

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO**

AGÊNCIA:6790-3

CONTA CORRENTE:525-8

CONVÊNIO: N°001/2023

JULHO/2023

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303

Jardim Ariano - Lins - SP

Cep 16400 400

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

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

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

EXERCÍCIO: 2023
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 18210-000

RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 52.871,69
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO
10/07/2023	R\$ 52.871,69	10/07/2023	292.570.463
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 52.871,69
SALDO MÊS ANTERIOR			R\$ 15.451,31
TOTAL			R\$ 68.323,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 163,35

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 SETENTA E UM REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/06/2023 a 31/07/2023	MUNICIPAL	R\$ 45.417,75
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 45.417,75
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 23.068,60
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 23.068,60

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

1	04/07/2023	55.978.801	TICKET SERVICOS S/A	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	880,00	R\$	880,00	R\$	880,00	70.301	03/07/2023
2	06/06/2023	330.025	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.132,10	R\$	1.132,10	R\$	1.132,10	70.302	03/07/2023
3	30/06/2023	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.843,53	R\$	2.843,53	R\$	2.843,53	65.071	06/07/2023
4	30/06/2023	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.224,86	R\$	1.224,86	R\$	1.224,86	65.071	06/07/2023
5	30/06/2023	HOLERITE	MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.197,37	R\$	2.197,37	R\$	2.197,37	65.071	06/07/2023
6	30/06/2023	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.171,40	R\$	2.171,40	R\$	2.171,40	65.071	06/07/2023
7	30/06/2023	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.021,80	R\$	2.021,80	R\$	2.021,80	65.071	06/07/2023
8	30/06/2023	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.809,65	R\$	2.809,65	R\$	2.809,65	65.071	06/07/2023
9	06/07/2023	821870800835381	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	6,80	R\$	6,80	R\$	6,80	821.870.800.835.381	06/07/2023
10	06/07/2023	831871100249523	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	17,00	R\$	17,00	R\$	17,00	831.871.100.249.523	06/07/2023
11	06/07/2023	831871100249524	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	10,45	R\$	10,45	R\$	10,45	831.871.100.249.524	06/07/2023
12	07/07/2023	70.701	GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.487,42	R\$	1.487,42	R\$	1.487,42	70.701	07/07/2023
13	12/06/2023	92.636.206	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.958,54	R\$	2.958,54	R\$	2.958,54	71.001	10/07/2023
14	04/07/2023	143	ALEX SANORO FERNANDES	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	550,00	R\$	550,00	R\$	550,00	71.002	10/07/2023
15	04/07/2023	64	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	361,00	R\$	361,00	R\$	361,00	71.003	10/07/2023
16	05/07/2023	12851	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	75,00	R\$	75,00	R\$	75,00	71.004	10/07/2023
17	03/07/2023	131	NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.432,00	R\$	1.432,00	R\$	1.432,00	71.005	10/07/2023
18	04/07/2023	8674	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95	R\$	497,95	R\$	497,95	71.006	10/07/2023
19	06/07/2023	52	PIERRE FAVARO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.800,00	R\$	8.800,00	R\$	8.800,00	71.007	10/07/2023
20	07/07/2023	3	CPB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.933,36	R\$	2.933,36	R\$	2.933,36	71.008	10/07/2023
21	07/07/2023	19	GVSUADE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.100,00	R\$	1.100,00	R\$	1.100,00	71.009	10/07/2023
22	07/07/2023	1285	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.254,00	R\$	1.254,00	R\$	1.254,00	71.010	10/07/2023
23	04/07/2023	846	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.045,00	R\$	1.045,00	R\$	1.045,00	71.011	10/07/2023
24	17/07/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.746,95	R\$	1.746,95	R\$	1.746,95	556.790.000.000.227	17/07/2023
25	17/07/2023	556790000000227	DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	503,25	R\$	503,25	R\$	503,25	556.790.000.000.227	17/07/2023
26	06/07/2023	407	ELIANA PALMIERI RODRIGUES	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	209,00	R\$	209,00	R\$	209,00	556.790.000.000.532	17/07/2023
27	03/07/2023	2148	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	233,00	R\$	233,00	R\$	233,00	71.701	17/07/2023
28	08/07/2023	8701	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.898,00	R\$	2.898,00	R\$	2.898,00	71.702	17/07/2023
29	23/06/2023	37635	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	652,10	R\$	652,10	R\$	652,10	71.703	17/07/2023
30	07/07/2023	7	MARCOS VINICIUS VEANHOLI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	366,64	R\$	366,64	R\$	366,64	71.704	17/07/2023
31	14/06/2023	2655850/2655851	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	22,30	R\$	22,30	R\$	22,30	71.705	17/07/2023
32	01/06/2023	7757	SISUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	82,78	R\$	82,78	R\$	82,78	71.706	17/07/2023
33	03/07/2023	23669	PIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	100,00	R\$	100,00	R\$	100,00	72.601	28/07/2023

A

34	25/07/2023	67	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	456,00	R\$	456,00	R\$	72.602	26/07/2023	
35	26/07/2023	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	60,00	R\$	60,00	R\$	12	26/07/2023	
36	26/07/2023	812071100235007	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	11,50	R\$	812.071.100.235.007	26/07/2023	
37	26/07/2023	872070803897951	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	57,50	R\$	57,50	R\$	872.070.803.897.951	26/07/2023	
38	27/07/2023	151390	RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURISMO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	198,00	R\$	198,00	R\$	73.101	31/07/2023	
39	31/07/2023	872120805755921	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,50	R\$	11,50	R\$	872.120.805.755.921	31/07/2023	
TOTAL					R\$	45.417,75	R\$	45.417,75	R\$	-	R\$	45.417,75

- (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.

Bilhac, 22 de agosto de 2023


Alex Sandoz 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
03/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	15.451,31
03/07/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-13.439,21
06/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	13.439,21
07/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	1.487,42
10/07/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-1.487,42
10/07/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-30.513,77
17/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	30.513,77
17/07/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-23.963,10
26/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	23.963,10
26/07/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-23.278,10
31/07/2023	3062	99015	Transferência recebida AHBB	23.278,10
31/07/2023	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-23.068,60
Saldo da movimentação				-7.617,29

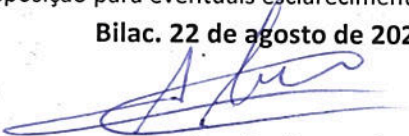
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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. 22 de agosto de 2023.


