

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
GABRIEL MONTEIRO**

**AGÊNCIA:6790-3**

**CONTA CORRENTE:525-8**

**CONVÊNIO: N°001/2023**

**JUNHO/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 16210-000  
 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 (1)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	VALORES REPASSADOS
07/06/2023	R\$ 52.871,69	07/06/2023	R\$ 52.871,69
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 17.032,75
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 69.904,44
TOTAL			R\$ 200,26
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		MUNICIPAL	R\$ 54.653,39
MANUTENÇÃO/CUSTEIO		TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 54.653,39
		RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 15.451,31
		VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ 15.451,31
		VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 15.451,31

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO								
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	VALOR	MULTA/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO

1	02/06/2023	54.790.550	TICKET SERVICOS SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	880,00	R\$	880,00	R\$	880,00	60.101	01/06/2023
2	05/05/2023	370.014	LONDRIICR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	546,00	R\$	546,00	R\$	546,00	60.201	02/06/2023
3	26/04/2023	53.240.511	TICKET SERVICOS SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.058,40	R\$	1.058,40	R\$	1.058,40	60.203	02/06/2023
4	19/05/2023	5555565575585595595	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	754,93	R\$	754,93	R\$	754,93	60.203	02/06/2023
5	05/05/2023	32.508	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.325,60	R\$	1.325,60	R\$	1.325,60	60.501	05/06/2023
6	09/05/2023	92.418.128	WHITE MARTINS CASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.958,54	R\$	2.958,54	R\$	2.958,54	60.502	05/06/2023
7	05/06/2023	821.560.800.878.916	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	6,80	R\$	6,80	R\$	6,80	821.560.800.878.916	05/06/2023
8	07/06/2023	556918000028479	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	3.136,37	R\$	3.136,37	R\$	3.136,37	556.918.000.028.479	07/06/2023
9	31/05/2023	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4.464,69	R\$	4.464,69	R\$	4.464,69	51.607	07/06/2023
10	31/05/2023	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	299,26	R\$	299,26	R\$	299,26	51.607	07/06/2023
11	31/05/2023	HOLERITE	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.197,37	R\$	2.197,37	R\$	2.197,37	51.607	07/06/2023
12	31/05/2023	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.305,61	R\$	2.305,61	R\$	2.305,61	51.607	07/06/2023
13	31/05/2023	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.286,57	R\$	1.286,57	R\$	1.286,57	51.607	07/06/2023
14	01/06/2023	61	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	361,00	R\$	361,00	R\$	361,00	60.701	07/06/2023
15	02/06/2023	141	ALEX SANDRO FERNANDES	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	550,00	R\$	550,00	R\$	550,00	60.702	07/06/2023
16	02/06/2023	128	NAIR VILELA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.432,00	R\$	1.432,00	R\$	1.432,00	60.703	07/06/2023
17	07/06/2023	60704	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.443,00	R\$	1.443,00	R\$	1.443,00	60.704	07/06/2023
18	01/06/2023	23509	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	100,00	R\$	100,00	R\$	100,00	60.705	07/06/2023
19	04/06/2023	8603	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95	R\$	497,95	R\$	497,95	60.706	07/06/2023
20	05/06/2023	12657	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	75,00	R\$	75,00	R\$	75,00	60.707	07/06/2023
21	31/05/2023	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.944,22	R\$	2.944,22	R\$	2.944,22	60.901	09/06/2023
22	05/06/2023	839	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.045,00	R\$	1.045,00	R\$	1.045,00	60.902	09/06/2023
23	07/06/2023	30452	M.T. COMUNICAÇÃO	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	33,00	R\$	33,00	R\$	33,00	60.903	09/06/2023
24	09/06/2023	821600801973398	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	17,00	R\$	17,00	R\$	17,00	821600801973398	09/06/2023
25	09/06/2023	821600801973399	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,55	R\$	10,55	R\$	10,55	821.600.801.973.399	09/06/2023
26	06/06/2023	1241	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.254,00	R\$	1.254,00	R\$	1.254,00	61.401	14/06/2023
27	05/05/2023	370014	LONDRIICR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	546,00	R\$	546,00	R\$	546,00	61.402	14/06/2023
28	06/06/2023	2128	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	233,00	R\$	233,00	R\$	233,00	61.403	14/06/2023
29	04/06/2023	8621	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.898,00	R\$	2.898,00	R\$	2.898,00	61.404	14/06/2023
30	06/06/2023	45	PIERRE FAVARO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.300,00	R\$	14.300,00	R\$	14.300,00	61.405	14/06/2023
31	19/06/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	257,08	R\$	257,08	R\$	257,08	556.790.000.000.227	19/06/2023
32	19/06/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.829,97	R\$	1.829,97	R\$	1.829,97	556.790.000.000.227	19/06/2023



				R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	19/06/2023	
33	05/06/2023	401	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	136,00	R\$	136,00	566.700.000.008.532	19/06/2023
34	12/06/2023	576	LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	107,24	R\$	107,24	61.901	19/06/2023
35	31/05/2023	1500	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.644,91	R\$	2.644,91	61.902	19/06/2023
36	19/06/2023	61903	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	12,08	R\$	12,08	61.903	19/06/2023
37	19/06/2023	61904	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	37,39	R\$	37,39	61.904	19/06/2023
38	13/05/2023	26084772608478	THOMSON RELUTERS BRASIL CONTEUDO HUMANOS (5)	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	21,08	R\$	21,08	61.905	19/06/2023
39	03/05/2023	7649	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	82,78	R\$	82,78	61.906	19/06/2023
40	23/06/2023	58	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	456,00	R\$	456,00	62.301	23/06/2023
41	23/06/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	60,00	R\$	60,00	12	23/06/2023
42	23/06/2023	87174080325444	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	69,00	R\$	69,00	871.740.803.205.444	23/06/2023
43	26/06/2023	150788	BUS FACIL TECNOLOGIA E SERVIÇOS LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	180,00	R\$	180,00	63.001	30/06/2023
<b>TOTAL</b>					R\$	<b>54.653,39</b>	R\$	<b>54.653,39</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. Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 24 de julho de 2023

Alex Sandro Fernandes  
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil  
Sede Administrativa: Av. José Ariano 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(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
01/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	17.032,75
01/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-16.152,75
02/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	16.152,75
02/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-13.793,42
05/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	13.793,42
05/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-9.502,48
07/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-34.722,87
09/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	34.722,87
09/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-30.673,10
14/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	30.673,10
14/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	9.502,48
14/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-20.944,58
19/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	20.994,58
19/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-16.016,05
23/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	16.016,05
23/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-15.431,05
30/06/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	15.431,05
30/06/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-15.451,31
			<b>Saldo da movimentação</b>	<b>1.631,44</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. 24 de julho de 2023.

  
**Alex Sandro Fernandes**  
 Diretor Administrativo



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3350213153732581  
02/07/2023 16:08:07

### Cliente - Conta atual

Agência 6790-3  
Conta corrente 525-8ASSOCIACAO H B DO BRASIL  
Período do extrato 06 / 2023  
CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	17.032,75 C	
				01/06 16:02 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/06/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	16.152,75 D	
				01/06 16:44 ASSOCIACAO H B BRASIL			
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.101	880,00 D	0,00 C
				TICKET SERVICOS S/A			
02/06/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	16.152,75 C	
				02/06 15:16 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	13.793,42 D	
				02/06 17:11 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.201	546,00 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITA			
02/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.202	1.058,40 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
02/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.203	754,93 D	0,00 C
				033 3750 035383545000109 LABORATORIO L			
05/06/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.793,42 C	
				05/06 14:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/06/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	9.502,48 D	
				05/06 17:19 ASSOCIACAO H B BRASIL			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.501	1.325,60 D	
				MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
05/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.502	2.958,54 D	
				WHITE MARTINS			
05/06/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	821.560.800.878.916	6,80 D	0,00 C
				Cobrança referente a 01/06/2023			
07/06/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	288.028.538	52.871,69 C	
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA			
07/06/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	34.722,87 D	
				07/06 18:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/06/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	556.918.000.026.479	3.136,37 D	
				07/06 16:48 GISLAINE BEZERRA			
07/06/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	51.607	10.553,50 D	
07/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.701	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
07/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.702	550,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
07/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.703	1.432,00 D	
				033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA			
07/06/2023		0000	13105	375 Impostos	60.704	1.443,00 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/06/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.705	100,00 D	
				237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV			
07/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.706	497,95 D	
				Cora SCD SA			
07/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.707	75,00 D	0,00 C
				Exata Telecom			
09/06/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	34.722,87 C	
				09/06 09:02 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/06/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	30.673,10 D	



09/06 16:42 ASSOCIACAO H B BRASIL					
09/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.901	2.944,22 D
380 0001 33028686856 MARCIO HENRIQUE P					
09/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.902	1.045,00 D
237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN					
09/06/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	60.903	33,00 D
M. T. COMUNICACOES LTDA					
09/06/2023	0000	13113 170	Tar Pag Salár Créd Conta	821.600.801.973.398	17,00 D
Cobrança referente a 07/06/2023					
09/06/2023	0000	13113 170	Tar Lib/Ant Float Pg Sal	821.600.801.973.399	10,55 D 0,00 C
Cobrança referente a 07/06/2023					
14/06/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	30.673,10 C
14/06 15:20 ASSOCIACAO H B BRASIL					
14/06/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	9.502,48 C
14/06 15:20 ASSOCIACAO H B BRASIL					
14/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	20.944,58 D
14/06 16:19 ASSOCIACAO H B BRASIL					
14/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.401	1.254,00 D
237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU					
14/06/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	61.402	546,00 D
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITA					
14/06/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	61.403	233,00 D
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE A					
14/06/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	61.404	2.898,00 D
Cora SCD SA					
14/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.405	14.300,00 D 0,00 C
748 3021 047352608000149 PIERRE FAVARO					
19/06/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	20.944,58 C
19/06 10:59 ASSOCIACAO H B BRASIL					
19/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	16.016,05 D
19/06 16:41 ASSOCIACAO H B BRASIL					
19/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	257,08 D
19/06 16:29 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
19/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.629,97 D
19/06 16:29 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
19/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.532	136,00 D
19/06 11:13 ELIANA PALMIERI RODRIGUE					
19/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.901	107,24 D
033 3750 035383545000109 LABORATORIO L					
19/06/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boletó	61.902	2.644,91 D
WHITE MARTINS					
19/06/2023	0000	13105 375	Impostos	61.903	12,08 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
19/06/2023	0000	13105 375	Impostos	61.904	37,39 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
19/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.905	21,08 D
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
19/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	61.906	82,78 D 0,00 C
756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO					
23/06/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	16.016,05 C
23/06 14:38 ASSOCIACAO H B BRASIL					
23/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	15.431,05 D
23/06 16:16 ASSOCIACAO H B BRASIL					
23/06/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	62.301	456,00 D
237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC					
23/06/2023	0000	13113 170	Tarifa Modulo	12	60,00 D
Cobrança referente a 19/06/2023					
23/06/2023	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	871.740.803.235.444	69,00 D 0,00 C
Cobrança referente a 19/06/2023					
30/06/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	15.431,05 C
30/06 10:50 ASSOCIACAO H B BRASIL					
30/06/2023	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	290.890.041	200,26 C
756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS					
30/06/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	15.451,31 D
30/06 16:17 ASSOCIACAO H B BRASIL					

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



30/06/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	63.001	180,00 D
		BUS FACIL TECN E SERVICOS LTDA		
30/06/2023	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

---

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

01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:03  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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





=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	16.152,75

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

NR.AUTENTICACAO 7.4FA.29B.236.E1E.88C

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 279103 Série G2, emitido em 02/06/2023 20230619u47886934000174	Número da Nota <b>54790550</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/06/2023 06:46:38</b> Código de Verificação <b>WU8S-D4FD</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVICOS SA</b> Endereço: <b>AV DRA RUTH CARDOSO 7816, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05426-906</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>5.987.120-2</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Endereço: <b>AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>wgalenti@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 6 R\$880,00 *** NOTA FISCAL JA FOI PAGA *** VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 2117800 Ped GP: 44270696 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00  VALOR TOTAL: R\$880,00				
 				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
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
-		-		<b>IBPT</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 279103 Série G2, emitido em 02/06/2023;				

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO





# NOTA DE DEBITO

Número  
279103-ND

Data de Emissão  
02/06/2023

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: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400  
Município: LINS UF: SP

## DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 6 R\$880,00  
\*\*\* NOTA DE DEBITO JA FOI PAGA(O) \*\*\*  
Pedido Web: 2117800 Ped GP: 44270696 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Lins - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

VALOR TOTAL: R\$ 880,00

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
279103-ND	R\$ 880,00	02/06/2023

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 279103 de 02/06/2023.



PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matrícula	CPF	Nome do Usuário	Data de Nascimento	Departamento	Unidade de Entrega	Valor Mensal do Benefício	Numero do contrato	Numero de Parcelas	Status do Registro
Nome nº 12 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Nome nº 11 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Am 21 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Data no formato DD/MM/AAAA, com o dia primeiro de 14 zeros - CAMPO OBRIGATORIO	Am 35 caracteres - Alinhado à direita	Selecionar a unidade no campo abaixo - CAMPO OBRIGATORIO	Valor Decimal - CAMPO OBRIGATORIO	Até 10 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Somente numeros - CAMPO OBRIGATORIO apenas em caso de contratos seguros	Verifica se os registros estão validos no sistema
5649	299.932.978-85	INGRID DE BRITO JUNIOR	10/13/1980	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
30940891870	369.408.918-70	EDUAINÉ BEZERRA SILVA	10/29/1988	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
40350992878	403.509.928-78	JEFFERSON LUIS VARGAS	5/5/1991	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
31482421810	314.824.218-10	MARCELA G. JORGE CHAVES	5/14/1983	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
44692214813	446.922.148-13	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	6/30/2000	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 200,00	2004030048 - TAE		
6113	446.192.888-88	THAIS DA SILVA ALMEIDA	5/26/1998	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 200,00	2004030048 - TAE		

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

AHBB  
Hospital Padre Bemardó  
Luzão - SP



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350213153732581  
02/07/2023 16:09:06

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:01  
679006790 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761221520113026520030640005393680000088000

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 60.101  
DATA DE VENCIMENTO 01/06/2023  
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 880,00  
VALOR COBRADO 880,00

NR. AUTENTICACAO 0.185.176.EDE.C67.C73

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



02/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:11:02  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	13.793,42

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.8E6.53E.5C5.DFE.792
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.370.014  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3700 1412 9460 0802

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95  
INSR EST DO SUBST TRIBUTARIO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141230114770946 05/05/2023 16:22:36  
CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
ENDEREÇO: AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03  
MUNICÍPIO: LINS  
FONE/FAX: (14)3532-5198  
UF: SP  
CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO ESTADUAL: 45.349.461/0001-02  
DATA DE EMISSÃO: 05/05/2023  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
MUNICÍPIO: JARDIM ARIANO  
CEP: 16400-400  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA  
001 02/06/23 R\$ 546,00 002 16/06/23 R\$ 546,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	131,04	VALOR DO ICMS	1.092,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	287,52	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.092,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.092,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
RACIÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA  
ENDEREÇO: RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219  
MUNICÍPIO: SAO JOSE DOS PINHAIS  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 906.17064-77  
QUANTIDADE: 3  
MARCA  
PESO BRUTO: 31,000  
PESO LÍQUIDO: 31,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	GFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX TRIBUTOS
22022	SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO) COD-1510011 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980129 PMC=0,00 Lote=74SA0334 Qtd=240 Fab=21/01/2023 Val=21/12/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706477	30049099	500	6108	UN	240	4,55	1.092,00	1.092,00	131,04	12	287,52

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

**ATENÇÃO**  
BOLETO EM ANEXO  
SUJEITO A PROTESTO  
APÓS 3 DIAS DO  
VENCIMENTO.

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$65,52.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 773446 Vendedor: CAMILA POLONIO  
Sep: EDIVALDO Conf: EDIVALDO  
OC: 75  
Endereço Entrega: LOCAL DE ENTREGA: RUA 7 DE SETEMBRO 529 BILAC - SP - Cidade: BILAC-SP  
Val aprox dos tributos R\$ 287,52 (26,33%) Fonte:IBPT  
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
Produtos(22022) -  
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 65,52. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

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

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/05/2023,Valor Total: R \$1.092,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - LINS/SP

DATA DE RECEBIMENTO: 09/05/23  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Luis Yoshuy Genari Silva 47794924-1  
NF-e Nº 000.370.014 SÉRIE: 1

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:01  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399586966330000001317713301012193690000054600

BENEFICIARIO:  
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	60.201
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	546,00
VALOR COBRADO	546,00

-----

NR.AUTENTICACAO	7.365.1A1.CD1.1F0.C34
-----------------	-----------------------

-----

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



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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 666693 Série F9, emitido em 26/04/2023 20230517u47866934000174	Número da Nota <b>53240511</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>26/04/2023 11:25:43</b> Código de Verificação <b>EM88-PEE5</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>47.866.934/0001-74</b> Inscrição Municipal: <b>5.987.120-2</b> Nome/Razão Social: <b>TICKET SERVICOS SA</b> Endereço: <b>AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05426-905</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> Endereço: <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>lgaloclo@lins.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 7 R\$1.080,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$21,60 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 2077365 Ped GP: 43853527 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM: IRE 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 02/06/2023  VALOR TOTAL: R\$1.058,40				
CONVÊNIO Nº 001/2023 GABRIEL MONTEIRO				
<b>GABRIEL MONTEIRO-SP</b>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
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	
-		-	-	
<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 666693 Série F9, emitido em 26/04/2023;				

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Rilaç - SP



# NOTA DE DEBITO

Número  
666693-ND

Data de Emissão  
26/04/2023

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: 2077365 Ped GP: 43853527 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Rilac - SP

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

## DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº	VALOR DE NOTA DE DEBITO	FORMA DE PAGAMENTO
666693-ND	R\$ 1.058,40	02/06/2023

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 666693 de 26/04/2023.





02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:01  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090576177017293281658220009893690000105840

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 60.202

DATA DE VENCIMENTO 02/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.058,40

VALOR COBRADO 1.058,40

NR.AUTENTICACAO 1.698.22B.4DB.3C9.7E2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO





PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	555	19/05/2023	FAGS-YKXS

LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2023  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

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

Dados do Intermediário

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	3,64
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	7,62
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	3,87
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	6,87
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	30,00
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	2,47

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.01.2023 e 31.01.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 9.12 (16.74%)

AHBB  
 Hospital Padre Bernardo  
 Hospital Padre Bernardo  
 Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

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

Total dos Serviços	54,47
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 1,09
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
54,47	ISS	0,00	IRRF	0,82	PIS	0,35	COFINS	1,63	CSLL	0,54	INSS	0,00	OUTROS	0,00	51,13

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	556	19/05/2023	XNWU-UXVJ

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 05/2023

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

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

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

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

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

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	3,64
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	3,64
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	7,62
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lactato (Ácido Láctico)	12,00	12,00
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	4,54
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	4,52
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	3,87
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	41,22
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	11,26
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 (Western Blot)	148,97	148,97

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.02.2023 e 28.02.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 40.41 (16.75%)

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Birigui - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

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

Total dos Serviços	241,28
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 4,83
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
241,28	ISS 0,00	IRRF 3,62	PIS 1,57	COFINS 7,24	CSLL 2,41	INSS 0,00	OUTROS 0,00	226,44

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	557	19/05/2023	TOZF-KDWW

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2023  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço**

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

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Virus da Hepatite B (Anti-Hbs)	10,80	10,80
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Anticorpos Contra o Virus da Hepatite C (Anti-HCV)	4,55	4,55
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Pesquisa de Antígeno de Superfície do Virus da Hepatite B (HbsAg)	7,11	7,11
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	30,00
4	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	9,88

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.02.2023 e 28.02.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 10,44 (16.75%)

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 BIRIGUI - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

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

Total dos Serviços	62,34	
Total de Deduções	0,00	
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%	1,25
Desc. Incondicionado	0,00	
Desc. Condicionado	0,00	

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
62,34	ISS 0,00	IRRF 0,94	PIS 0,41	COFINS 1,87	CSLL 0,62	INSS 0,00	OUTROS 0,00	58,50	

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	558	19/05/2023	OECL-IMTK

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

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

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300**  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 05/2023  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço**

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

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	2,60
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	7,28
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Lactato (Ácido Láctico)	12,00	12,00
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	6,81
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	4,52
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	3,32
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	3,32
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	7,74
6	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	41,22
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	5,63

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.03.2023 e 31.03.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 15.82 (16.75%)

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Biac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

Total dos Serviços	94,44
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      1,89
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
94,44	ISS	0,00	IRRF	1,42	PIS	0,61	COFINS	2,83	CSLL	0,94	INSS	0,00	OUTROS	0,00	88,64

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	559	19/05/2023	EXAM-VUKA

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 05/2023

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

**Dados do Tomador de Serviço**

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

Lins - SP - Brasil - CEP: 16400-400

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: contabilidade@ahbb.org.br

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

**Dados do Intermediário**

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
5	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	12,35
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Antibiograma Com Concentração Inibitória Mínima (MIC)	9,10	9,10
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Cultura para Identificação de Bactérias (Urocultura)	9,10	18,20
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Rápido para Dengue: Anticorpos IgG e IgM	75,00	75,00

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.03.2023 e 31.03.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 19.20 (16.75%)

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Gabriel Monteiro - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

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

Total dos Serviços	114,65
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      2,29
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
114,65	ISS	0,00	IRRF	1,72	PIS	0,75	COFINS	3,44	CSLL	1,15	INSS	0,00	OUTROS	0,00	107,59

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





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	560	19/05/2023	WNKY-PAAX

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

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

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2023  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço**

**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Amilase	2,60	2,60
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	10,92
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase (CPK)	3,64	7,28
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatino Fosfoquinase, Fração MB	7,62	15,24
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	6,81
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	6,78
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	3,32
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Pirúvica (ALT/TGP)	3,32	3,32
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,87	11,61
3	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	20,61

