município

Aliquota (%)	Base de Cál. (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\$ 1.432,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

*[Handwritten signature]*

Recebi(mos) do Prestador: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838 CNPJ: 28.296.082/0001-82

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 116 emitida em 01/03/2023 às 06:24:03 - Cód Verif 1516-1126-9942

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/03/2023 Valor Total R\$ 1.432,00 Valor Líquido R\$ 1.432,00

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
Hospital Padre Rangel  
Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330215102480841  
02/04/2023 17:37:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.44  
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: 09/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030902  
AUTENTICACAO SISBB: D.1F3.35B.014.5CA.27C

---

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Numero da Nota  
51

Data de Emissão  
06/03/2023

Data e Hora da Competência  
06/03/2023 às 08:12:27

Código de Verificação  
2960-5372-2508

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**Autenticação**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**TRIBUTOS**

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS) *	Outros Tributos (RS)
CIDE (RS)	IOF (RS)	IP1 (RS)	ICMS (RS)			

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

Atividade  
04.10-NUTRIÇÃO.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

ISS Fixo

Aliquota (%) Base de Cálculo (RS)

0,0000

0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

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 51 emitida em 06/03/2023 às 08:12:27 - Cód Verif 2960-5372-2508  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 06/03/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**AHBB**  
 Hospital Dália Damasceno  
 Bilac - SP



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330215102480841  
02/04/2023 17:38:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.38.44  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA  
CPF/CNPJ: 405.273.498-01  
VALOR: R\$ 361,00  
DEBITO EM: 09/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030903  
AUTENTICACAO SISBB: 9.B88.B64.8A9.895.C95

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

Número do RPS 2334603	Número da nota 2467366
Data da emissão da nota 14/02/2023 19:21:18	
Data do fato gerador 14/02/2023 15:28:11	
Código de verificação L9QU-JODZM	

**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: N° 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.: 2/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/03/2023 - 750,97) 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\$ 750,97			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,97	

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



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

Número do RPS 2334604	Número da nota 2467367
Data da emissão da nota 14/02/2023 19:21:18	
Data do fato gerador 14/02/2023 15:28:11	
Código de verificação KEWJ-W4KVW	

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: N° 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.: 2/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/03/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

<b>GENTRO DE CUSTO</b>	<b>QUANTIDADE DE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	20	R\$ 151,17
PIACATU	7	R\$ 52,91
GABRIEL MONTEIRO	7	R\$ 52,91
GARÇA HOSPITAL	171	R\$ 1.292,50
GARÇA MÉDIA	148	R\$ 1.118,66
GARÇA UTI	33	R\$ 249,43
<b>TOTAL</b>	<b>386</b>	<b>R\$2.917,58</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 3532 5198

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



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

Data: 19/04/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 10:46:13

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

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00952.882108 1 92850000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.492.493
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:	09/03/2023-16:40:27
Data Pagamento:	09/03/2023
Data Vencimento:	10/03/2023
Valor Documento:	2.065,86
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.065,86
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	7fd005ad-1dd6-4645-a5b3-74e9f2a721ce

---

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

Data: 19/04/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 10:46:13

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

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00952.881985 1 92850000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.492.492
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:	09/03/2023-16:40:27
Data Pagamento:	09/03/2023
Data Vencimento:	10/03/2023
Valor Documento:	750,97
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	750,97
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	10e2de99-e9a9-44e3-8a8d-f4a49fe77944

---

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:30:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.30.34  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02  
VALOR: R\$ 52,91  
DEBITO EM: 09/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030904  
AUTENTICACAO SISBB: C.9C8.352.AFE.BEB.7B6

---

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota  
812

Data de Emissão  
03/03/2023

Data e Hora da Competência  
03/03/2023 às 08:24:18

Código de Verificação  
5974-9939-7605

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 05.232.354/0001-48 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 ; ROBERTOEUGENIOBR@HOTMAIL.COM  
E-Mail's

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	2.656,5000	1,00	0,00	2.656,50

Valor Total dos Serviços - R\$2.656,50

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

062-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 DE 28 DE FEVEREIRO DE 2023;  
ESTÃO SENDO ENTRGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICOS E AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL).