Alex Sandro Fernandes
Diretor Administrativo



Consultas - Extrato de conta corrente

G3331312462700021
13/08/2023 15:13:52

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 525-8ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato 07 / 2023

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/07/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	15.451,31 C	
				03/07 14:56 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/07/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	13.439,21 D	
				03/07 17:51 ASSOCIACAO H B BRASIL			
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.301	880,00 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.302	1.132,10 D	0,00 C
				DUPATRI HOSPITALAR			
06/07/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.439,21 C	
				06/07 16:01 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/07/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	65.071	10.458,96 D	
06/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	2.809,65 D	
				380 0001 33028686856 MARCIO HENRIQUE P			
06/07/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	821.870.800.835.381	6,80 D	
				Cobrança referente a 03/07/2023			
06/07/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	831.871.100.249.523	17,00 D	
				Cobrança referente 06/07/2023			
06/07/2023		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	831.871.100.249.524	10,45 D	136,35 C
				Cobrança referente 06/07/2023			
07/07/2023		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	1.487,42 C	
				07/07 15:48 ASSOCIACAO H B BRASIL			
07/07/2023		0000	13105	375 Impostos	70.701	1.487,42 D	136,35 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
10/07/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	292.570.463	52.871,69 C	
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPAL			
10/07/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	1.487,42 D	
				10/07 15:54 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/07/2023		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	30.513,77 D	
				10/07 17:30 ASSOCIACAO H B BRASIL			
10/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.001	2.958,54 D	
				WHITE MARTINS			
10/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.002	550,00 D	
				756 3190 030284557000162 ALEX SANDRO F			
10/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.003	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
10/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.004	75,00 D	
				Exata Telecom			
10/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.005	1.432,00 D	
				033 2990 028296082000182 NAIR VILELLA			
10/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.006	497,95 D	
				Cora SCD SA			
10/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.007	8.800,00 D	
				748 3021 047352608000149 PIERRE FAVARO			
10/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.008	2.933,36 D	
				237 0066 051160552000106 CPB SERVICOS			
10/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.009	1.100,00 D	
				756 5004 048808351000150 GVSAUDE LTDA			
10/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.010	1.254,00 D	
				237 0110 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
10/07/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.011	1.045,00 D	0,00 C

			237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN		
17/07/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	30.513,77 C
			17/07 14:42 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/07/2023	0000	14175 976	TED-Pag Fornecedores	293.450.691	163,35 C
			756 5042 45349461000374 ASSOCIACAO HOS		
17/07/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	23.963,10 D
			17/07 16:54 ASSOCIACAO H B BRASIL		
17/07/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.746,95 D
			17/07 14:44 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/07/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.000.227	503,25 D
			17/07 14:44 ASSOCIACAO H B DO BRASIL		
17/07/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	556.790.000.008.532	209,00 D
			17/07 14:44 ELIANA PALMIERI RODRIGUE		
17/07/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.701	233,00 D
			SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT		
17/07/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.702	2.898,00 D
			Cora SCD SA		
17/07/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	71.703	652,10 D
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA		
17/07/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.704	366,64 D
			237 1738 050715478000176 MARCOS VINICI		
17/07/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.705	22,30 D
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
17/07/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	71.706	82,78 D 0,00 C
			756 5042 045349461000374 ASSOCIACAO HO		
26/07/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.963,10 C
			26/07 14:47 ASSOCIACAO H B BRASIL		
26/07/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	23.278,10 D
			26/07 15:51 ASSOCIACAO H B BRASIL		
26/07/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.601	100,00 D
			237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV		
26/07/2023	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	72.602	456,00 D
			237 0006 041735813000107 VITOR LOURENC		
26/07/2023	0000	13113 170	Tarifa Modulo	12	60,00 D
			Cobrança referente a 17/07/2023		
26/07/2023	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	812.071.100.235.907	11,50 D
			Cobrança referente 26/07/2023		
26/07/2023	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	872.070.803.897.951	57,50 D 0,00 C
			Cobrança referente a 17/07/2023		
31/07/2023	3062	99015 870	Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.278,10 C
			31/07 15:19 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/07/2023	6790	99015 470	Transferência enviada	553.062.007.004.231	23.068,60 D
			31/07 16:48 ASSOCIACAO H B BRASIL		
31/07/2023	0000	13105 109	Pagamento de Boleto	73.101	198,00 D
			RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E		
31/07/2023	0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	872.120.805.755.921	11,50 D
			Cobr parc ref a 17/07/2023		
31/07/2023	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 13/08/2023 R\$ 31,42. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

03/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:51:55
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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



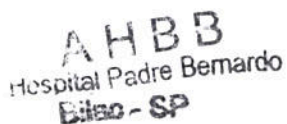

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	13.439,21

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

NR.AUTENTICACAO	0.4F7.AFE.9C5.8EC.801
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 512362 Série G3, emitido em 04/07/2023	Número da Nota 55978801			
	Data e Hora de Emissão 04/07/2023 08:05:57 Código de Verificação BM4E-WRUY			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05425-905 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: R Doutor Orlando Thiago Santos 50 - Williams - CEP: 17402-064 Município: Garça UF: SP E-mail: controladoria@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 6 R\$880,00 *** NOTA FISCAL JA FOI PAGA *** VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 2176208 Ped GP: 44736285 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 <div style="text-align: center;">   </div>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 512362 Série G3, emitido em 04/07/2023;				

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



NOTA DE DEBITO

Número
512362-ND

Data de Emissão
04/07/2023

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: 2176208 Ped GP: 44736285 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-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
512362-ND	R\$ 880,00	04/07/2023

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 512362 de 04/07/2023.