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.04.2023 e 30.04.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 14.82 (16.75%)

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

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

Total dos Serviços	88,49
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 1,77
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
88,49	ISS	0,00	IRRF	1,33	PIS	0,58	COFINS	2,65	CSLL	0,88	INSS	0,00	OUTROS	0,00	83,05

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

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

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	561	19/05/2023	ATIP-PMLY

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 05/2023  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

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

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

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	11,26
2	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	60,00
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	2,47
1	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: EXAMES LABORATORIAIS - Teste Rápido para Dengue: Anticorpos IgG e IgM	75,00	75,00

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.04.2023 e 30.04.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 24.91 (16.75%)

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

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

Total dos Serviços	148,73
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      2,97
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
148,73	ISS	0,00	IRRF	2,23	PIS	0,97	COFINS	4,46	CSLL	1,49	INSS	0,00	OUTROS	0,00	139,58

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.01  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

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

AGENCIA: 3750-8 - PA BR RIO BCO BIRIGUI SP

CONTA: 13.003.517-3

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD

CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09

VALOR: R\$ 754,93

DEBITO EM: 02/06/2023

DOCUMENTO: 060203

AUTENTICACAO SISBB: 6.194.462.19D.AEE.B8D

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



05/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:19:25  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	9.502,48

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

NR.AUTENTICACAO	9.7CE.3D6.DBA.F8C.E4C
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/05/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.325,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP



NFe N°. 000.032.508  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	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 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N°. 000.032.508 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3323 0531 3782 8800 0409 5500 1000 0325 0811 4166 4387 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 333230091782607 - 05/05/2023 17:07:34
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 05/05/2023
ENDEREÇO <b>AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>	CEP 16400-400	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05/05/2023
MUNICÍPIO <b>LINS</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX 14997820047	INSCRIÇÃO ESTADUAL
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>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 16210-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 18:07:00
MUNICÍPIO <b>BILAC</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 04/06/2023 Valor R\$ 1.325,60		CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CALC. ICMS 1.325,60	VALOR DO ICMS 159,07	VALOR DO ICMS-FCP 0,00	BASE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T-FCP 0,00	TOTAL PRODUTOS 1.325,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	VALOR IMPORTAÇÃO 0,00	TOTAL DA NOTA 1.325,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTI	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 <b>1</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>4,315</b>	PESO LÍQUIDO <b>4,315</b>	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR CNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26935	DEXAMETASONA 4MG/ML INJ IV/IM C/120 AMP 2,5ML/TEUTO G+ Lote: 5198574 Qt: 5 Val: 31/08/24	30043999	000	6108	CX	5	232,8000	1.164,00	1.164,00	139,68			12,00	
38093	OMEPRAZOL SODICO 40MG PO SOL INJ IV C/20 FA 20 DIL AMP 10ML/BLAU G- Lote: 22110249 Qt: 1 Val: 30/09/24 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	6108	CX	1	161,6000	161,60	161,60	19,39			12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO 32746 CONTATO ANDERSON ENTREGAR NO SABADO 06/05 NO SETOR DE FARMACIA Orc 14165599 Fichas 1/1 1 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\$ 178,30 Estadual: R\$ 238,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 ROTA: CD ARACATUBA - R 30		RESERVADO AO FISCO <b>GABRIEL MONTEIRO-SP</b> <b>AHBB</b> Hospital Padre Bernardo Bilac - SP
--	--	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO 32746 CONTATO ANDERSON ENTREGAR NO SABADO 06/05 NO SETOR DE FARMACIA Orc 14165599 Fichas 1/1 1 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\$ 178,30 Estadual: R\$ 238,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 ROTA: CD ARACATUBA - R 30		RESERVADO AO FISCO <b>GABRIEL MONTEIRO-SP</b> <b>AHBB</b> Hospital Padre Bernardo Bilac - SP
--	--	--

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:01  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090313677300300221571177193710000132560  
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	60.501
NOSSO NUMERO	31367730000221571
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	04/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.325,60
VALOR COBRADO	1.325,60

-----

NR.AUTENTICACAO	B.545.B67.B14.46C.D85
-----------------	-----------------------

-----

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



NOTA DE DÉBITO 92418128

Unidade Filial Bauru  
Endereço RUA JOAO COSTA MARTIN 165  
Bairro DISTRITO INDUSTRIAL  
Cidade BAURU UF SP  
CEP 17034-480 Fone 14 3103 4506

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	09/05/2023
Inscrição Estadual	
209072186110	

## Destinatario

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D		45349461000102
Endereço	Bairro	CEP
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES 303	JARDIM ARIANO	16400-400
Município	Fone/Fax	UF
LINS	1435325198	SP
		Inscrição Estadual

## Dados do Documento

Código	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	18	CDA	164,3633	2.958,54

Valor Total da Nota 2.958,54

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

## Informações Adicionais

## Referência anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 06/06/2023  
Centro 2460  
Tipo da OV ZVTT Motivo Y17 - Locação trimestral  
Cliente Recebedor 10083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA LINS - SP

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

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

Data do Recebimento	Identificação Assinatura	Nome Legível	Nota Débito:
___/___/___	_____	_____	92418128

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Benedito  
Bauru - SPCONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:01  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792373044101119424233027642900293730000295854  
BENEFICIARIO:  
WHITE MARTINS  
NOME FANTASIA:  
WHITE MARTINS  
CNPJ: 35.820.448/0001-36  
BENEFICIARIO FINAL:  
WHITE MARTINS  
CNPJ: 35.820.448/0001-36  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	60.502
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	05/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.958,54
VALOR COBRADO	2.958,54

-----

NR.AUTENTICACAO 4.F03.D20.A63.656.9EF  
=====

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

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:29:41  
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	07/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	34.722,87

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	C.729.853.30E.638.2B1
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>GISLAINE BEZERRA SILVA</b>	Número Carteira Profissional 40681	Série 00324
--	---------------------------------------	----------------

#### PERÍODOS

De Aquisição 13/10/2021 A 12/10/2022	De Gozo das Férias 12/06/2023 A 26/06/2023 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

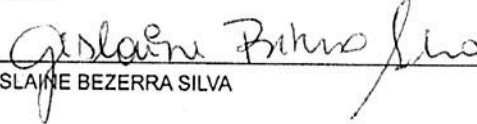
#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.662,22 P
Salário Base:	4.534,40	1/3 das Férias:	887,41 P
Média Horas:	526,03	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	264,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>5.324,43</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	329,01 D
		Desconto do Imposto de Renda:	84,25 D
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>3.549,63 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>413,26 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>3.136,37 P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.136,37 (três mil cento e trinta e seis reais e trinta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

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

Data: 12/05/2023

  
 \_\_\_\_\_  
 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 3.136,37 (três mil cento e trinta e seis reais e trinta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/06/2023  
 BILAC

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

07/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:48  
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	07/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.918.000.026.479
VALOR TOTAL	3.136,37

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

NR.AUTENTICACAO	9.D32.D86.801.4F5.A14
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	369.408.918-70	26479-2	4.464,69
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	403.509.928-78	11263-1	299,26
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV	314.824.218-10	98410-8	2.197,37
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	330.286.868-56	3278-6	2.944,22
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	446.922.148-13	99091-4	2.305,61
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	446.192.888-88	26868-2	1.286,57
Empregados: 6			Estagiários: 0	
			Contribuintes: 0	
			Total da Empresa: 13.497,72	

BILAC, 02/06/2023

Responsável: \_\_\_\_\_

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 05/2023

Página: 1/3  
Emissão: 02/06/2023  
Horas: 14:04:38

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	4.534,40 P	998	I.N.S.S.	10,81	589,65 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	105,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	400,96 D
200 HORAS EXTRAS 100%	2,52	109,93 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	13,48	441,02 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 1 Proventos: 5.455,30 Descontos: 990,61 Informativa: 436,42 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.464,69  
NF: 1 Base INSS: 5.455,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.455,30 Valor FGTS: 436,42 Base IRRF: 4.676,06

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

1 HORAS NORMAIS	36,67	235,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.596,68 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	22,00	141,56 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	22,00	167,96 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L	0,00	7,14 P	812	INSS FERIAS	8,18	142,24 D
3 HORAS FERIAS	161,33	1.038,09 P	998	I.N.S.S.	7,50	24,20 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	72,50	72,50 P				
807 VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	434,73 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,69 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	26,40 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	13,87	35,70 P				

ND: 0 Proventos: 2.230,34 Descontos: 1.931,08 Informativa: 164,93 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 299,26  
NF: 0 Base INSS: 2.061,69 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.061,69 Valor FGTS: 164,93 Base IRRF: 299,26  
Doença período superior a 15 dias: 10/02/2023 a 03/05/2023

FERIAS DE 10/05/2023 - 08/06/2023

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: 2.128,93

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93 P	998	I.N.S.S.	8,17	195,56 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.392,93 Descontos: 195,56 Informativa: 191,43 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.197,37  
NF: 1 Base INSS: 2.392,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.392,93 Valor FGTS: 191,43 Base IRRF: 2.197,37

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: 9,68

296 HORAS TRAB INTERMITENTE MES A	12,06	116,74 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	16,26 D
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	191,41	1.852,85 P	998	I.N.S.S.	8,65	250,05 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	378,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	18,04 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L	0,00	3,95 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	216,88 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	72,29 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	216,88 P				
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	229,69 P				
219 ADICIONAL NOTURNO MES ANT	5,30	20,52 P				

ND: 0 Proventos: 3.228,57 Descontos: 284,35 Informativa: 248,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.944,22  
NF: 0 Base INSS: 3.108,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.108,57 Valor FGTS: 248,68 Base IRRF: 2.553,09

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 05/2023

Página: 2/3  
Emissão: 02/06/2023  
Horas: 14:04:38

C. Custos: 26

### EXTRATO MENSAL

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	198,70 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,04 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	132,00 D
200 HORAS EXTRAS 100%	8,85	177,00 P				
224 DSR ADIC NOT	16,82	16,82 P				
242 REEMBOLSO DESP PAGO	208,45	208,45 P				

VD: 0 Proventos: 2.636,31 Descontos: 330,70 Informativa: 194,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.305,61  
NF: 0 Base INSS: 2.427,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.427,86 Valor FGTS: 194,22 Base IRRF: 2.229,16

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

1 HORAS NORMAIS	102,67	1.026,67 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.133,38 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	240,00	240,00 P	812	INSS FERIAS	8,16	101,62 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	80,01	80,01 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,98 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P	998	I.N.S.S.	7,53	101,40 D
3 HORAS FERIAS	117,33	933,33 P	942	IRRF FERIAS	7,50	9,56 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	0,09	0,09 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	311,14 P				
242 REEMBOLSO DESP PAGO	52,25	52,25 P				

VD: 0 Proventos: 2.643,51 Descontos: 1.356,94 Informativa: 207,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.286,57  
NF: 0 Base INSS: 2.591,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.591,26 Valor FGTS: 207,29 Base IRRF: 914,29

FERIAS DE 17/04/2023 - 16/05/2023

Total Geral Proventos: 18.586,96 Total Geral Descontos: 5.089,24  
Líquido Geral: 13.497,72

### Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	799,34	10.125,93 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	132,00 D
3 HORAS FERIAS	278,66	1.971,42 P	812	INSS FERIAS	16,34	243,86 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	22,00	141,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,98 D
16 INSALUBRIDADE 20%	60,00	572,00 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	16,26 D
200 HORAS EXTRAS 100%	11,37	286,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.730,06 D
219 ADICIONAL NOTURNO MES ANT	5,30	20,52 P	942	IRRF FERIAS	7,50	9,56 D
224 DSR ADIC NOT	16,82	16,82 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	22,00	167,96 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	260,70	260,70 P	998	I.N.S.S.	50,84	1.359,56 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	139,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	35,00	419,00 D
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	229,69 P				
296 HORAS TRAB INTERMITENTE MES A	12,06	116,74 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	13,87	35,70 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	13,48	441,02 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	72,59	72,59 P				
807 VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,69 P				
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	745,87 P				
940 DIFERENCA DE FERIAS	240,00	240,00 P				
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	26,40 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	80,01	80,01 P				
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	11,09 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	191,41	1.852,85 P				
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	378,77 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	216,88 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	216,88 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	72,29 P				

Líquido Geral: 13.497,72

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



C. Custos: 26

**EXTRATO MENSAL**

**Situações**

Número de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	18.037,61	Base IRRF Mensal:	12.668,61
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	419,00
Trabalhando:	4	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.348,82
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	18.037,61	Valor IRRF Férias:	9,56
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.629,97	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	1	Sub-Total:	1.629,97	Base IRRF 13º Salário:	200,62
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	504,96	Valor Total do IRRF:	428,56
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	1	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	18.037,61
Mandato sindical:	0	Total:	1.125,01	Valor do FGTS:	1.442,97
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.125,01	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
				<b>Líquido Geral:</b>	<b>13.497,72</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO



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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.534,40	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	105,95	
200	HORAS EXTRAS 100%	2,52	109,93	
331	HORAS EXTRAS 50%	13,48	441,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	10,81		589,65
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		400,96

ANCO DO BRASIL 1		Agência: 6918 - 3		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 26479-2				5.455,30	990,61
				Valor Líquido →	4.464,69

Solário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.534,40	5.455,30	5.455,30	436,42	4.676,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

07/05/23

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.10.51  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	GISLAINE BEZERRA SILVA
CPF/CNPJ:	369.408.918-70
AGENCIA: 6918	CONTA: 26.479-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/06/2023
VALOR:	4.464,69
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: F.08E.AE5.033.43E.E4E

=====

|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 Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	36,67	235,93	
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	22,00	141,56	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,14	
3	HORAS FERIAS	161,33	1.038,09	
806	MEDIA HORAS FERIAS	72,50	72,50	
807	VANTAGENS FERIAS	193,60	193,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	434,73	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	26,40	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	13,87	35,70	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.596,68
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	22,00		167,96
812	INSS FERIAS	8,18		142,24
998	I.N.S.C.	7,50		24,20

BANCO DO BRASIL 1  
 conta corrente: 11263-1 Agência: 6790 - 3

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.230,34	1.931,08
Valor Líquido →	299,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	2.061,69	2.061,69	164,93	299,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 Data: 07.06.23

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.10.51  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JEFFERSON LUIS VARGAS
CPF/CNPJ:	403.509.928-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.263-1
DATA DO PAGAMENTO:	07/06/2023
VALOR:	299,26
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	1.DEC.3BA.9C3.525.5A2
-------------------	-----------------------

=====

|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  
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.128,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,17		195,56

BANCO DO BRASIL conta corrente: 98410-8		Agência: 0348 - 4	Total de Vencimentos 2.392,93	Total de Descontos 195,56
			Valor Líquido →	2.197,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.128,93	2.392,93	2.392,93	191,43	2.197,37	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Marcelo Jorge*  
Assinatura do Funcionário

07/06/23

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.10.51  
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: 07/06/2023	
VALOR: 2.197,37	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO: 5.C29.95D.885.0EE.EAF

=====

|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  
Maio de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	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	2.200,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,04		
200	HORAS EXTRAS 100%	8,85	177,00		
224	DSR ADIC NOT	16,82	16,82		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	208,45	208,45		
998	I.N.S.S.	8,18		198,70	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		132,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.636,31	330,70	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4			Valor Líquido →	2.305,61	
Agência: 0295 - X					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.O.T.S do INSS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.427,86	2.427,86	194,22	2.229,16	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE JUNHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Mariana J. de Saúl*  
Assinatura do Funcionário

02/05/2022

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.10.51  
COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO: MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	
CPF/CNPJ: 446.922.148-13	
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.091-4
DATA DO PAGAMENTO: 07/06/2023	
VALOR: 2.305,61	
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	3.DBE.F48.4CA.79B.991
-------------------	-----------------------

=====

|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  
 Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	102,67	1.026,67		
940	DIFERENÇA DE FERIAS	240,00	240,00		
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	80,01	80,01		
8189	DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,02	0,02		
3	HORAS FERIAS	117,33	933,33		
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,09	0,09		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	311,14		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	52,25	52,25		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.133,38	
812	INSS FERIAS	8,16		101,62	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		10,98	
998	I.N.S.S.	7,53		101,40	
942	IRRF FERIAS	7,50		9,56	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.643,51	1.356,94	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26868-2			Valor Líquido →	1.286,57	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
2.200,00	2.591,26	2.591,26	207,29	1.234,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



07/06/2023

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16.10.51

COMPROVANTE  
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

-----

BENEFICIARIO:	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
CPF/CNPJ:	446.192.888-88
AGENCIA: 6845	CONTA: 26.868-2
DATA DO PAGAMENTO:	07/06/2023
VALOR:	1.286,57
NR. DOCUMENTO:	

-----

NR. AUTENTICACAO:	C.123.F98.C67.F4E.7A5
-------------------	-----------------------

=====

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

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

Número da Nota  
61

Data de Emissão  
01/06/2023

Data e Hora da  
Competência  
01/06/2023 às 09:14:45

Código de Verificação  
8948-5476-5391

### 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) 99686-7173 ; nutri.kollen@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	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	361,0000	1,00	0,00	361,00

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

### TRIBUTOS

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

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

Atividade  
04.10-NUTRIÇÃO.

Operação  
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos  
Não

Responsável pelo imposto  
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço  
Dentro do Município

ISS - 0,00					
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)	
0,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	

### VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 61 emitida em 01/06/2023 às 09:14:45 - Cód Verif 8948-5476-5391  
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/06/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

AHBB  
Hospital Padre Bemartre  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.01  
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: 07/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060701  
AUTENTICACAO SISBB: 4.E37.979.3AC.BCD.404

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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



Número da NFS-e  
141  
Código de Verificação de Autenticidade  
DEV1WRRH7  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
02/06/2023 às 08:47:44  
Chave de Acesso  
828772KF9FY0ABLLYI83WELMNZ9SFH47

## 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 02/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.284.557/0001-62	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00007035	Cadastro 00039131	Nome/Razão Social ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808
Logradouro RUA ROBERTO SIMONSEN, 234			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 16370-000	Cidade PROMISSÃO-SP		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			Complemento
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/País LINS - SP		Cod. IBGE 3527108
			Telefone 14 35325198
			E-mail ebalista@ahbb.org.br; clsato@ahbb.org.br;

## Discriminação dos Serviços

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

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17,01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...	0.00%	0000170000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 550,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 550,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 141 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DEV1WRRH7.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.01  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808  
CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62  
VALOR: R\$ 550,00  
DEBITO EM: 07/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060702  
AUTENTICACAO SISBB: D.E90.7C0.A2B.66F.C2C

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

Número da Nota 128
Data de Emissão 02/06/2023
Data e Hora da Competência 02/06/2023 às 09:10:53
Código de Verificação 8238-9576-9130

PRESTADOR DE SERVIÇOS				Autenticação
	CNPJ	28.296.082/0001-82	Cód. Mobiliário 6300847 * Insc. Mun. 4500558	
	Nome	NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 16561764838		
	Logradouro	RUA-MARECHAL DEODORO	RG/IE 213.015.857.110	
	Bairro	CENTRO	Número 339	
	Município	BILAC	CEP 16210-000	
Situação	Optante do MEI	UF	SP	
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.		Número	00529
Logradouro	-SETE DE SETEMBRO	CEP	16210-000
Bairro	CENTRO	UF	SP
Município	BILAC	País	BRASIL
Complemento			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Serviço	Descrição	Vir. 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. 128 - CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 05/2023  
- Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas  
SISAIH01, 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	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
MEI	Dentro do Município			
Aliquota (%)	Base de Cálculo (RS)	Vir. Total das Deduções (RS)	Vir. Total Retido (RS)	Vir. 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

Ass: Recebimos 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 128 emitida em 02/06/2023 às 09:10:53 - Cód Verif 8238-9576-9130  
Condições de Pagamento: Yencimento: 02/06/2023 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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.01  
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: 07/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060703  
AUTENTICACAO SISBB: D.FE6.31B.153.33E.8DA

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/06/2023 - 11:00:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 18.037,61	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.443,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.443,00
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023\*\*

858000000143 430001792307 607677050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/06/2023 - 11:00:19

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 18.037,61	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.349.461/0007-06	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.443,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.443,00
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023\*\*

GABRIEL MONTEIRO-SP

Hospital Padre Bernardo  
Luzo - SP

858000000143 430001792307 607677050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

858000000143 430001792307 607677050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL	INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06				
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305	FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00				
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:				
NOME TRABALHADOR	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM
JESSICA AMANDA POLASTRI	0,00	136.72651.13-2	11/07/2022	30/04/2023 N1	0,00
JEFFERSON LUIS VARGAS	0,00	161.76989.79-6	16/08/2020	24/02/2023 P1	03222
JEFFERSON LUIS VARGAS	2.061,69	161.76989.79-6	16/08/2020	03/05/2023 Z5	0,00
JEFFERSON LUIS VARGAS	167,37	161.76989.79-6	16/08/2020	03/05/2023 Z5	03222
GISLAINE BEZERRA SILVA	0,00	206.96302.50-5	13/10/2021		02235
MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	0,00	127.51906.18-6	15/06/2021	436,42	0,00
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	0,00	212.95081.36-0	22/08/2022	191,44	03222
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	0,00	207.84170.77-5	13/04/2022	194,22	0,00
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	216,88	139.35274.97-0	02/05/2022	207,30	0,00
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	216,88	139.35274.97-0	02/05/2022	01/05/2023 T1	03222
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	216,88	139.35274.97-0	02/05/2022	248,69	0,00
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	216,88	139.35274.97-0	02/05/2022	31/05/2023 T2	03222

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	216,88	216,88	1.657,00	1.443,00	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: 05/06/2023  
HORA: 11:00:19  
PÁG : 0002/0004

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858000000143 430001792307 607677050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: N° ARQUIVO: A3yE4zAJYQ00000-0  
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	5	14.929,04	0,00	14.929,04	0,00
04	1	2.891,69	216,88	2.891,69	216,88
TOTAIS:	6	17.820,73	216,88	17.820,73	216,88