**TRIBUTOS**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.656,50**

**Atividade**

04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, 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 Cálc. (R\$)  
2,0000 2.656,50

Vlr. Total das Deduções (R\$)  
0,00

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

Vlr. do ISS (R\$)  
53,13

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.656,50**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 812 emitida em 03/03/2023 às 08:24:18 - Cód Verif 5974-9939-7605

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/03/2023 Valor Total R\$ 2.656,50 Valor Líquido R\$ 2.656,50

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP



**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 Fevereiro de 2023**

**Periodo de 01/02/2023 à 28/02/2023**

**CNPJ Nº 45.349.461/0001-02**

Nome	Exame	Valor
1 Terezinha da Silva Ferreira	Abdômen Simples	R\$ 50,00
2 Irene Porfirio de Melo	Pé	R\$ 35,00
3 Irene Porfirio de Melo	Dedos do Pé	R\$ 35,00
4 Rafaela Natalia Camargos Aguiar	Tornozelo	R\$ 35,00
5 Rafaela Natalia Camargos Aguiar	Calcaneo	R\$ 35,00
6 Claudineia Carreia Lanzoni	Abdômen Simples	R\$ 50,00
7 Sara Helena Silva Cruz	Tórax	R\$ 59,00
8 Sara Helena Silva Cruz	Abdômen Simples	R\$ 50,00
9 Jaqueline Apartecida Andrelo Lima	Mão E	R\$ 35,00
10 Cleiriston Cauan Santos Queiroz	Punho	R\$ 35,00
11 Cleiriston Cauan Santos Queiroz	Obliqua do Punho	R\$ 35,00
12 AnaNIAS Ferreira da Silva	Mão E	R\$ 35,00
13 Gustavo Leão Robis Silva	Pé	R\$ 35,00
14 Gustavo Leão Robis Silva	Dedos do Pé	R\$ 35,00
15 Mateus Rosin Custodio	Costelas	R\$ 45,00
16 Mateus Rosin Custodio	Tórax	R\$ 59,00
17 Franciane Cristina Oliveira Pereira	Pé	R\$ 35,00
18 Franciane Cristina Oliveira Pereira	Dedos do Pé	R\$ 35,00
19 Felix Petek	Antebraço	R\$ 35,00
20 Felix Petek	Cotovelo	R\$ 35,00
21 Jair Valentim Zanini	Bacia	R\$ 45,00
22 Maria Reginaldo	Punho	R\$ 35,00
23 Maria Reginaldo	Obliqua do Punho	R\$ 35,00
24 Hugo Saghabi Antunes	Mão	R\$ 35,00
25 Hayumi Helena Teixeira Marceléo	Tórax	R\$ 59,00
26 Edvaldo BarBOSA	Tórax	R\$ 59,00
27 Cláudemir Pereira Souza	Pé	R\$ 35,00
28 Cláudemir Pereira Souza	Dedos do Pé	R\$ 35,00
29 Fabio Aparecido Soares Cardozo Dias	Tórax	R\$ 59,00
30 Jose Alves	Tórax	R\$ 59,00
31 Hugo Gabriel Alves Souza	Tórax	R\$ 59,00
32 Clovis Moreira	Tórax	R\$ 88,50
33 Carlos Alberto Souza	Costelas	R\$ 45,00
34 Carlos Alberto Souza	Tórax	R\$ 59,00
35 Manoel Tome Albuquerque	Abdômen Simples	R\$ 50,00
36 Dionnety Cristina Freitas	Tornozelo	R\$ 35,00
37 Ysabelly Sena Moreira	Antebraço	R\$ 35,00

**AHBB**

Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

38 Simone Pereira Silva	Tornozelo	R\$	35,00	
39 Tiago Garcia Jesus	Tórax	R\$	59,00	
40 Lucio Gonçalves	Tórax	R\$	59,00	
41 Antonio Marcos Pereira Edaurdo	Tórax	R\$	59,00	
42 Joakin Bini Cruz	Tórax	R\$	59,00	
43 Jurandir Antonio Santos	Mão E	R\$	35,00	
44 Patricia Ferreira Fernandes	Pé	R\$	35,00	
45 Patricia Ferreira Fernandes	Dedos do Pé	R\$	35,00	
46 Edno Jose Francisco	Punho	R\$	35,00	
47 Edno Jose Francisco	Obliqua do Punho	R\$	35,00	
48 Jamily Pereira Albuquerque	Tornozelo	R\$	35,00	
49 Jamily Pereira Albuquerque	Calcaneo	R\$	35,00	
50 Ida Barnabe Teixeira	Braço E	R\$	35,00	
51 Ida Barnabe Teixeira	Cotovelo	R\$	35,00	
52 Carolina Caetano Basseto	Tornozelo E	R\$	35,00	
53 Yasmim Gomes Costa	Mão E	R\$	35,00	
54 Andreia Pagluiso Galassi	Pé D	R\$	35,00	
55 Andreia Pagluiso Galassi	Dedos do Pé	R\$	35,00	
56 Marineide de Marco	Coluna Lombo Sacra	R\$	55,00	
57 Guilherme Pereria de Araujo	Mão D	R\$	52,50	
58 Guilherme Pereria de Araujo	Ombro E	R\$	52,50	
59 Laria Taveres Silva	Pé D	R\$	35,00	Consortio
60 Jaqueline Apartecida Andrelo Lima	Mão e	R\$	35,00	Consortio
61 AnaNIAS Ferreira da Silva	Mão e	R\$	35,00	Consortio
62 Larissa Rodrigues Nogueira	Pé D	R\$	35,00	Consortio
<b>Total de Exames Nº 62</b>		<b>R\$</b>	<b>2.656,50</b>	