PLANILHA DE CADASTRO DE USUÁRIOS E ENVIO DE PEDIDO

Matricula Número de 12 caracteres CAMPO OBRIGATORIO	CPF Somente algarismos, de 11 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Nome do Usuário At 25 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Data de Nascimento Data no formato DD/MM/AAAA, com idade máxima de 14 anos - CAMPO OBRIGATORIO	Departamento At 25 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Unidade de Entrega Selecionar a unidade de entrega de acordo CAMPO OBRIGATORIO	Valor Mensal do Benefício Valor Decimal - Campo Decimal com 2 dígitos	Número do contrato At 10 caracteres - CAMPO OBRIGATORIO	Número de Parcelas Somente números - CAMPO OBRIGATORIO apenas em caso de contrato Seguro	Status do Registro Verificar se está registrado, então verificar os dados
5649	299.932.938-85	ANDRÉ DE BRITO JUNIOR	10/13/1980	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
36940891370	369.408.918-70	ESJANE RIBEIRA SILVA	10/29/1988	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
40350992828	403.509.928-78	JEFERSON LUIS VARGAS	5/5/1991	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
31482421810	314.824.218-10	MARCELA G. JORGIE CHAVES	5/14/1983	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 120,00	2004030048 - TAE		
4469224813	446.922.481-3	MARILINA VALDELICE DOS SANTOS	6/30/2000	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 200,00	2004030048 - TAE		
6113	446.192.888-88	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	5/26/1978	GABRIEL MONTEIRO	1 - AHBB SEDE	R\$ 200,00	2004030048 - TAE		

A H B B
Hospital Padre Bemardo
Lilao - Sp

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331312462700021
13/08/2023 15:14:44

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:39
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761222854537026520030640005894010000088000

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 70.301
DATA DE VENCIMENTO 04/07/2023
DATA DO PAGAMENTO 03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO 880,00
VALOR COBRADO 880,00

NR.AUTENTICACAO 4.B5C.C0F.D22.61B.22E

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



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAC002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 330025
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

23 0604 0278 9400 0750 5500 1000 3300 2510 0028 1371

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230882854082 06/06/2023 21:51:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
06/06/2023

ENDEREÇO
AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

CEP
16400-400

DATA ENTREGA/SAÍDA
06/06/2023

MUNICÍPIO
LINS

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
21:47

FATURA / DUPLICATA

001 06/07/2023 1.132,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	941,60	VALOR DO ICMS	112,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.132,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IFI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.132,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN - Sao Paulo (43)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 41

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,00

PESO LÍQUIDO

3,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
36648	PARACETAMOL 200MG 15ML GTS GEN - GREENPHARMA (Lote: 9622, Qtde: 3, Dt Val: 31/12/2024 ,Data Fab: 01/12/2022)	30049045	000	5102	FR	3	2.0000	6.00	6.00	0.72		12.00	
20805	OMDANSETRONA 8MG 100/4ML GEN -HIPOL (Lote: AQ10322, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/ 2024 ,Data Fab: 01/10/2022)	30049099	040	5102	CX	1	190.5000	190.50					
55191	OMEPRAZOL 40MG 20/10ML.DIL GEN - BIAU (Lote: 23040356, Qtde: 1, Dt Val: 28/0- 2/2025 ,Data Fab: 01/02/2023)	30049069	000	5102	CX	1	132.0000	132.00	132.00	15.84		12.00	
54052	METRONIDAZOL 500MG 100ML BSF C/60 GEN-HALEX (Lote: 0000168854, Qtde: 1, Dt Val: 11/10/2024 ,Data Fab: 11/10/20- 22)	30049066	000	5102	CX	1	262.4000	262.40	262.40	31.49		12.00	
36963	CETOPROFENO IM 100MG 25/2ML GEN-CRISTA- LIA (Lote: 23020282, Qtde: 12, Dt Val: 28/02/2025 ,Data Fab: 01/02/2023)	30049039	000	5102	CX	2	45.1000	541.20	541.20	64.94		12.00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Bilac - DUPATRI16; ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO 529 CENT;RO BILAC SP; RECEPÇÃO
HOSPITAL BILAC AC/ ALEX

ITEM 2 ISENTO ICMS CONVÊNIO 132/21 - A PARTIR DE 01.01.2023

ITENS 1,3 a 5 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015

ITENS 1 a 5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 163,15, Federal, R\$ 50,16, Estadual, R\$ 112,99

Pedido: 369240

Representante: REGIAO ABC - (DANILO)

Representante: REGIAO ABC - (DANILO)

OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3

ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Rian - SP

CONVÊNIO Nº.001/2023
GABRIEL MONTEIRO

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:39
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399011002450000060985122801013694030000113210

BENEFICIARIO:

DUPATRI HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

BENEFICIARIO FINAL:

DUPATRI HOSPITALAR

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	70.302
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.132,10
VALOR COBRADO	1.132,10

NR.AUTENTICACAO 0.C44.E3D.276.37B.34E

=====

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

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	430924823	369.408.918-70	26479-2	2.843,53
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	11263-1	1.224,86
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAV	320094406	314.824.218-10	98410-8	2.197,37
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	2.809,65
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	2.171,40
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	390121496	446.192.888-88	26868-2	2.021,80
Empregados: 6		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	13.268,61

BILAC, 03/07/2023

Responsável:

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

Página: 1/3
Emissão: 03/07/2023
Horas: 17:21:10

Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Emp.: 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	110,00	2.267,20 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.136,37 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	126,82 P	812	INSS FERIAS	9,27	329,01 D
200 HORAS EXTRAS 100%	11,00	479,84 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	157,80 D
331 HORAS EXTRAS 50%	10,53	344,50 P	998	I.N.S.S.	9,11	305,09 D
3 HORAS FERIAS	110,00	2.267,20 P	942	IRRF FERIAS	15,00	84,25 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	263,02	263,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,94 D
807 VANTAGENS FERIAS	132,00	132,00 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	887,41 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	132,00 P				

ND: 1 Proventos: 6.899,99 Descontos: 4.056,46 Informativa: 551,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.843,53
NF: 1 Base INSS: 6.899,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.899,99 Valor FGTS: 551,99 Base IRRF: 2.697,88
FERIAS DE 12/06/2023 - 26/06/2023

Emp.: 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	161,33	1.038,09 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	580,71 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	13,41 P	812	INSS FERIAS	8,18	51,64 D
3 HORAS FERIAS	58,67	377,49 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,27 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	26,37	26,37 P	998	I.N.S.S.	7,51	99,90 D
807 VANTAGENS FERIAS	70,40	70,40 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	158,09 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	193,60 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,00	84,93 P				

ND: 0 Proventos: 1.962,38 Descontos: 737,52 Informativa: 156,99 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.224,86
NF: 0 Base INSS: 1.962,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.962,38 Valor FGTS: 156,98 Base IRRF: 1.224,86
FERIAS DE 10/05/2023 - 08/06/2023

Emp.: 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

Emp.: 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

9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	198,31	1.919,64 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	15,36 D
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	295,33 P	998	I.N.S.S.	8,45	230,77 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	0,66 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	204,82 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	68,27 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	204,82 P				
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	237,97 P				
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	1,06	4,27 P				

ND: 0 Proventos: 3.055,78 Descontos: 246,13 Informativa: 234,85 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.809,65
NF: 0 Base INSS: 2.935,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.935,78 Valor FGTS: 234,85 Base IRRF: 2.416,56