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/06/2023  
HORA: 11:00:19  
PÁG: 0003/0004

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

FGTS

858000000143 430001792307 607677050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: JQ7bY6cmbwh0000-8 N° ARQUIVO: A3yF4zAJYQ00000-0  
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%  
17.820,73  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 216,88

QUANTIDADE TRABALHADORES 6

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.443,00	0,00	0,00	1.443,00

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



DATA: 05/06/2023  
HORA: 11:00:19  
PÁG: 0004/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

Nº ARQUIVO: A3yF4zAJyOQ00000-0  
INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06  
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: JQ7by6cmbwh0000-8  
SIMPLES: 1 RAT: 2.0  
OUTRAS ENT: 1

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
FAS: 639  
TOMADOR/OBRA:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.152.04 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.657.00  
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 504.96  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 25 ANOS: 0.00  
15 ANOS: 0.00  
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:	1	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	S3:	0
T1:	1	T2:	1	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.01  
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 85800000014-3 43000179230-7  
60767705084-0 53494610007-8  
Data do pagamento 07/06/2023  
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06  
COMPETENCIA 05/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/06/2023  
VALOR DEPOSITO 1.443,00  
Valor Total 1.443,00  
-----

DOCUMENTO: 060704

AUTENTICACAO SISBB: A.BF9.D6B.1FA.0A4.66B

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota  
23509

Data de Emissão  
01/06/2023

Data e Hora da  
Competência  
01/06/2023 às 07:56:52

Código de Verificação  
0000-0001-6092

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**EI**  
Escritório  
Ipiranga  
Serviços Contábeis

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

Autenticação



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO**

Data e Hora 01/06/2023 às 07:58:41 Lote 6712  
Número do RPS 0000-0001-6092 Sequência 16092

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$100,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONTRIBUINTE TRIBUTADO FIXO ANUAL

**TRIBUTOS**

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

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

Atividade

99.00-Contribuinte Tributado Fixo Anual

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional - ISS Fixo

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálc. (RS)

100,00

Vlr. Total das Deduções (RS)

0,00

Vlr. Total Retido (RS)

0,00

Vlr. do ISS (RS)

0,00

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 23509 emitida em 01/06/2023 às 07:56:52 - Cód Verif 0000-0001-6092  
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/06/2023 Valor Total R\$ 100,00 Valor Líquido R\$ 100,00

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

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.01  
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA  
CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23  
VALOR: R\$ 100,00  
DEBITO EM: 07/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060705  
AUTENTICACAO SISBB: C.B0E.FF5.ED1.883.EE4

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  
06/2023



**S**

Número RPS:  
6307

Número Nota Fiscal:  
8603

Data Emissão  
04/06/2023

**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 da serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

**Dados do Tomador de Serviço**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO

Lins - SP - - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 05-23 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  
Riúo - 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: ASAJ-SZXZ

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

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:01  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

-----

40390000071071040900345948139014993770000049795

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 60.706

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

VALOR COBRADO 497,95

-----

NR.AUTENTICACAO 3.F13.042.611.143.679

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Nota Fiscal Modelo 21



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

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

Nota fiscal N°

**000.012.657**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000002957

Destinatário:

**2957 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

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

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

Bilac / São Paulo CEP: 16210-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

De 12/05/2023 até 11/06/2023

Data da Emissão

05/06/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTDE.

V.UNIT.

DESC.

TOTAL

plano\_300megas\_fibra

1

75,00

0,00

75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês

Download

Upload

05/2023

154.39 GB

20.79 GB

04/2023

158.54 GB

23.87 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

75,00

Informações complementares

ID título referência - 108339

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: EFA7.1A87.62F8.83A5.25A0.61C2.4944.D99A

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:01  
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

EBANX IP LTDA.

-----

38390005221106000000459708463415193790000007500

BENEFICIARIO:

Exata Telecom

NOME FANTASIA:

Exata Telecom

CNPJ: 27.983.256/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

Exata Telecom

CNPJ: 27.983.256/0001-12

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente d

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO 60.707

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 07/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

-----

NR.AUTENTICACAO 3.541.5EA.69A.C7C.573

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

09/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:42:32  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	30.673,10

\*\*\*\*\* 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.559.5DC.DCE.06F.49A

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: GABRIEL MONTEIRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Horista		Maio de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:		02/05/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
296	HORAS TRAB INTERMITENTE MES ANTERIOR	12,06	116,74		
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	191,41	1.852,85		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	378,77		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,95		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	216,88		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	72,29		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	216,88		
286	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	229,69		
219	ADICIONAL NOTURNO MES ANT	5,30	20,52		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		16,26	
998	I.N.S.S.	8,65		250,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.228,57	284,35	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.944,22	
conta salário: 3278-6			Agência: 5856 - 2		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9,68	3.108,57	3.108,57	248,68	2.842,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

09/05/2023

Assinatura do Funcionário

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.01  
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: 380 - PICPAY

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 68.520.289-5

FAVORECIDO: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT

CPF/CNPJ: 330.286.868-56

VALOR: R\$ 2.944,22

DEBITO EM: 09/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060901

AUTENTICACAO SISBB: 0.131.B4C.684.3C1.594

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 839
Data de Emissão 05/06/2023
Data e Hora da Competência 05/06/2023 às 09:22:41
Código de Verificação 5957-6415-8987

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**Autenticação**



Situação Optante do Simples Nacional  
 Telefones (18) 3659-1243 ; 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	3.785,0000	1,00	0,00	3.785,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.785,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

87-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDIA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE MAIO 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\$ 3.785,00**

**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 3.785,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)  
 0,00

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

Vlr. do ISS (R\$)  
 75,70

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.785,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 839 emitida em 05/06/2023 às 09:22:41 - Cód Verif 5957-6415-8987

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/06/2023 Valor Total R\$ 3.785,00 Valor Líquido R\$ 3.785,00

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

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

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



**ROBERTO EUGÊNIO**

**CGC:06.232.354/0001- 48      Inscrição Estadual: Isento**

**Inscrição Municipal:**

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

**Bilac/SP**

**Raios-X do SUS Feitos de Urgencia feito em Maio de 2023**

**Periodo de 01/05/2023 à 31/05/2023**

**CNPJ Nº 45.349.461/0001-02**

<b>Nome</b>	<b>Exame</b>	<b>Valor</b>	
1 Donato Ribeiro Pereira	Tornozelo	R\$	35,00
2 Francisco Concolato	Cranio	R\$	46,00
3 Francisco Concolato	Ossos da Face	R\$	47,00
4 Angelica Vieira Delazari	Abdômen Simples	R\$	50,00
5 Cristina Moraes Adolfo	Pé	R\$	35,00
6 Cristina Moraes Adolfo	Dedos do Pé	R\$	35,00
7 Cristina Moraes Adolfo	Joelho	R\$	45,00
8 Miguel Rodrigues Samuel	Cotovelo	R\$	35,00
9 Antonia Francisco Linares	Escapula	R\$	35,00
10 Antonia Francisco Linares	Ombro	R\$	35,00
11 Antonia Francisco Linares	Punho	R\$	35,00
12 Antonia Francisco Linares	Obliquas do Punho	R\$	35,00
13 Maria Encarnação D Torres	Coxa	R\$	45,00
14 Maria Encarnação D Torres	Perna	R\$	45,00
15 Maria Encarnação D Torres	Tornozelo	R\$	35,00
16 Geny Marqui Bernardi	Tórax	R\$	59,00
17 João Jose Carvalho Dantas	Joelho	R\$	45,00
18 João Jose Carvalho Dantas	Perna	R\$	45,00
19 Francisco Rodrigues Melo	Mão	R\$	35,00
20 Marcio Gabriel Silva Barros	Tórax	R\$	59,00
21 Thyffany L Rodrigues Silva	Antebraço	R\$	35,00
22 Valentina Carmona Pessoa	Cotovelo	R\$	35,00
23 Valentina Carmona Pessoa	Braço	R\$	35,00
24 Etelvina Teixeira SANTOS	Cotovelo	R\$	35,00
25 Etelvina Teixeira SANTOS	Braço	R\$	35,00
26 Arlete Aparecida Petek Genari	Pé	R\$	35,00
27 Arlete Aparecida Petek Genari	Dedos do Pé	R\$	35,00
28 Etelvina Teixeira SANTOS	Escapula	R\$	35,00
29 Etelvina Teixeira SANTOS	Ombro	R\$	35,00
30 Fernando Fabretti	Tornozelo	R\$	35,00
31 Francisca Canteiro Sagiorato	Ossos da Face	R\$	47,00
32 Francisca Canteiro Sagiorato	Costelas	R\$	45,00
33 Francisca Canteiro Sagiorato	Joelho	R\$	45,00
34 Francisca Canteiro Sagiorato	Pé	R\$	35,00
35 Francisca Canteiro Sagiorato	Dedos do Pé	R\$	35,00
36 Lais Santos Souza Gonçalves	Cranio	R\$	46,00
37 Pedro Marçal Neto	Tórax	R\$	59,00
38 Victor Hugo Moraes Dantas	Tórax	R\$	59,00
39 Marcilio Severino Souza	Tórax	R\$	59,00

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

40	Marcilio Severino Souza	Abdômen Simples	R\$	55,00	
41	Florisvaldo Ferreira Santos	Tórax	R\$	59,00	
42	Heytor Alves Costa	Cranio	R\$	46,00	
43	Acacio Martinelli	Tórax	R\$	59,00	
44	Antonio Garcia Teruel	Tórax	R\$	59,00	
45	Thiago Cassio O Souza	Tórax	R\$	59,00	
46	Maria Aparecida Toledo Lma	Cranio	R\$	46,00	
47	Maria Aparecida Toledo Lma	Coluna Cervical	R\$	50,00	
48	Maria Aparecida Toledo Lma	Flexão da Coluna Cervical	R\$	50,00	
49	Maria Aparecida Toledo Lma	Braço	R\$	35,00	
50	Maria Aparecida Toledo Lma	Cotovelo	R\$	35,00	
51	Maria Aparecida Toledo Lma	Escapula	R\$	35,00	
52	Maria Aparecida Toledo Lma	Ombro	R\$	35,00	
53	Maria Aparecida Toledo Lma	Punho	R\$	35,00	
54	Maria Aparecida Toledo Lma	Obliquas do Punho	R\$	35,00	
55	Antonia Nogaroto Delangelo	Tórax	R\$	59,00	
56	Gabrielly Silva Desani	Tórax	R\$	59,00	
57	Luzia Elizabeth Panini Ranieri	Braço	R\$	35,00	
58	Luzia Elizabeth Panini Ranieri	Escapula	R\$	35,00	
59	Luzia Elizabeth Panini Ranieri	Ombro	R\$	35,00	
60	Izabel Fabricio Escalambra	Costelas	R\$	45,00	
61	Gildete Souza	Tórax	R\$	59,00	
62	Gildete Souza	Tórax	R\$	59,00	
63	Gildete Souza	Abdômen Simples	R\$	55,00	
64	Paulo Eduardo Yalmanian	Tórax	R\$	59,00	
65	Anibas Celestino Melo	Tórax	R\$	59,00	
66	Miguel Manoel Ferreira	Punho	R\$	35,00	
67	Miguel Manoel Ferreira	Obliquas do Punho	R\$	35,00	
68	Paulo Eduardo Yalmanian	Tórax	R\$	59,00	
69	Fabio Lopes	Braço	R\$	35,00	
70	Fabio Lopes	Ombro	R\$	35,00	
71	Fabio Lopes	Controle de Redução Ombro	R\$	35,00	
72	Paulo Eduardo Yalmanian	Abdômen Simples	R\$	50,00	
73	Nayla Dionizia Silva	Mão	R\$	35,00	
74	Nayla Dionizia Silva	Pé	R\$	35,00	
75	Nayla Dionizia Silva	Dedos do Pé	R\$	35,00	
76	Fortunato Caetano	Coluna Sacro Cóccix	R\$	50,00	
77	Edenilson Romildo Concolato	Tórax	R\$	59,00	
78	Edenilson Romildo Concolato	Perna	R\$	45,00	
79	Maridalva Zuchini	Punho	R\$	35,00	
80	Maridalva Zuchini	Obliquas do Punho	R\$	35,00	
81	Roseli Cristina F Domingos	Joelho	R\$	45,00	
82	Elmo dos Santos	Tórax	R\$	59,00	
83	Elmo dos Santos	Abdômen Simples	R\$	50,00	
84	Victor Henrique Marcos Lobata	Punho	R\$	35,00	Consortio
85	Iraci Viana da Silva	Tomozelo	R\$	35,00	Consortio
86	Iraci Viana da Silva	Costelas	R\$	45,00	Consortio
87	Helena Aurelia Trindade Moreira	Punho	R\$	35,00	Consortio
<b>Total de Exames nº 87</b>			<b>R\$</b>	<b>3.785,00</b>	