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$2.656,50</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$566,50</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 3532 5198

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





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330215102480841  
02/04/2023 17:41:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.41.19  
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: 09/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030905  
AUTENTICACAO SISBB: C.EF8.73E.CF7.646.1F3

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
 CNPJ: 45.349.461/0007-06 CC: GABRIEL MONTEIRO  
 Horista Folha Mensal  
 Fevereiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	151,05	971,81		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	161,97		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	109,55		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	36,52		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	109,55		
286	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	178,79		
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	1,00	2,06		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		8,21	
998	I.N.S.S.	7,66		111,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.690,25	120,14	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 3278-6 Agência: 5856 - 2			Valor Líquido →	1.570,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6,43	1.570,25	1.570,25	125,61	1.450,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE MARÇO \*\*\*

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:31:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.31.12  
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\$ 1.570,11  
DEBITO EM: 09/03/2023

=====

DOCUMENTO: 030906  
AUTENTICACAO SISBB: 0.A62.EE1.E64.373.74A

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



---

15/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:04:41  
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	15/03/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	13.770,30

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

NR.AUTENTICACAO	8.34C.0C6.E61.951.B28
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	1	10/03/2023	ZHXF-KRHT

**M V E CLINICA LTDA**

16200-345 - R JOAO DE SOUZA VILLAÇA, 142 SALA 01 - PARQUE SAO  
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-345  
 CNPJ/CPF: 49.409.512/0001-03      Inscr. Estadual/RG:  
 Email: ESCRITORIOREAL@ESCRITORIOREALBIRIGUI.COM.BR  
 Telefone: (18) 3641-1868      CCM 46339

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO**  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 03/2023  
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

**Dados do Tomador de Serviço**

**ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL**  
 R. SETE DE SETEMBRO 529 - CENTRO  
 BILAC - SP - - CEP: 16210000  
 CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02      Inscrição Estadual/RG: ISENTO      Inscrição Municipal:  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2	PS	2 plantões de 12 horas, referente ao mês de Fevereiro/2023, realizados pela Dra. Mariana	1.100,00	2.200,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 367.40 (16.70%) Fonte ibpt				

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Ribeirão - SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços		2.200,00					
	Total de Deduções		0,00					
	ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	44,00					
	Desc. Incondicionado		0,00					
	Desc. Condicionado		0,00					
<b>Total da Nota</b>	<b>RETENÇÕES</b>				<b>Total Líquido</b>			
2.200,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	2.200,00

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:33:35

15/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:29:42  
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	15/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.594.000.033.444
VALOR TOTAL	2.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: M V E CLINICA LTDA  
AGENCIA: 6594-3 CONTA: 33.444-8  
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO	C.865.63C.BF8.287.6B3
-----------------	-----------------------

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**Fevereiro/2023**

Data de Vencimento  
**20/03/2023**

Número do Documento  
**07.16.23073.4184705-1**

Pagar este documento até

**20/03/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000119744289**

Valor Total do Documento

**87.997,05**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	87.572,35			87.572,35
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	424,70			424,70
<b>Totais</b>		<b>87.997,05</b>			<b>87.997,05</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000879 5 97050385230 7 79071623073 9 41847051934 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23073.4184705-1  
Pagar até: 20/03/2023  
Valor: 87.997,05