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

Página: 2/3
 Emissão: 03/07/2023
 Horas: 17:21:10

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.	8,10	178,35 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	0,23 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	132,00 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	0,38	1,52 P				
242 REEMBOLSO DESP PAGO	280,00	280,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.481,75 Descontos: 310,35 Informativa: 176,14 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.171,40
 NF: 0 Base INSS: 2.201,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.201,75 Valor FGTS: 176,14 Base IRRF: 2.023,40

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,20 D
-----------------	--------	------------	-----	----------	------	----------

ND: 0 Proventos: 2.200,00 Descontos: 178,20 Informativa: 176,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.021,80
 NF: 0 Base INSS: 2.200,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.200,00 Valor FGTS: 176,00 Base IRRF: 2.021,80

Total Geral Proventos: 18.992,83 Total Geral Descontos: 5.724,22
 Líquido Geral: 13.268,61

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	931,33	9.834,22 P	48	VALE TRANSPORTE	6,00	132,00 D
3 HORAS FERIAS	168,67	2.644,69 P	812	INSS FERIAS	17,45	380,65 D
16 INSALUBRIDADE 20%	60,00	589,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	163,07 D
200 HORAS EXTRAS 100%	11,00	479,84 P	825	INSS 13o SALARIO	7,50	15,36 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	280,00	280,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.717,08 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	126,82 P	942	IRRF FERIAS	15,00	84,25 D
286 INSALUBRIDADE 20% INTERMITEN	20,00	237,97 P	998	I.N.S.S.	49,44	1.187,87 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	33,38	86,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,94 D
303 ADICIONAL NOTURNO 40% INTERM	1,06	4,27 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	10,53	344,50 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	289,39	289,39 P				
807 VANTAGENS FERIAS	202,40	202,40 P				
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	1.045,50 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	14,30 P				
9382 VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00 P				
9435 HORAS TRAB INTERMITENTE	198,31	1.919,64 P				
9437 DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	295,33 P				
9441 13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	204,82 P				
9442 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITE	1,00	204,82 P				
9443 1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERM	33,33	68,27 P				
						Líquido Geral: 13.268,61

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

.. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	6	Salário contribuição empregados:	18.592,83	Base IRRF Mensal:	12.392,41
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	43,94
Trabalhando:	5	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.884,83
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	18.592,83	Valor IRRF Férias:	84,25
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.746,95	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	1.746,95	Base IRRF 13º Salário:	189,46
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Doença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	85,74	Valor Total do IRRF:	128,19
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	18.592,83
Intendente sindical:	0	Total:	1.661,21	Valor do FGTS:	1.487,39
Posentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Artic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.661,21	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	13.268,61

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Junho de 2023

Código 5299 Nome do Funcionário
 GISLAINE BEZERRA SILVA
 ENFERMEIRO (A) RT

CBO 223505 Departamento 4 Faltas 1
 Admissão: 13/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	110,00	2.267,20			
200	HORAS EXTRAS 100%	0,00	126,82			
331	HORAS EXTRAS 50%	11,00	479,84			
3	HORAS FERIAS	10,53	344,50			
806	MEDIA HORAS FERIAS	110,00	2.267,20			
807	VANTAGENS FERIAS	263,02	263,02			
931	1/3 DAS FERIAS	132,00	132,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	33,33	887,41			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	20,00	132,00			
812	INSS FERIAS	0,00		3.136,37		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	9,27		329,01		
998	I.N.S.S.	0,00		157,80		
942	IRRF FERIAS	9,11		305,09		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		84,25		
		7,50		43,94		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.899,99	4.056,46		
			Valor Líquido →	2.843,53		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.534,40		6.899,99	6.899,99	551,99	2.697,88	7,50

BANCO DO BRASIL 1
 conta corrente: 26479-2

Agência: 6918 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: *Gislaine Bezerra Silva*
 Data: 06/07/23

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	GISLAINE BEZERRA SILVA
CPF/CNPJ:	369.408.918-70
AGENCIA: 6918	CONTA: 26.479-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.843,53
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	C.A55.9A4.C26.298.700
-------------------	-----------------------

=====

|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
Junho de 2023

Código Nome do Funcionário

3702 JEFFERSON LUIS VARGAS
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2

CBO Departamento Faltas
322205 4 1
Admissão: 16/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	161,33	1.038,09		
3	HORAS FERIAS	0,00	13,41		
806	MEDIA HORAS FERIAS	58,67	377,49		
807	VANTAGENS FERIAS	26,37	26,37		
931	1/3 DAS FERIAS	70,40	70,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	33,33	158,09		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	193,60		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	33,00	84,93		
812	INSS FERIAS	0,00		580,71	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	8,18		51,64	
998	I.N.S.S.	0,00		5,27	
		7,51		99,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.962,38	737,52	
			Valor Líquido →	1.224,86	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1		Agência: 6790 - 3			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cão. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cão. IRRF	Faixa IRRF
1.415,58	1.962,38	1.962,38	156,98	1.224,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06.07.2023

Data

Assinatura do Funcionário

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	JEFFERSON LUIS VARGAS
CPF/CNPJ:	403.509.928-78
AGENCIA: 6790	CONTA: 11.263-1
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	1.224,86
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	7.E9E.CDF.E68.FEF.609
-------------------	-----------------------

=====

|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
Junho de 2023

Código 5017 Nome do Funcionário MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES
TÉCNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1
CBO 322205 Departamento 100 Fim 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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.392,93	195,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 98410-8			Valor Líquido →	2.197,37	
Agência: 0348 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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.

Marcela Jorge
Assinatura do Funcionário

06/07/23

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.41

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: 06/07/2023	
VALOR: 2.197,37	
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	A.A40.BE1.2FD.501.9BB
-------------------	-----------------------

=====

|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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,23		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	0,38	1,52		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	280,00	280,00		
998	I.N.S.S.	8,10		178,35	
48	VALE TRANSPORTE	6,00		132,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.481,75	310,35	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4			Agência: 0295 - X	Valor Líquido → 2.171,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.201,75	2.201,75	176,14	2.023,40	0,00

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

06/07/2023
Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

=====

BENEFICIARIO:	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	446.922.148-13
AGENCIA: 0295	CONTA: 99.091-4
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.171,40
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	B.45D.1B8.244.82D.98F
-------------------	-----------------------

=====

|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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,00	
998	I.N.S.S.	8,10		178,20

BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26868-2	Agência: 6845 - 4	Total de Vencimentos	2.200,00	Total de Descontos	178,20
		Valor Líquido	⇒		2.021,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,00	2.200,00	2.200,00	176,00	2.021,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