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Riñac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

<b>ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE MAIO/2023</b>		
<b>VALOR TOTAL- R\$3.785,00</b>		
<b>BILAC</b>	<b>GABRIEL MONTEIRO</b>	<b>PIACATU</b>
<b>R\$ 1.695,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>	<b>R\$1.045,00</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

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

14 3532 5198

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.02  
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: 09/06/2023

=====

DOCUMENTO: 060902

AUTENTICACAO SISBB: 7.576.1C9.0BA.590.8E9

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

NOTA FISCAL MOD 21



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

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

Nota fiscal N°

**000.030.452**

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000000000

Destinatário:



**2395 - ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC\***  
 CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 IE/RG: ISENTO  
 RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - CENTRO  
 Bilac / São Paulo CEP: 16210-000  
 Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

Data da Emissão

07/06/2023

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTDE. V. UNIT. DESC. TOTAL

TAXA WIFI

1 33,00 0,00 33,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

33,00

Informações complementares

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

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 783B.962B.DEED.93E1.5264.2852.4754.678C

GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:02  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23790014039000016428691003570503793770000003300  
BENEFICIARIO:  
M. T. COMUNICACOES LTDA  
NOME FANTASIA:  
M. T. COMUNICACOES LTDA  
CNPJ: 44.159.271/0001-60  
BENEFICIARIO FINAL:  
M. T. COMUNICACOES LTDA  
CNPJ: 44.159.271/0001-60  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO BENEFICENTE DE BILAC  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	60.903
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	09/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	33,00
VALOR COBRADO	33,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.598.03E.93E.6CF.58F  
=====

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



14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:01  
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	14/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	20.944,58

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

NR.AUTENTICACAO B.1E0.1CB.198.716.48C

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 1241
Data de Emissão 06/06/2023
Data e Hora da Competência 06/06/2023 às 16:58:46
Código de Verificação 9766-2732-9809

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
E-mail	prestacao@ahbb.org.br;	Telefone	
Inf. Comp.		Número	303
Logradouro	AV JOSE ARIANO RODRIGUES	CEP	16400-400
Bairro	JARDIM ARIANO	UF	SP
Município	LINS	País	BRASIL
Complemento	SALA 03		

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$1.254,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

1.254,00 referente a coordenação e remoção do mês de Maio/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**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

*[Assinatura]*

<b>Recebi(emos) do Prestador: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA CNPJ: 33.823.072/0001-98</b> Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1241 emitida em 06/06/2023 às 16:58:46 - Cód Verif 9766-2732-9809 Condições de Pagamento: <b>Vencimento: 06/06/2023</b> Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00 Ass: _____ em ____/____/____ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura
--

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
Ribeirão - SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.02  
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: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061401  
AUTENTICACAO SISBB: 1.99E.A41.2CD.5E7.54A

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Londricir**  
 Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000.370.014  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4123 0500 3392 4600 0192 5500 1000 3700 1412 9460 0802

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

NATURZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141230114770946 05/05/2023 16:22:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO  
 45.349.461/0001-02

DATA DE EMISSÃO  
 05/05/2023

AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03

BARRIO/DISTRITO  
 JARDIM ARIANO

CEP  
 16400-400

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO  
 LINS

FONE/FAX  
 (14)3532-5198

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 02/06/23 R\$ 546,00 002 16/06/23 R\$ 546,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.092,00	131,04	0,00	0,00	287,52	1.092,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.092,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA  
 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
 44.914.992/0038-20

RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

MUNICÍPIO  
 SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 PR 906.17064-77

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

3

31,000

31,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
22022	SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO) COD-1510011 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980129 PMC=0,00 Lote=74SA0334 Qtd=240 Fab=21/01/2023 Val=21/12/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706477	30049099	500	6108	UN	240	4,55	1.092,00	1.092,00	131,04	12	287,52

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

**ATENÇÃO**  
 BOLETO EM ANEXO  
 SUJEITO A PROTESTO  
 APÓS 3 DIAS DO  
 VENCIMENTO.

CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

CÁLCULO DO ISSON

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$65,52.  
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 773446 Vendedor: CAMILA POLONIO  
 Sep: EDIVALDO Conf: EDIVALDO  
 OC: 75  
 Endereço Entrega: LOCAL DE ENTREGA: RUA 7 DE SETEMBRO 529 BILAC - SP - Cidade: BILAC-SP  
 Val aprox dos tributos R\$ 287,52 (26,33%) Fonte:IBPT  
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:  
 Produtos(22022) -  
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 65,52. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

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

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/05/2023,Valor Total: R \$1.092,00, Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 - JARDIM ARIANO - LINS/SP

DATA DE RECEBIMENTO  
 09/05/23  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 Luis Yoshuy Genari Silva 47794924 - 1

NF-e  
 Nº 000.370.014  
 SÉRIE: 1

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:02  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

0339958696633000001317714101015193830000054600  
BENEFICIARIO:  
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP  
NOME FANTASIA:  
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP  
CNPJ: 00.339.246/0001-92  
BENEFICIARIO FINAL:  
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP  
CNPJ: 00.339.246/0001-92  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	61.402
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	546,00
VALOR COBRADO	546,00

=====

NR.AUTENTICACAO	A.B19.295.535.5E6.FDB
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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

Número da Nota 2128
Data de Emissão 06/06/2023
Data e Hora da Competência 06/06/2023 às 05:55:23
Código de Verificação 2425-2175-5874

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**Autenticação**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO  
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0  
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL  
 E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone  
 Inf. Comp. Número 303  
 Logradouro AV JOSE ARIANO RODRIGUES CEP 16400-400  
 Bairro JARDIM ARIANO UF SP  
 Município LINS País BRASIL  
 Complemento SALA 03

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Valor Total dos Serviços - R\$233,00

**INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM MAIO/2023

**TRIBUTOS**

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

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

Atividade 6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO						
Operação		Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto		
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não		Prestador dos Serviços		
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço				
Simples Nacional		Dentro do Município				
Aliquota (%)	Base de Cál. (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)		
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 2128 emitida em 06/06/2023 às 05:55:23 - Cód Verif 2425-2175-5874

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

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

**AHBB**  
Hospital Padre Bernardo  
DTC-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:02  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

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

0339956104010000000800013501010993830000023300  
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	61.403
DATA DE VENCIMENTO	16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	233,00
VALOR COBRADO	233,00

-----

NR.AUTENTICACAO	E.25D.131.F31.F58.B88
-----------------	-----------------------

=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
06/2023



**S**

Número RPS:  
6326

Número Nota Fiscal:  
8621

Data Emissão  
04/06/2023

**SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA  
ME**

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Lins - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

**Dados do Tomador de Serviço**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO

Lins - SP - - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 05-23 PROJ BILAC Trib aprox RS: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.898,00	2.898,00

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

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

Esta é a chave de validação: NBCE-RBRM

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

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:02  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

4039000071071040900346608075019993870000289800

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	61.404
DATA DE VENCIMENTO	20/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.898,00
VALOR COBRADO	2.898,00

NR.AUTENTICACAO D.5B8.83A.09D.B9A.760

=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





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



**Número da NFS-e**  
**45**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**ARZV0Z94D**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**06/06/2023 às 09:08:16**  
 Chave de Acesso  
 531248QZ4R237004MDRM11AX4GW7WAD4

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARARAPES-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/06/2023
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>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 47.352.608/0001-49	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 10723	Cadastro 000050078	Nome/Razão Social PIERRE FAVARO LTDA
Logradouro RUA ARMANDO SALES DE OLIVEIRA, 44	CEP 16700-000	Cidade GUARARAPES-SP	Complemento ESCRITORIO ADMINISTRATIVO CENTRO	Bairro CENTRO
			Telefone 18 3406-1233	E-mail CONTATO@SOLIDUS.CNT.BR

**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	CEP/Cod.Postal 16210-000	Cidade/País BILAC - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3506409

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	13 PLANTÕES DE 12 HORAS REFERENTES AO MÊS DE MAIO/2023 REALIZADOS PELO DR. PIERRE	14.300,00	R\$ 14.300,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB  
Hospital Padre Bernardo  
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04,01	2,7892%	0000040000401			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 14.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.300,00	R\$ 398,86	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\$ 14.300,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE PIERRE FAVARO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ARZV0Z94D.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.02  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 3021-X - SICREDI BIRIGUI

CONTA: 38.290-6

FAVORECIDO: PIERRE FAVARO LTDA

CPF/CNPJ: 47.352.608/0001-49

VALOR: R\$ 14.300,00

DEBITO EM: 14/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061405

AUTENTICACAO SISBB: 2.BE6.E61.3E9.0EB.284

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:00  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	16.016,05

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

NR.AUTENTICACAO	6.F71.626.5C2.B33.95E
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**Maio/2023**

Data de Vencimento  
**20/06/2023**

Número do Documento  
**07.16.23170.3525693-6**

Pagar este documento até  
**20/06/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000141089132**

Valor Total do Documento  
**401.474,98**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	98.803,26			98.803,26
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	298.702,94			298.702,94
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	452,90			452,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
<b>Totais</b>		<b>401.474,98</b>			<b>401.474,98</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.16.23170.3525693-6  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 401.474,98