Paque com o PIX



Custos: 26

**RELAÇÃO DE BASES DO INSS**

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor	
<b>EMPREGADOS</b>								
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	4.909,72	0,00	0,00	0,00	10,46	513,53	
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	1.246,61	0,00	0,00	0,00	7,50	93,49	
7014	JESSICA AMANDA POLASTRI	2.500,00	0,00	0,00	0,00	8,22	205,47	
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	1.706,87	0,00	0,00	59,82	7,86	134,08	
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	1.570,25	0,00	0,00	0,00	7,66	120,14	
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	1.700,00	0,00	0,00	0,00	7,85	133,47	
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	1.751,59	0,00	0,00	0,00	7,88	138,11	
	Empregados:	7	Total:	15.385,04	0,00	0,00	59,82	1.338,29
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	7	Total:	15.385,04	0,00	0,00	59,82	1.338,29

**Resumo Geral das bases de INSS**

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	15.385,04	0,00	1.338,29	0,00	0,00	0,00	59,82	0,00	1.278,47

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS  
FEDERAIS DO INSS

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 856,43
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.278,47
PIACATU	R\$ 1.301,71
BAURU	R\$ 25,10
GARÇA HSL	R\$ 37.669,31
GARÇA MÉDIA	R\$ 36.940,83
GARÇA UTI	R\$ 9.500,50
RPA	R\$ 424,70
TOTAL	R\$ 87.997,05

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





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341910426266741  
19/04/2023 10:48:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.08  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85890000879-5 97050385230-7  
79071623073-9 41847051934-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 15/03/2023  
Numero do Documento 07.16.23073.4184705-1  
Valor Total 87.997,05  
=====

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

DOCUMENTO: 031504  
AUTENTICACAO SISBB: A.3F5.427.0E6.713.A47

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:44:24

15/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:29:42  
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	15/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.278,47

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.A62.CA3.70F.A06.6BD
-----------------	-----------------------

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES 06743567809 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.000.386

SÉRIE: 1

**ELIANA PALMIERI RODRIGUES**  
**06743567809**

SETE DE SETEMBRO, 774 - - CENTRO, Bilac, SP - CEP:  
 16210000 - Fone/Fax: 1836592216

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

Nº 000.000.386

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
 3523 0320 0254 0100 0103 5500 1000 0003 8613 8303 0009

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135230326634578 - 03/03/2023 09:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 20.025.401/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02 DATA DA EMISSÃO 03/03/2023

ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO CEP 16400-400 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 03/03/2023

MUNICÍPIO Lins FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:33

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	27,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	27,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003	GALOES DE AGUA 20 LITROS	22011000	0400	5405	UN	3,0000	9,0000	27,00					

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

**AHDB**  
 Hospital Padre Brancato  
 Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI.

RESERVADO AO FISCO





# Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:40:28

15/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:29:42  
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	15/03/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	27,00

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

NR.AUTENTICACAO	2.DE2.130.D06.326.5F1
-----------------	-----------------------

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

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  
03/2023



**S**

Número RPS: 6078  
Número Nota Fiscal: 8414  
Data Emissão: 08/03/2023

**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME**

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

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

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777 CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Lins - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

**Dados do Tomador de Serviço**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO

Lins - SP - - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE NPS - PROD 02-23 BILAC Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base 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: ZOLU-MHTN

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:37:06

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:37:00  
679006790 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090348046200535913961179792880000049795

BENEFICIARIO:

CORA S CREDITO DIRETO S/A

NOME FANTASIA:

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S/

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	31.501
NOSSO NUMERO	34804620035913961
CONVENIO	03480462
DATA DE VENCIMENTO	13/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	497,95
JUROS/MULTA	10,28
VALOR COBRADO	508,23

-----

NR.AUTENTICACAO F.53A.343.3AC.1CE.D93

-----

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

-----

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





ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

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

**RECIBO: 000034044**

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: 06/03/2023  
REFERÊNCIA: 03/2023  
PERÍODO: 01/03/2023 A 31/03/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ITEM	SERVIÇOS	CONTRATO	RECIBO	ICMS	ISS	PIS/COFINS	VALOR
01	LOCACAO	472890	000034044	0.00 %	0.00 %	9.25 % R\$	332.10
						R\$	332.10

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

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Benedito  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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



R\$ 332.10

VENCIMENTO

16/03/2023

EMIÇÃO: 06/03/2023

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  
C.P.: 16210000

REFERÊNCIA: 03/2023  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
CONTRATO: 472890