06/06/2023

Data

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15.15.41
COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
CPF/CNPJ:	446.192.888-88
AGENCIA: 6845	CONTA: 26.868-2
DATA DO PAGAMENTO:	06/07/2023
VALOR:	2.021,80
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.F76.7DA.F7F.24F.BB3
-------------------	-----------------------

=====

|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
 Horista

Folha Mensal
 Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9435	HORAS TRAB INTERMITENTE	198,31	1.919,64		
9437	DSR HORISTA INTERMITENTE	0,00	295,33		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,66		
9382	VALE ALIMENTACAO	120,00	120,00		
9442	FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	1,00	204,82		
9443	1/3 FERIAS PROPORC TRAB INTERMITENTE	33,33	68,27		
9441	13 SALARIO TRAB INTERMITENTE	1,00	204,82		
286	INSALUBRIDADE 20% INTERMITENTE	20,00	237,97		
303	ADICIONAL NOTURNO 40% INTERMITENTE	1,06	4,27		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		15,36	
998	I.N.S.S.	8,45		230,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.055,78	246,13	
BANCO DO BRASIL 1 conta salário: 3278-6			Valor Líquido →	2.809,65	
Agência: 5856 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	FGTS do Mês	Base C&C. IRRF	Faixa IRRF
9,68	2.935,78	2.935,78	234,85	2.689,65	7,50

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.39
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 380 - PICPAY
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 68.520.289-5

FAVORECIDO: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNPJ: 330.286.868-56
VALOR: R\$ 2.809,65
DEBITO EM: 06/07/2023

=====

DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: 2.82E.C18.DA7.A2F.273

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 04/07/2023 - 10:26:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 18.592,83	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 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.487,42	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.487,42
--	---------------------	---------------------------------

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

858000000143 874201792308 707678050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/07/2023 - 10:26:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				02-DDD/TELEFONE (0014)35325198
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 18.592,83	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 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.487,42	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.487,42
--	---------------------	---------------------------------

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

HBB
Hospital Padre Bernardo
Belo - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

858000000143 874201792308 707678050840 534946100078

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/07/2023
 HORA: 10:26:04
 PÁG: 0001/0004

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

858000000143 874201792308 707678050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
 COMP: 06/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
GISLAINE BEZERRA SILVA	6.899,99	0,00	206.96302.50-5	0,00	13/10/2021	01						02235	
JEFFERSON LUIS VARGAS	1.962,38	0,00	161.76989.79-6	0,00	16/08/2020	01					551,99	0,00	
MARCELA GONCALVES JORGE CHAVES	2.392,93	0,00	127.51906.18-6	0,00	15/06/2021	01					156,99	0,00	
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.201,75	0,00	212.95081.36-0	0,00	197,18	01					191,44	0,00	
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	2.200,00	0,00	207.84170.77-5	0,00	22/08/2022	01					179,97	0,00	
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.730,96	0,00	139.35274.97-0	204,82	13/04/2022	01					179,82	0,00	
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT		204,82	139.35274.97-0	204,82	02/05/2022	04					252,07	0,00	
					02/05/2022	04					176,00	0,00	
										01/06/2023	T1	03222	
										30/06/2023	T2	0,00	
												03222	

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 18.388,01

204,82 204,82 1.769,64

1.487,42 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: 04/07/2023
 HORA: 10:26:04
 PÁG: 0002/0004

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

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

858000000143 874201792308 707678050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: B5E2YdCY1fa0000-0 N° ARQUIVO: J0lGeLsm2JP0000-5
 COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	5	15.657,05	0,00	15.657,05	0,00
04	1	2.730,96	204,82	2.730,96	204,82
TOTALS:	6	18.388,01	204,82	18.388,01	204,82

CONVÊNIO N° 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/07/2023
HORA: 10:26:04
PÁG: 0003/0004

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

858000000143 874201792308 707678050840 534946100078

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: B5E2YdCY1fa0000-0 N° ARQUIVO: J0lGeLsM2JF0000-5
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 2.00

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

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

18.388,01
204,82

QUANTIDADE TRABALHADORES

6

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2023

DEPÓSITO FGTS

1.487,42

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

1.487,42

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL N° DE CONTROLE: B5E2YdCY1fa0000-0 N° ARQUIVO: JOlGelsM2JfP0000-5
 COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPARS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 45.349.461/0007-06
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA SETE DE SETEMBRO 529 UF: SP CEP: 16210-000 BAIRRO: CENTRO TELEFONE: 0014 3532 5198 CNAE PREPONDERANTE: 8610102
 CIDADE: BILAC CNAE: 8610102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.683.90 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.769.64
 SALÁRIO FAMÍLIA: 85.74 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	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:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.39
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 87420179230-8
70767805084-0 53494610007-8
Data do pagamento 07/07/2023
CNPJ/CEI/CPF 45349461/0007-06
COMPETENCIA 06/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/07/2023
VALOR DEPOSITO 1.487,42
Valor Total 1.487,42

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: C.D33.589.CAD.DBF.AE0

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:54:17
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 1.487,42

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 5.A57.8F6.A3B.027.7D4

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:30:22
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 30.513,77

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 3.B97.F9F.F05.325.157

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Nota de Débito 0092636206

CNPJ 35.820.448/0095-16	Data Emissão 12.06.2023
Inscrição Estadual 2090721861	

Destinatário

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

Dados do Documento Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	18 CDA	164,3633	2.958,54
			Valor Total da Nota	2.958,54

AH33
Hospital Padre Bernardo
Bauru - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

- SE VOCE 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-NÓS 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 10.07.2023
Centro 2460
Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal
Cliente Receptor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO

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

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

Data Assinatura Nome Legível Nota Débito
0092636206

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:39
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101119984563027642907394070000295854

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	71.001
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.958,54
VALOR COBRADO	2.958,54

NR.AUTENTICACAO 7.A07.1E2.FA2.A00.3FD

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



MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

MUNICÍPIO DE PROMISSÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

143

Código de Verificação de Autenticidade
SVWIP00S6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/07/2023 às 10:03:14

Chave de Acesso

834467779QR88AO48WUBXY4QHHFE3X8N

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PROMISSAO-SP	Local da Prestação PROMISSAO - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 04/07/2023 Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.284.557/0001-62	RG/Inscrição Estadual 00007035	Inscrição Municipal 00039131	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	Bairro Jardim Ariano	E-mail
CEP/Cod.Postal 16400-400	Cidade/Pais 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
Lins - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