Pague com o PIX



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

CENTRO DE CUSTO	VALOR	INSS COMPLEMENTAR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 102.493,90	R\$ 2.024,21
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 55.925,55	R\$ 1.843,11
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 40.205,66	R\$ 1.709,44
GARÇA HSL	R\$ 38.006,95	
GARÇA MÉDIA	R\$ 35.852,36	
GARÇA UTI	R\$ 9.986,61	
BILAC	R\$ 4.398,90	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.629,97	
PIACATU	R\$ 1.849,34	
ITÁPOLIS	R\$ 6.141,69	
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 305.583,57</b>	

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 642,70
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 257,08
PIACATU	R\$ 257,07
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 39.127,73
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 16.418,37
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 16.418,37
GARÇA HSL	R\$ 8.180,63
GARÇA MÉDIA	R\$ 11.709,42
GARÇA UTI	R\$ 2.880,04
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 95.891,41</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 401.474,98**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 5198Av. José Ariano Rodrigues, 303  
Jardim Ariano - Lins - SP  
Cep 16400 400



CNPJ: 45.349.461/0007-06 Emissão: 18/06/2023  
Período: 01/05/2023 a 31/05/2023 Horas: 11:10:37  
C. Custos: 26

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
EMPREGADOS										
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 04/23	4.430,75	516,56	189,59	1	0,00	15,00	354,80	203,89
7014	JESSICA AMANDA POLASTRI	Mensal 04/23	2.859,62	246,47	0,00	0	0,00	7,50	142,80	53,19
Total:			7.290,37	763,03						257,08
Empregados:	2	Estagiários:	0	Contribuintes:	189,59					257,08
<b>Total Geral:</b>										
Empregados:	2	Estagiários:	0	Contribuintes:	189,59					257,08

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3342211249614651  
22/06/2023 11:27:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.57  
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 85890004014-1 74980385231-0  
71071623170-2 35256936456-8  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/06/2023  
Numero do Documento 07.16.23170.3525693-6  
Valor Total 401.474,98  
-----

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

DOCUMENTO: 061901  
AUTENTICACAO SISBB: C.D92.51B.8B1.C02.499

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

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:21  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	257,08

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

NR.AUTENTICACAO B.74B.54D.AF2.4C8.741

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**Maio/2023**

Data de Vencimento  
**20/06/2023**

Número do Documento  
**07.16.23170.3525693-6**

Pagar este documento até

**20/06/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000141089132**

Valor Total do Documento

**401.474,98**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	98.803,26			98.803,26
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	298.702,94			298.702,94
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	452,90			452,90
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
<b>Totais</b>		<b>401.474,98</b>			<b>401.474,98</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890004014 1 74980385231 0 71071623170 2 35256936456 8

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.16.23170.3525693-6

Pagar até: 20/06/2023

Valor: 401.474,98

Pague com o PIX



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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>	<b>INSS COMPLEMENTAR</b>
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 102.493,90	R\$ 2.024,21
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 55.925,55	R\$ 1.843,11
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 40.205,66	R\$ 1.709,44
GARÇA HSL	R\$ 38.006,95	
GARÇA MÉDIA	R\$ 35.852,36	
GARÇA UTI	R\$ 9.986,61	
BILAC	R\$ 4.398,90	
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.629,97	
PIACATU	R\$ 1.849,34	
ITÁPOLIS	R\$ 6.141,69	
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88	
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 305.583,57</b>	

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	R\$ 642,70
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 257,08
PIACATU	R\$ 257,07
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 39.127,73
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 16.418,37
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 16.418,37
GARÇA HSL	R\$ 8.180,63
GARÇA MÉDIA	R\$ 11.709,42
GARÇA UTI	R\$ 2.880,04
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 95.891,41</b>

**TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 401.474,98**CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO[www.ahbb.org.br](http://www.ahbb.org.br)

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

Empresa: 106 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL  
CNPJ: 45.349.461/0007-06  
Cálculo: Folha Mensal  
Competência: 05/2023

Página: 1/1  
Emissão: 18/06/2023  
Horas: 11:00:54

Custos: 26

### RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	5.455,30	0,00	0,00	0,00	10,81	589,65
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.061,69	0,00	0,00	0,00	8,18	165,75
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	2.392,93	0,00	0,00	0,00	8,17	195,56
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	3.108,57	0,00	0,00	0,00	8,65	266,31
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.427,86	0,00	0,00	0,00	8,18	198,70
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	2.591,26	0,00	0,00	0,00	8,26	214,00
Empregados: 6		Total: 18.037,61	0,00	0,00	0,00		1.629,97
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 6		Total: 18.037,61	0,00	0,00	0,00		1.629,97

### Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	18.037,61	0,00	1.629,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.629,97

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3342211249614651  
22/06/2023 11:27:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.57  
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 85890004014-1 74980385231-0  
71071623170-2 35256936456-8  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/06/2023  
Numero do Documento 07.16.23170.3525693-6  
Valor Total 401.474,98  
=====

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

-----  
DOCUMENTO: 061901  
AUTENTICACAO SISBB: C.D92.51B.8B1.C02.499

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:29:21  
679006790 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.629,97

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

NR.AUTENTICACAO	1.706.513.E56.77A.7FC
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE ELIANA PALMIERI RODRIGUES (06743567809) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.401
		SÉRIE: 1

<b>ELIANA PALMIERI RODRIGUES</b> <b>06743567809</b>  SETE DE SETEMBRO, 774 - - CENTRO, Bilac, SP - CEP: 16210000 - Fone/Fax: 1836592216	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.401 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO <b>3523 0620 0254 0100 0103 5500 1000 0004 0113 8303 0008</b> 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</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230867775671 - 05/06/2023 09:33</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>213011666115</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF <b>20.025.401/0001-03</b>

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL</b>		<b>45.349.461/0001-02</b>	<b>05/06/2023</b>
ENDEREÇO <b>AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM ARIANO</b>	CEP <b>16400-400</b>	DATA DE ENTRADA SAÍDA <b>05/06/2023</b>
MUNICÍPIO <b>Lins</b>	FONE/FAX	UF <b>SP</b>	HORA DE ENTRADA SAÍDA <b>09:29</b>

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	136,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,00	

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003	BOTILHAO GAS P13	27111910	0400	5656	UN	1,0000	118,0000	118,00					
2	GALOES DE AGUA 20 LITROS	22011000	0102	5405	UN	2,0000	9,0000	18,00					

**HBB**  
Hospital Pedro Bernardo  
Lins - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

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



19/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:13:00  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	136,00

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

=====

NR. AUTENTICACAO	9.583.27B.F4E.FA4.9F4
------------------	-----------------------

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:
	576	12/06/2023	CKBY-GTIL

**LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTDA**

AV JOAO CERNACH, 1042 - CENTRO  
 BIRIGUI - SP - CEP: 16200-054  
 CNPJ/CPF: 35.383.545/0001-09      Inscr. Estadual/RG:  
 Email:  
 Telefone: (18) 3044-7742      CCM 43263

**Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO CNAE: 8640-2/02 NBS: 123019300**  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 06/2023  
 Atividade: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultrasonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço**

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

**Dados do Intermediário**

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Creatinina	3,64	3,64
1	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Potássio (K)	2,27	2,27
1	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Sódio (Na)	2,26	2,26
1	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Oxalacética (AST/TGO)	3,32	3,32
1	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Transaminase Glutâmica Piróvica (ALT/TGP)	3,32	3,32
1	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Ureia	3,97	3,97
4	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Hemograma Completo	6,87	27,48
1	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	5,63	5,63
2	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Dosagem de Troponina	30,00	60,00
1	1	PRESTACAO DE SERVICOS: EXAMES LABORATORIAIS - Analise de Caracteres Fisicos, Elementos e Sedimentos na Urina	2,47	2,47

\*\* Serviços laboratoriais prestados no período entre 01.05.2023 e 31.05.2023 aos internos do Hospital Padre Bernardo, residentes no município de Gabriel Monteiro - SP

Valor Aprox. Tributos: R\$ 19.14 (16.75%)

**AHBB**  
 Hospital Padre Bernardo  
 Bisco - SP

**GABRIEL MONTEIRO-SP**

**35.383.545/0001-09**  
 Laboratório Lâmina Diagnósticos Ltda.  
 Avenida João Cernach, 1042  
 Centro - CEP 16200-054  
 BIRIGUI - SP

Observação: Dados Bancários: Banco Santander (033); Agência: 3750; C/C 13.003517-3 (PJ)      CONVÊNIO Nº 001/2023  
 GABRIEL MONTEIRO

Total dos Serviços	114,26
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00%      2,29
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
114,26	ISS 0,00	IRRF 1,71	PIS 0,74	COFINS 3,43	CSLL 1,14	INSS 0,00	OUTROS 0,00	107,24

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

**ALTERADA POR CARTA DE CORREÇÃO em 12/06/2023 13:49**

Dr. Gustavo Sobreira de Brito  
 Farmacêutico - Bioquímico  
 CRF - 57690

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.02  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICOS LTD  
CPF/CNPJ: 35.383.545/0001-09  
VALOR: R\$ 107,24  
DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061901  
AUTENTICACAO SISBB: 0.599.63E.49F.477.01C

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA  
R JOAO COSTA MARTIN  
DISTR INDUSTRIAL  
BAURU  
080007099000

1-65  
UF: SP  
CEP: 17034-480

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Electronica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº: 1500  
SÉRIE 629  
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0535 8204 4800 9516 5562 9000 0015 0015 2580 5205

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  
DESTINATÁRIO/REMETENTE  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA  
35.820.448/0095-16  
CNPJ  
135230838667425 2023-05-31 T09:36:09-03-00  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

NOME/RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
ENDEREÇO  
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES  
MUNICÍPIO  
LINS  
FATURA  
CNPJ/CPF  
45.349.461/0001-02  
COMPLEMENTO  
303  
FONE/FAX  
1433325198  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
BARRO/DISTRITO  
JARDIM ARIANO  
UF  
SP  
CEP  
16400-400  
DATA DA EMISSÃO  
31.05.2023  
DATA SAÍDA/ENTRADA  
31.05.2023  
HORA DA SAÍDA  
09:35:33

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1500	28/06/2023	2.644,91	001	28/06/2023	2.644,91			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO ICMS	2.644,91	476,08	0,00	0,00	2.267,82
VALOR DO FRETE	377,09	0,00	0,00	0,00	2.644,91
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					

RAZÃO SOCIAL  
CAVALARMAZENS GERAIS LTDA  
ENDEREÇO  
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS  
QUANTIDADE  
4.000  
ESPECIE  
Unidade  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
FRETE POR CONTA  
0 - Remetente  
CÓDIGO ANT  
MUNICÍPIO  
ARACATUBA  
PLACA DO VEICULO  
UF  
SP  
CNPJ/CPF  
04.695.423/0001-24  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
177210915110  
PESO BRUTO  
317,600  
PESO LÍQUIDO  
52,800

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS/ST	V.ICMS/ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	40,000	56,6955	2.267,82	2.644,91	0,00	0,00	476,08	0,00	0,00
ONU 1072	OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)													

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

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CENTRO/DEPOSITO: 24600/963. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 3237. VIAGEM: 285559 Cond.Pto.:D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 0060014358. Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC. Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP:16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2315000018 Cilindro: 0370099803 - Item: 40000197 Lote: 2315000018 Cilindro: 037181268 - Item: 40000197 Lote: 2315000018 Cilindro: 037011127 - Item: 40000197 Lote: 2315000018 Cilindro: 037184715.