FATURA UNIFICADA: 67934050

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 (12) 93085-8585 | 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   LOCACAO PABX FISICO	472890			000034044	0,00 %	0.00 %	9.25 % R\$	332.10

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

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555apl.itau/pix/qrv/2/105a96bb-5f82-4386-aaef-a606a1db97f25204000053039865802BR5906ENSITE6009SAO PAULO62070503\*\*\*63042793

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO E PIX

**Itaú** Banco Itaú S.A.

34191096779340508854815171500000192910000033210

Local de Pagamento Qualquer agência bancária, internet bank ou lotérica.					Vencimento 16/03/2023
Beneficiário ENSITE BRASIL TELECOMUNICACOES LTDA 07.729.336/0001-39					Agência/Código Beneficiário 8541 / 51715-0
Data Documento 06/03/2023	Número do Documento 67934050	Espécie Doc. DM	Accite N	Data Processamento	Nosso Número 109679340508
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Qtde 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



AMBB  
Banco Itaú S.A.  
Filial Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:42:16

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:42:06  
679006790 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191096779340508854815171500000192910000033210

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 31.502  
DATA DE VENCIMENTO 16/03/2023  
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 332,10  
VALOR COBRADO 332,10

NR.AUTENTICACAO A.540.FA7.1B2.EBC.9F6

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

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





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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
03/2023



**S**

Número RPS: 6091  
Número Nota Fiscal: 8427  
Data Emissão: 09/03/2023

**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:  
E-mail: clsato@ahbb.org.br  
End. Cobrança: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Inscrição Municipal:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 02-23 BILAC Trib aprox R\$: 374,18 Federal e 108,78 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.782,00	2.782,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Ribeirão Preto - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

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

Esta é a chave de validação: QVSO-JEED

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:37:53

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:37:50  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090348046200536144679176492950000278200

BENEFICIARIO:

CORA S CREDITO DIRETO S/A

NOME FANTASIA:

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S/

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	31.503
NOSSO NUMERO	34804620036144679
CONVENIO	03480462
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.782,00
VALOR COBRADO	2.782,00

-----

NR.AUTENTICACAO C.C1F.665.DF1.D5D.28F

-----

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

-----

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









## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:41:23

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:41:20  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373044101117187717027642903692980000158016

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	31.504
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.580,16
VALOR COBRADO	1.580,16

=====

NR.AUTENTICACAO 8.38D.A13.6BE.A38.2D0  
=====

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

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



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

Número da Nota  
285

Data de Emissão  
09/03/2023

Data e Hora da  
Competência  
09/03/2023 às 07:44:19

Código de Verificação  
9327-4128-2844

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

### Autenticação



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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	PLANTÕES DE 12 HS	1.100,0000	4,00	0,00	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 Fevereiro/2023, realizados pelo Dr. Alvaro.

### 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

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

#### Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

#### Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

#### Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

#### Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

#### Local do Serviço

Dentro do Município

#### Aliquota (%)

2,0000

#### Base de Cálculo (RS)

4.400,00

#### Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

#### Vlr. Total Retido (RS)

0,00

#### Vlr. do ISS (RS)

88,00

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 26.346.923/0001-93

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 285 emitida em 09/03/2023 às 07:44:19 - Cód Verif 9327-4128-2844

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/03/2023 Valor Total R\$ 4.400,00 Valor Líquido R\$ 4.400,00

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

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

AHBB  
Padre Bernardo  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:35:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.35.08  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 7319-9 - RUA CARLOS GOMES  
CONTA: 20.589-3

FAVORECIDO: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MED  
CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93  
VALOR: R\$ 4.400,00  
DEBITO EM: 15/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031505  
AUTENTICACAO SISBB: 8.D49.7CF.3A2.82E.476

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	89	09/03/2023	XLQV-OVDI

**I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS**

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 03/2023  
 Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

**Dados do Tomador de Serviço**

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
 Rua Sete de Setembro 529 - centro  
 BILAC - SP - Brasil - CEP: 16210-000  
 CNPJ/CPF: 45349461000102      Inscrição Estadual/RG: Brasil      Inscrição Municipal:  
 E-mail:  
 End. Cobrança:

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Fevereiro/2023, realizados pela Dra. Izabelle. Banco Sicoob Cocreal AG. 3183 C/C 8533-2-	3.300,00	3.300,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços		3.300,00
	Total de Deduções		0,00
	ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	66,00
	Desc. Incondicionado		0,00
	Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
3.300,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	3.300,00	