GABRIEL MONTEIRO-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...	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 143 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SVWIP00S6.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.39
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3190-9 - CREDIMOTA

CONTA: 16.428-3

FAVORECIDO: ALEX SANDRO FERNANDES 29457146808

CPF/CNPJ: 30.284.557/0001-62

VALOR: R\$ 550,00

DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071002

AUTENTICACAO SISBB: A.A35.268.F12.0C8.4C8

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
64

Data de Emissão
04/07/2023

Data e Hora da
Competência
04/07/2023 às 08:30:04

Código de Verificação
0271-6482-9203

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (14) 3532-5198
E-mail apanini@ahbb.org.br
Inf. Comp.
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	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	361,0000	1,00	0,00	361,00

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

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 Fixo
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 64 emitida em 04/07/2023 às 08:30:04 - Cód Verif 0271-6482-9203

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/07/2023 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernaldo
Lima - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.39
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 361,00

DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071003

AUTENTICACAO SISBB: A.165.7EB.C28.085.890

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°

000.012.851

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000002957

Destinatário:

2957 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 IE/RG: ISENT0

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

Bilac / São Paulo CEP: 16210-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS	Aliquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	De 10/06/2023 até 09/07/2023	05/07/2023

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

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
06/2023	99.94 GB	12.78 GB
05/2023	154.39 GB	29.79 GB
04/2023	158.54 GB	23.87 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 75,00

Informações complementares
 ID título referência - 108340

Reservado ao fisco
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 0420.81C7.AFFC.8839.F8C1.0346.D120.44DF

GABRIEL MONTEIRO-SP

1433
 Hospital Padre Bommarito
 BILAC - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:39
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

EBANX IP LTDA.
=====

38390005221106000000459708466418194070000007500

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	71.004
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	75,00
VALOR COBRADO	75,00

=====

NR.AUTENTICACAO B.A92.DEC.5EC.D2A.81E
=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
131

Data de Emissão
03/07/2023

Data e Hora da
Competência
03/07/2023 às 07:17:28

Código de Verificação
7253-4272-1848

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Autenticação

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



Situação Optante do MEI
 Telefones
 E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
 Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
 Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL Telefone (14) 3532-5198
 E-mail apanini@ahbb.org.br
 Inf. Comp.
 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	Qtd	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.432,0000	1,00	0,00	1.432,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.432,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota fiscal n. 131 - CONVÊNIO 01/2023 - PREF. MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 06/2023 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAUDE, SINCONECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

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\$ 1.432,00

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

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

Situação da Nota Fiscal MEI Local do Serviço Dentro do Município

Aliquota (%) Base de 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\$ 1.432,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 131 emitida em 03/07/2023 às 07:17:28 - Cód Verif 7253-4272-1848
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/07/2023 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

GABRIEL MONTEIRO-SP

433
 Gabriel Padra Bemardo
 Bico-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.39
6790306790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

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

AGENCIA: 2990-4 - AGENCIA DIGITAL I

CONTA: 13.076.350-3

FAVORECIDO: NAIR VILELLA DE LIMA MESSIAS 165617

CPF/CNPJ: 28.296.082/0001-82

VALOR: R\$ 1.432,00

DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071005

AUTENTICACAO SISBB: 3.957.AA1.BE0.226.E82

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
07/2023



S

Número RPS: 6382
Número Nota Fiscal: 8674
Data Emissão: 04/07/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Lins - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO

Lins - SP - - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE- PROD 06-23 Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base 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: LKJI-EUCH
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:39
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE
=====

40390000071071040900349494258012294070000049795

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

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

NR. DOCUMENTO	71.006
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	497,95
VALOR COBRADO	497,95

=====

NR.AUTENTICACAO E.449.5DB.DB2.E72.AD5
=====

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
 52
 Código de Verificação de Autenticidade
 TZJJCZ0D9
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
 06/07/2023 às 16:55:57
 Chave de Acesso
 5381486U4Y1P65JQ3A3PXNF1LOOK5LYH

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
Competência	06/07/2023		
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 Brasil
Logradouro R. Sete de Setembro, 529	CEP/Cod.Postal 16210-000	Cidade/Pais BILAC - SP	Complemento CENTRO
Cod. IBGE 3506409	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	08 PLANTÕES DE 12 HORAS REFERENTES AO MÊS DE JUNHO/2023 REALIZADOS PELO DR. PIERRE.	8.800,00	R\$ 8.800,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

A H B B
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,8102%	0000040000401			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.800,00	R\$ 247,30	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\$ 8.800,00				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 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TZJJCZ0D9.

Data

CPF/RG

Assinatura

Plantonista: Pierre Favaro

Dia	Assinatura
5/6	7-7 (24h)
11/6	7-7h (12h)
12/6	7-7h (24h)
19/6	7-14h (12h)
21/6	7-13h (6h)
26/6	13-14h (6h)
26/6	14h-7h (12h)
	*+0,5+0,5

Dr. Pierre Favaro
CRM-SP 234.570
- MÉDICO

Dr. Pierre Favaro
CRM-SP 234.570
- MÉDICO

Dr. Pierre Favaro
CRM-SP 234.570
- MÉDICO

Dr. Pierre Favaro
CRM-SP 234.570
- MÉDICO

Dr. Pierre Favaro
CRM-SP 234.570
- MÉDICO

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Pierre Favaro
CRM-SP 234.570
- MÉDICO

(carimbo e assinatura)

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.39
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 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\$ 8.800,00

DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071007

AUTENTICACAO SISBB: 6.B77.4B7.4C7.15E.2EA

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



PM DE REGINÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE REGINÓPOLIS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
Q2MZ1RC6H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2023 às 10:26:04
Chave de Acesso
68718Y0RB35KRKNW16QZ2WOSCCQXB0K4

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.185.14.63:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS REGINOPOLIS-SP	Local da Prestação BILAC - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 07/07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.160.552/0001-06	RG/Inscrição Estadual 542240/00	Inscrição Municipal 007827	Cadastro 007827	Nome/Razão Social CPB SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro R. Rua Abílio Simão, 154	CEP 17192-408	Cidade Reginópolis-SP	Telefone	Complemento Bairro Jardim Maria Luiza I 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 SETE DE SETEMBRO, 529	CEP/Cod Postal 16210-000	Cidade/País BILAC - SP	Complemento Bairro Cod. IBGE 3506409 Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - 2 PLANTÕES DE 12 HORAS E 1 PLANTÃO DE 8 HORAS REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2023	2.933,36	R\$ 2.933,36