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO  
Hospital Padre Bernardo  
GABRIEL MONTEIRO-SP  
RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nº 1500 - SÉRIE 629

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:02  
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792373044101119677557027642909193950000264491

BENEFICIARIO:  
WHITE MARTINS  
NOME FANTASIA:  
WHITE MARTINS  
CNPJ: 35.820.448/0001-36  
BENEFICIARIO FINAL:  
WHITE MARTINS  
CNPJ: 35.820.448/0001-36  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D  
CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	61.902
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	19/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.644,91
VALOR COBRADO	2.644,91

-----

NR.AUTENTICACAO	6.263.3BB.0F5.050.EC1
-----------------	-----------------------

-----

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



CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**31/05/2023**

Data de Vencimento  
**20/06/2023**

Número do Documento  
**07.01.23163.0211641-9**

Pagar este documento até  
**20/06/2023**

Observações  
**GABRIEL MONTEIRO**

Valor Total do Documento  
**12,08**

Darf emitido pelo Sicalc Web

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	12,08			12,08
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	<b>Totais</b>	<b>12,08</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>12,08</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

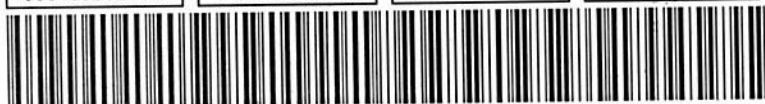
85840000000 0 12080385231 3 71070123163 9 02116419148 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Número: 07.01.23163.0211641-9

Pagar até: 20/06/2023

Valor: 12,08





**DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO IRRF 1708**

COMP	GRUPO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	561	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 561 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	2,23
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	560	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 560 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,33
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	559	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 559 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,72
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	558	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 558 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,42
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	557	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 557 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,94
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	556	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 556 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	3,62
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	555	REF. AO VALOR DO IRRF NFS-E 555 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,82
<b>TOTAL RECOLHIMENTO IRRF 1708</b>					<b>12,08</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.02  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85840000000-0 12080385231-3  
71070123163-9 02116419148-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/06/2023  
Numero do Documento 07.01.23163.0211641-9  
Valor Total 12,08  
-----

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

DOCUMENTO: 061903

AUTENTICACAO SISBB: E.EAB.CBB.C5A.155.0B0

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.349.461/0001-02**

Razão Social  
**ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**

Período de Apuração  
**31/05/2023**

Data de Vencimento  
**20/06/2023**

Número do Documento  
**07.01.23163.0224984-2**

Pagar este documento até

**20/06/2023**

Observações  
**GABRIEL MONTEIRO**

Valor Total do Documento

**37,39**

Darf emitido pelo Sicalc Web

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	37,39			37,39
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023				
	<b>Totais</b>	<b>37,39</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>37,39</b>

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 37390385231 9 71070123163 9 02249842818 5



CNPJ: 45.349.461/0001-02  
Número: 07.01.23163.0224984-2  
Pagar até: 20/06/2023  
Valor: 37,39

Pague com o PIX





**DEMONSTRATIVO DA DARF DA CSRF 5952**

COMP	GRUPO	CENTRO DE CUSTOS	DOCTO	COMPLEMENTO	VALOR
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	561	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 561 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,97
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	561	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 561 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	4,46
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	561	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 561 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,49
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	560	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 560 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	2,65
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	560	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 560 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,58
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	560	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 560 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,88
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	559	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 559 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	3,44
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	559	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 559 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,15
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	559	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 559 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,75
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	558	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 558 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,94
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	558	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 558 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,61
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	558	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 558 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	2,83
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	557	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 557 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,41
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	557	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 557 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,62
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	557	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 557 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,87
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	556	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 556 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	2,41
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	556	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 556 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,57
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	556	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 556 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	7,24
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	555	REF. AO VALOR DO COFINS NFS-E 555 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	1,63
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	555	REF. AO VALOR DO CSLL NFS-E 555 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,54
mai/23	IMPOSTOS RETIDOS A RECOLHER	GABRIEL MONTEIRO	555	REF. AO VALOR DO PIS NFS-E 555 LABORATORIO LAMINA DIAGNOSTICO	0,35
<b>TOTAL RECOLHIMENTO CSRF 5952</b>					<b>37,39</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.02  
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 85860000000-4 37390385231-9  
71070123163-9 02249842818-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 19/06/2023  
Numero do Documento 07.01.23163.0224984-2  
Valor Total 37,39  
-----

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

-----  
DOCUMENTO: 061904  
AUTENTICACAO SISBB: 1.509.38F.A78.309.1F3

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



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

Número do RPS <b>2465585</b>	Número da nota <b>2608477</b>
Data da emissão da nota <b>13/05/2023 09:26:19</b>	
Data do fato gerador <b>12/05/2023 15:11:36</b>	
Código de verificação <b>SEYT-ZAKT4</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 5/2023.	750,97	1	750,97	750,97 x	2,00 =	15,02

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 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 <b>2465586</b>	Número da nota <b>2608478</b>
Data da emissão da nota <b>13/05/2023 09:26:19</b>	
Data do fato gerador <b>12/05/2023 15:11:36</b>	
Código de verificação <b>1NWB-GQGXP</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 5/2023.	2.166,61	1	2.166,61	2.166,61 x	2,00 =	43,33

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

VENCIMENTOS: (10/06/2023 - 2.166,61) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP R\$ 14,08	COFINS R\$ 65,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL 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\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo(R\$) <b>2.166,61</b>	Alíquota(%) <b>2,00</b>	Valor ISS(R\$) <b>43,33</b>
--	---	----------------------------	--------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	22	66,24
PIACATU	7	21,08
GABRIEL MONTEIRO	7	21,08
GARÇA HSL	173	520,89
GARÇA MÉDIA	151	454,65
GARÇA UTI	36	108,39
UMTS	285	858,11
UPA	137	412,50
PSI	124	373,35
ITÁPOLIS	27	81,29
<b>TOTAL</b>	<b>969</b>	<b>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: 21/06/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:19:15

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

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.541018 1 93770000206586
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.106
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:	12/06/2023-11:58:49
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
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:	a556d209-4f67-4d9c-932a-b24a14f9ed74

---

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

Data: 21/06/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:19:15

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

---

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00979.540804 6 93770000075097
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.720.107
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:	12/06/2023-11:58:51
Data Pagamento:	12/06/2023
Data Vencimento:	10/06/2023
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:	d5933628-c41a-4f64-aca0-8713c6fe53aa

---

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.02  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 21,08

DEBITO EM: 19/06/2023



=====

DOCUMENTO: 061905

AUTENTICACAO SISBB: 1.7CC.DF4.0CC.3A9.CB5

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 7649, emitido em 03/05/2023 20230718u14454963000170	Número da Nota <b>00007649</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>03/05/2023 14:58:57</b>			
	Código de Verificação <b>VXY3-TWTL</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>14.454.963/0001-70</b> Inscrição Municipal: <b>4.396.776-0</b> Nome/Razão Social: <b>SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA</b> Endereço: <b>AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL</b> CPF/CNPJ: <b>45.349.461/0001-02</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400</b> Município: <b>Lins</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>ger.rh@ahbb.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade 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: maio de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/06/2023				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00</b>				
INSS (R\$) -	IRRF (R\$) 171,88	CSLL (R\$) 114,59	COFINS (R\$) 343,77	PIS/PASEP (R\$) 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\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 11.459,00	Alíquota (%) 2,90%	Valor do ISS (R\$) 332,31	Crédito (R\$) 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 7649, emitido em 03/05/2023; (3) NFS-e quitada em 06/06/2023;				

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

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

<b>CENTRO DE CUSTO</b>	<b>QTDE PESSOAS</b>	<b>VALOR</b>
BILAC	22	260,16
PIACATU	7	82,78
GABRIEL MONTEIRO	7	82,78
GARÇA HSL	173	2.045,83
GARÇA MÉDIA	151	1.785,66
GARÇA UTI	36	425,72
TABOÃO UMTS	285	3.370,29
TABOÃO PSI	124	1.466,37
TABOÃO UPA	137	1.620,11
ITÁPOLIS	27	319,29
<b>TOTAL</b>	<b>969</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



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

Data: 21/06/2023

**Comprovante de  
Pagamento de Boleto**

Hora: 20:20:13

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

---

Linha digitável:	34191.09008 20400.947303 73744.260008 1 93850001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.740.099
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:	19/06/2023-16:55:34
Data Pagamento:	19/06/2023
Data Vencimento:	18/06/2023
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:	01bc3a1e-d96b-45a9-9e1e-dc6854e5e872

---

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.02  
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 82,78

DEBITO EM: 19/06/2023

=====

DOCUMENTO: 061906

AUTENTICACAO SISBB: 1.E04.2BD.689.08A.5CD

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

23/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:16:58  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	15.431,05

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

NR.AUTENTICACAO	C.629.2FB.9F6.056.7B0
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO





PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

58

Código de Verificação de Autenticidade  
97ZO0ICJW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

23/06/2023 às 13:46:21

Chave de Acesso

21727SONLCVMOCZFQ97N4PCZ21YVD1ZA

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 23/06/2023
Optante 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			Complemento	Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS
CEP 16450-000	Cidade GETULINA-SP		Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

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

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
17.09	2,01%	0000170000009	7119704		
Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas					
Valor Total dos Serviços 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	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 456,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 58 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 97ZO0ICJW.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.03  
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$ 456,00

DEBITO EM: 23/06/2023

DOCUMENTO: 062301

AUTENTICACAO SISBB: 5.2E9.C5A.808.9AD.A3A

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO

---

30/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:17:40  
679006790 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/06/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	15.451,31

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

NR.AUTENTICACAO F.3CB.C92.AA8.649.DF8

---

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	
150788		150788	
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\$ 180,00		Valor por Extenso: Cento e Oitenta Reals	
Produto: Vale Transporte	Código: Vale Transporte	Valor: R\$ 180,00	
		TOTAL:	R\$ 180,00
Data do Pedido: 26/06/2023		Data do Pagamento: 03/07/2023	
Autenticação: CrTFaMI3Veli2JNqPczeGnAdsojr7H5zaPKzkhX7XgQ=			

CONVÊNIO Nº 001/2023  
GABRIEL MONTEIRO



Número do pedido 150788

Valor do Pedido R\$ 180,00

Total de registros 1

Status do pedido Novo

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
50115	44692214813	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	77.04.00034077-1	R\$ 180,00

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

02/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:03  
679006790 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CARUANA S.A. - SCFI

13090001132100240400802236629024593980000018000

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 BENEFICI

CNPJ: 45.349.461/0001-02

-----

NR. DOCUMENTO	63.001
DATA DE VENCIMENTO	01/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	30/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	180,00
VALOR COBRADO	180,00

-----

NR.AUTENTICACAO	5.05F.03B.9F7.A35.0DA
-----------------	-----------------------

-----

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