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:36:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.36.23  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3183-6 - SICOOB SP COCREALPA  
CONTA: 8.533-2

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO  
CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27  
VALOR: R\$ 3.300,00  
DEBITO EM: 15/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031506  
AUTENTICACAO SISBB: 2.B3C.559.B61.116.E2E

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





Prefeitura Municipal de Guararapes  
 Pref. Mun. de Guararapes  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
 66  
 Código de Verificação de Autenticidade  
 EDQNACG0F  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 09/03/2023 às 08:36:03  
 Chave de Acesso  
 511176IVJKQYW49E918XD6ODL51B0QR1

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 7213/2021	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação GUARARAPES - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/03/2023
Competência	09/03/2023		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://138.97.36.146:5657/IssWeb-ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	sr	3 plantões de 12 horas, referente ao mês de Fevereiro/2023	1.100,00	R\$ 3.300,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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
R\$ 3.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.300,00	R\$ 66,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.300,00					Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE VINICIUS THIAGO DE SANDRE SILVA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EDQNACG0F.

Data

CPF/RG

Assinatura





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:34:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.34.24  
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 SICCOB 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\$ 3.300,00  
DEBITO EM: 15/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031507  
AUTENTICACAO SISBB: B.485.BA6.733.BCF.149

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**Secretaria Municipal da Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota  
1128Data de Emissão  
13/03/2023Data e Hora da  
Competência  
13/03/2023 às 12:29:58Código de Verificação  
7692-0746-1519**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	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 Fevereiro/2023**TRIBUTOS**

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

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

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

**Operação**

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

**Dedução de Materiais/Equipamentos**

Não

**Responsável pelo imposto**

Prestador dos Serviços

**Situação da Nota Fiscal**

Simples Nacional

**Local do Serviço**

Fora do Município

**Local de Prestação**

BILAC - SP

**Aliquota (%)**

2,0000

**Base de Cálculo (R\$)**

1.254,00

**Vir. Total das Deduções (R\$)**

0,00

**Vir. Total Retido (R\$)**

0,00

**Vir. do ISS (R\$)**

25,08

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.254,00****OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1128 emitida em 13/03/2023 às 12:29:58 - Cód Verif 7692-0746-1519  
Condições de Pagamento: Vencimento: 13/03/2023 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIROAHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:39:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.39.05  
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: 15/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031508  
AUTENTICACAO SISBB: E.F26.35E.75E.F52.A02

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02

Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23072.1123401-0

Pagar este documento até 20/03/2023

Observações GABRIEL MONTEIRO

Valor Total do Documento 366,97

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	366,97			366,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
<b>Totais</b>		<b>366,97</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>366,97</b>

AHBB Hospital Padre Bernardo

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000003 7 66970385230 8 79070123072 0 11234010661 1



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.01.23072.1123401-0
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 366,97

Pague com o PIX



RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Taxa	Dedução	Valor IRRF	
Período: 01/02/2023 a 28/02/2023										
EMPREGADOS										
5649	ANISIO JULIO DE BRITO JUNIOR	Mensal 01/23	3.084,49	273,46	0,00	0	7,50	142,80	68,03	
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 01/23	4.699,37	484,09	189,59	1	22,50	636,13	269,65	
7014	JESSICA AMANDA POLASTRI	Mensal 01/23	2.500,00	205,47	0,00	0	7,50	142,80	29,29	
Total:			10.283,86	963,02	189,59				366,97	
Empregados:	3	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	10.283,86	963,02	189,59	366,97
<b>Total Geral:</b>										
Empregados:	3	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	10.283,86	963,02	189,59	366,97

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:42:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.42.54  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8585000003-7 66970385230-8  
79070123072-0 11234010661-1  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 15/03/2023  
Numero do Documento 07.01.23072.1123401-0  
Valor Total 366,97  
=====



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

DOCUMENTO: 031509  
AUTENTICACAO SISBB: C.1F2.C08.88D.921.A89

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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



 <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 7305, emitido em 02/02/2023 20230417u14454963000170	Número da Nota <b>00007305</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/02/2023 14:14:01</b> Código de Verificação <b>ECCI-RV1A</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Endereço: <b>Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato.  RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: fevereiro de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/03/2023				
CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
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	11.459,00	2,90%	332,31	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 7305, emitido em 02/02/2023; (3) NFS-e quitada em 08/03/2023;				