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHB3
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003. 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 2.933,36	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.933,36	Total do ISS R\$ 58,67	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.933,36					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO
 AGENCIA 66 DIG. 3
 CONTA 12905 DIG. 4
 CPB SERVIÇOS MEDICOS LTDA

RECEBI(EMOS) DE **CPB SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q2MZ1RC6H**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.39
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0066-3 - PIRAJUI

CONTA: 12.905-4

FAVORECIDO: CPB SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 51.160.552/0001-06

VALOR: R\$ 2.933,36

DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071008

AUTENTICACAO SISBB: 5.207.CEA.C36.221.395

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
 Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
 Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e
 Número da Nota Fiscal
 19

Dados do Prestador de Serviço

Gvsaude Ltda
 Rua Arnaldo Victaliano, 1520 APT 31 - Iguatemi
 CEP 14091-530 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
 Inscrição Municipal 20154886 - CPF/CNPJ 48.808.351/0001-50

Data de Geração da NFS-e
07/07/2023 11:39:09
 Data de Competência/Emissão
07/07/2023
 Cód. de Autenticidade
81F26B519
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Numero do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Bilac - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.349.461/0001-02 IM :
 Razão Social : Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
 Endereço : Rua Sete de Setembro Número : 529
 Complemento : Bairro : Centro
 CEP : 16210-000 Cidade/UF : Bilac/ SP
 Telefone : (98)3532-5198 E-mail :

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços médicos prestados , 1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Junho/2023, realizados pelo Dr. Gabriel.

Informações Bancárias : PJ
 Banco: SICOOB
 Agência:5004
 Conta Corrente: 1.091.353-0

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
 Hospital Padre Bemardini
 Bilac - SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
Vi. Total dos Serviços R\$ 1.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.100,00	Total do ISSQN R\$ 22,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 1.100,00
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.lssnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.40
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: 5004-0 - CCLA CENTRO BRASILEIRA

CONTA: 1.091.353-0

FAVORECIDO: GVSAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 48.808.351/0001-50

VALOR: R\$ 1.100,00

DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071009

AUTENTICACAO SISBB: 1.BDC.010.002.6D1.CCA

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 1285
Data de Emissão 07/07/2023
Data e Hora da Competência 07/07/2023 às 12:46:31
Código de Verificação 1272-2681-3983

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
 Telefones (16)3636-4430
 E-Mail's c.druzian@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTA
 Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
 Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
 E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (16) 3374-8438
 Inf. Comp.
 Logradouro R DR ORLANDO T SANTOS Número 50
 Bairro WILLIAM S CEP 17402-064
 Município GARÇA UF SP
 Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$1.254,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.254,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Fora do Município

Local de Prestação

BILAC - SP

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (RS)

1.254,00

Vir. Total das Deduções (RS)

0,00

Vir. Total Retido (RS)

0,00

Vir. do ISS (RS)

25,08

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.254,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1285 emitida em 07/07/2023 às 12:46:31 - Cód Verif 1272-2681-3983

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/07/2023 Valor Total R\$ 1.254,00 Valor Líquido R\$ 1.254,00

Ass: _____ em _____ de _____ de _____

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.40
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: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071010
AUTENTICACAO SISBB: 0.935.33B.622.339.DE0

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 846
Data de Emissão 04/07/2023
Data e Hora da Competência 04/07/2023 às 10:09:56
Código de Verificação 2220-2484-5915



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. 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	4.592,0000	1,00	0,00	4.592,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.592,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

101-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 30 DE JUNHO DE 2023
 ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICO;
 JUNTO COM 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\$ 4.592,00

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 (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 4.592,00	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00	Vlr. do ISS (R\$) 91,84
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.592,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 846 emitida em 04/07/2023 às 10:09:56 - Cód Verif 2220-2484-5915
 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/07/2023 Valor Total R\$ 4.592,00 Valor Líquido R\$ 4.592,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac - SP

(Handwritten Signature)
ALEX SANDRO FERNANDES
DIRETOR ADMINISTRATIVO
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO
BILAC - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529 Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgência feito em Junho de 2023

Período de 01/06/2023 à 30/06/2023

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Alcídio Calsdeira dos Santos	Tórax EM Laureel	R\$ 59,00
2 Joyce Arce B Ferreira	Coluna Cervical	R\$ 55,00
3 Joyce Arce B Ferreira	Dinâmica da Coluna Cervical	R\$ 55,00
4 Joyce Arce B Ferreira	Tórax	R\$ 59,00
5 Joyce Arce B Ferreira	Cotovelo	R\$ 35,00
6 Emanuelly Rodrigues Z Paterno	Tórax	R\$ 59,00
7 Larissa Adrielle Souza Mariano	Coluna Lombo Sacra	R\$ 55,00
8 Larissa Adrielle Souza Mariano	Coluna Dorsal	R\$ 55,00
9 Alan Petek	Mão	R\$ 35,00
10 Alan Petek	Perfil de Mão	R\$ 35,00
11 Jessica Arce Barbosa	Coluna Cervical	R\$ 55,00
12 Jessica Arce Barbosa	Dinâmica da Coluna Cervical	R\$ 55,00
13 Jessica Arce Barbosa	Bacia	R\$ 45,00
14 Jessica Arce Barbosa	Coxa	R\$ 45,00
15 Jose Ferreira	Quadril	R\$ 45,00
16 Jose Ferreira	Coxa	R\$ 45,00
17 Maria Clara Silva Panini	Punho	R\$ 35,00
18 Maria Clara Silva Panini	Obliqua do Punho	R\$ 35,00
19 Gisele Rocha M Alvarenga	Tórax	R\$ 59,00
20 Aladair Lins Evangelista	Pé	R\$ 35,00
21 Aladair Lins Evangelista	Dedos Do Pé	R\$ 35,00
22 Edna Pereira	Tórax	R\$ 59,00
23 Katia Luana Lima Silva	Tornozelo	R\$ 35,00
24 Alciedio Caldeira Santos	Tórax	R\$ 59,00
25 Paulo Cesar Ramos	Abdômen Simples	R\$ 55,00
26 Luci Eleusis Marcílio	Cranio	R\$ 46,00
27 Odette Mari Alcebiades	Tórax	R\$ 59,00
28 Maria Valdetê Santos Cezario	Tórax	R\$ 59,00
29 Tercio Medeiros de Farias	Tórax	R\$ 59,00
30 Maria Fatima Silva	Pé	R\$ 35,00
31 Maria Fatima Silva	Dedos Do Pé	R\$ 35,00
32 Paulo Cesar Ramos	Tórax	R\$ 59,00
33 Paulo Cesar Ramos	Decubito Lateral do Tórax	R\$ 59,00
34 Matheus dos Santos Herculano	Tórax	R\$ 59,00
35 Matheus dos Santos Herculano	Mão	R\$ 35,00
36 Matheus dos Santos Herculano	Perfil de Mão	R\$ 35,00
37 Claudemar Gonçalves Bento	Pé	R\$ 35,00