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	19	569,95
PIACATU	7	209,98
GABRIEL MONTEIRO	7	209,98
GARÇA HSL	170	5099,55
GARÇA MÉDIA	146	4379,62
GARÇA UTI	33	989,91
<b>TOTAL</b>	<b>382</b>	<b>11459,00</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 3532 5198

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

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

Data: 19/04/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 10:46:59

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

---

Linha digitável:	34191.09008 20370.097303 73744.260008 4 92930001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.520.709
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:	20/03/2023-16:46:26
Data Pagamento:	20/03/2023
Data Vencimento:	18/03/2023
Valor Documento:	10.754,28
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	10.754,28
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	1f5b1bf5-062b-4ab2-ad13-c50e6d4af515

---

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:43:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.43.38  
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 SICCOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI CENTO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

VALOR: R\$

209,98

DEBITO EM: 15/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031510

AUTENTICACAO SISBB:

9.B7F.C5F.43D.654.1DD

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

17/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:14:54  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/03/2023  
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231  
VALOR TOTAL 12.789,30

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

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

NR.AUTENTICACAO E.977.6F3.853.256.C5D

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

37

Código de Verificação de Autenticidade

XWNVM2A9V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/03/2023 às 15:47:57

Chave de Acesso

203751SLNN9BEBVWZ88V3H2SDX992PYA

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/03/2023
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço Medicina Ocupacional referente fevereiro 2023	456,00	R\$ 456,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000170000001	Código CNAE 7119704	Construção Civil
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	Valor Total dos Serviços R\$ 456,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 456,00
Total do ISS R\$ 9,17	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00		

## Retenções de Impostos

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

## Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XWNVM2A9V.

Data

CPF/RG

Assinatura





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:45:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.04  
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: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$

456,00

DEBITO EM: 17/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031701

AUTENTICACAO SISBB:

D.AAE.02B.66C.68C.C33

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
34Código de Verificação de Autenticidade  
KW8GDZALTData e Hora de Emissão da NFS-e  
17/03/2023 às 15:40:41Chave de Acesso  
20372QRSVRDEG73L9XP53O2GKRMG93MPara certificação da autenticidade acesse  
<http://187.8.116.50:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>GETULINA-SP</b>	Local da Prestação <b>GETULINA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>17/03/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço de Medicina Ocupacional referente mês de janeiro de 2023	456,00	R\$ 456,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>17.01</b>				Construção Civil		
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...	Alíquota <b>2,01%</b>	Atividade Município <b>0000170000001</b>	Código CNAE <b>7119704</b>	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 456,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 456,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 9,17</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 456,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KW8GDZALT.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.16  
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: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$ 456,00

DEBITO EM: 17/03/2023

=====

DOCUMENTO: 031702

AUTENTICACAO SISBB: E.65B.240.5E2.347.6DA

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



21/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:55:52  
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	21/03/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	14.800,28

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

NR.AUTENTICACAO	A.EC9.5DF.369.B2A.CC5
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota  
2059

Data de Emissão  
03/03/2023

Data e Hora da  
Competência  
03/03/2023 às 06:29:59

Código de Verificação  
7215-0558-0294

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tribut. (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 FEVEREIRO/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 Simples Nacional Local do Serviço Dentro do Município  
 Aliquota (%) Base de Cálculo (RS) Vir. Total das Deduções (RS) Vir. Total Retido (RS) Vir. 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.

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2059 emitida em 03/03/2023 às 06:29:59 - Cód Venf 7215-0558-0294  
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/03/2023 Valor Total R\$ 233,00 Valor Líquido R\$ 233,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Rilian - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:46:09

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:46:07  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

-----  
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

0339956104010000000800009901018492980000023300

BENEFICIARIO:  
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D  
NOME FANTASIA:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D  
CNPJ: 04.588.405/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:  
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D  
CNPJ: 04.588.405/0001-43

PAGADOR:  
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE BILAC  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----  
NR. DOCUMENTO 32.101  
DATA DE VENCIMENTO 23/03/2023  
DATA DO PAGAMENTO 21/03/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 233,00  
VALOR COBRADO 233,00  
-----

NR.AUTENTICACAO C.423.504.BC0.95C.CC1  
-----

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

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





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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
02/2023



**S**

Número RPS:  
6014

Número Nota Fiscal:  
8352

Data Emissão  
05/02/2023

**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: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

**Qtd Un Discriminação dos Serviços**

Valor Unitário

Valor Total

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN Referente ao uso da plataforma SINC CARE PROD 01/2023 Trib aprox R\$: 374,18 Federal e 108,78 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.782,00	2.782,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

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

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

Esta é a chave de validação: DOI2-KYDV

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:46:52

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:46:49  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090348046200537049955174792970000278200

BENEFICIARIO:

CORA S CREDITO DIRETO S/A

NOME FANTASIA:

CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S/

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	32.102
NOSSO NUMERO	34804620037049955
CONVENIO	03480462
DATA DE VENCIMENTO	22/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.782,00
VALOR COBRADO	2.782,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.632.E80.577.B2B.AC9

-----

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

-----

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

---

31/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:56:01  
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	31/03/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	14.918,08

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

NR.AUTENTICACAO	3.243.B22.548.C35.F35
-----------------	-----------------------

---

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

Handwritten signature and stamp in the bottom right corner.





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

Número da Nota  
22507

Data de Emissão  
01/03/2023

Data e Hora da  
Competência  
01/03/2023 às 16:30:12

Código de Verificação  
0000-0001-5206

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ 08.690.708/0001-23 Cód. Mobiliário 4300354 Insc. Mun. 4300354  
 Nome IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME RG/IE 21306188611  
 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**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE  
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023  
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (14) 3532- 5198  
 E-mail apanini@ahbb.org.br  
 Inf. Comp. Telefone (14) 3532- 5198  
 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 01/03/2023 às 16:30:38 Lote 6681  
 Número do RPS 0000-0001-5206 Sequência 15206

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONTRIBUINTE TRIBUTADO FIXO ANUAL

**TRIBUTOS**

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

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

Atividade 99.00-Contribuinte Tributado Fixo Anual  
 Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos  
 Situação da Nota Fiscal Simples Nacional - ISS Fixo  
 Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)  
 0,0000 100,00 0,00 0,00 0,00

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

Recbi(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 22507 emitida em 01/03/2023 às 16:30:12 - Cód Verif 0000-0001-5206  
 Condições de Pagamento: Yencimento: 01/03/2023 Valor Total R\$ 100,00 Valor Líquido R\$ 100,00

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo

GABRIEL MONTEIRO-SP



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:48:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.48.12  
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: 31/03/2023

=====

DOCUMENTO: 033101

AUTENTICACAO SISBB:

4.6A0.249.8CD.A17.70F

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

		BUS FÁCIL TECNOLOGIA E SERVIÇOS LTDA	
		CNPJ: 21.303.181/0002-86	
		Avenida São Carlos, nº 1781.	
TECNOLOGIA E SERVIÇOS LTDA.		Centro. São Carlos, SP - CEP: 13560-010	
Recibo de Vale Transporte	Posto de Retirada	Número do Pedido	
144166		144166	
CNPJ: 45349461000102		Inscr. Estadual:	
Nome: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL			
Endereço: AVENIDA GETÚLIO VARGAS 740		Complemento:	
Bairro: VILA LUTFALLA		Cep: 13570390	
Cidade: SÃO CARLOS		Estado: SP	
Valor: R\$ 162,00		Valor por Extenso: Cento e Sessenta e Dois Reais	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 162,00	
		TOTAL:	R\$ 162,00
Data do Pedido: 24/03/2023		Data do Pagamento: 03/04/2023	
Autenticação: b4icnrhO3KRYGykC4mX3E/wO+TGELXkVQ7/qEE2BSkl=			

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
13560-010 SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
13560-010 SP

GABRIEL MONTEIRO-SP





Número do pedido 144166

Valor do Pedido R\$ 162,00

Total de registros 1

Status do pedido Novo

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
50115	44692214813	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	77.04.00034077-1	R\$ 162,00

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310214562471851  
02/04/2023 18:49:08

02/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:48:55  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100240400802236248601893040000016200

BENEFICIARIO:

BUS FACIL TECN E SERVICOS LTDA

NOME FANTASIA:

BUS FACIL TECN E SERVICOS LTDA

CNPJ: 21.303.181/0002-86

BENEFICIARIO FINAL:

BUS FACIL TECN E SERVICOS LTDA

CNPJ: 21.303.181/0002-86

PAGADOR:

ASSOCIAEEEEEO HOSPITALAR BENEFI

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	33.102
DATA DE VENCIMENTO	29/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	162,00
VALOR COBRADO	162,00

-----

NR.AUTENTICACAO	3.818.6FB.01E.354.DE2
-----------------	-----------------------

-----

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

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