AHB3
Hospital Padre Bernardo
Est. - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

38 Claudemar Gonçalves Bento	Dedos Do Pé	R\$	35,00
39 Claudemar Gonçalves Bento	Tornozelo	R\$	35,00
40 Creuza Alves	Tórax	R\$	59,00
41 Creuza Alves	Ee DObliquas do Tórax	R\$	59,00
42 Maria Clarice Barbosa Batagelo	Tórax	R\$	59,00
43 Maria Roseli S Masziero	Pé	R\$	35,00
44 Maria Roseli S Masziero	Dedos Do Pé	R\$	35,00
45 Alex Aparecido Pereira	Quadril E	R\$	45,00
46 Alex Aparecido Pereira	Coxa	R\$	45,00
47 Marcionilia Rosa S Santos	Tórax	R\$	59,00
48 Vitor Hugo Silva Alves	Clavicula	R\$	35,00
49 Kaique Silva Souza	Tórax	R\$	59,00
50 Laura Berenice Pesqueiro	Tornozelo	R\$	35,00
51 Antonio Zuchini	Bacia	R\$	45,00
52 Antonio Zuchini	Perna	R\$	45,00
53 Loenardo Albuquerque Nascimento	Orbita E	R\$	47,00
54 Clarice Jacinto Souza Ruiz	Bacia	R\$	45,00
55 Aparecida Fernandes Contel	Abdômen Simples	R\$	55,00
56 Luis Carlos Rodrigues	Mão	R\$	35,00
57 Pierre Favaro	Tórax	R\$	59,00
58 Aparecida de Almeida	Ombro D	R\$	35,00
59 Pamela Aparecida Lobo Jeronimo	Abdômen Simples	R\$	55,00
60 Diomar Moretti Veloni	Coluna Sacro Cócix	R\$	55,00
61 Diomar Moretti Veloni	Braço	R\$	35,00
62 Diomar Moretti Veloni	Escapula	R\$	35,00
63 Diomar Moretti Veloni	Ombro D	R\$	35,00
64 Diego Souza Cardoso	Costelas	R\$	45,00
65 Gabriel Reche	Tórax	R\$	59,00
66 Lavinia Ferreira Takada	Pé	R\$	35,00
67 Lavinia Ferreira Takada	Dedos Do Pé	R\$	35,00
68 Vania Cristina Oliveira	Pé	R\$	35,00
69 Vania Cristina Oliveira	Dedos Do Pé	R\$	35,00
70 David Miranda Molina	Mão	R\$	35,00
71 Enice Almeida Gemente	Tórax	R\$	59,00
72 Enice Almeida Gemente	Abdômen Simples	R\$	55,00
73 Matheus dos Santos Herculano	Mão	R\$	35,00
74 Matheus dos Santos Herculano	Perfil de Mão	R\$	35,00
75 Geizy Luciana Martins	Esterno-Clavicular	R\$	35,00
76 Geizy Luciana Martins	Escapula	R\$	35,00
77 Geizy Luciana Martins	Ombro D	R\$	35,00
78 Clemente Aparecido F Moura	Tórax	R\$	59,00
79 Sandra Belorti Marques	Tórax	R\$	59,00
80 Claudemir Mariano Rodrigues	Tórax	R\$	59,00
81 Claudemir Mariano Rodrigues	Acromio- Clavicular	R\$	35,00
82 Claudemir Mariano Rodrigues	Escapula	R\$	35,00
83 Claudemir Mariano Rodrigues	Ombro D	R\$	35,00
84 Ana Roncolato Reche	Tórax	R\$	59,00
85 Sophia Meira Matos	Tornozelo	R\$	35,00
86 Edenja Rodrigues Fernandes	Tórax	R\$	59,00
87 Arlete Aparecida Petek Genari	Tornozelo	R\$	35,00

AH33
Hospital Padre Bormann
Eixo - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

88 Arlete Aparecida Petek Genari	Pé	R\$	35,00
89 Arlete Aparecida Petek Genari	Dedos Do Pé*	R\$	35,00
90 Andreia Pagliuso Galassi	Coluna Dorsal	R\$	55,00
91 Andreia Pagliuso Galassi	Coluna Lombo Sacra	R\$	55,00
92 Helena Teodoro Damasio	Braço	R\$	45,00
93 Anna Bortoluzzi Mazzieri	Tórax	R\$	59,00
94 Edno Jose Francisco	Punho	R\$	35,00
95 Edno Jose Francisco	Obliqua do Punho	R\$	35,00
96 Fabio Lopes	Ombro E	R\$	35,00
97 Saophia Meiora Matos	Pé D	R\$	35,00
98 Maria Freitas	Coluna Dorsal	R\$	55,00
99 Maria Freitas	Coluna Lombo Sacra	R\$	55,00
100 Claudimar Gonçalves Bento	Tornozelo	R\$	35,00
101 Maria Aparecida T Lima	Ombro	R\$	35,00

Total de Exames N° 101

R\$ 4.592,00

CONVÊNIO N° 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

AHBS
Hospital Padre Bommarito
Lima - SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE JUNHO/2023		
VALOR TOTAL- R\$4.592,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.502,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.40
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: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO

CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$

1.045,00

DEBITO EM: 10/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071011

AUTENTICACAO SISBB:

F.AF8.B8C.DCB.E77.098

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:54:53
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 23.963,10

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO 0.132.B85.0CF.E67.898

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.16.23195.6469197-7	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000148280956			Valor Total do Documento 543.477,67

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:06/2023 Vencimento:20/07/2023	246.152,66			246.152,66
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	293.809,13			293.809,13
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
Totais		543.477,67			543.477,67

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SENDER (Versão:5.1.6) Página: 1/1 14/07/2023 15:12:37

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23195.6469197-7
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 543.477,67

Pague com o PIX



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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 103.813,91
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 54.464,43
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 40.113,36
GARÇA HSL	R\$ 37.000,36
GARÇA MÉDIA	R\$ 35.657,88
GARÇA UTI	R\$ 7.837,87
BILAC	R\$ 4.600,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.746,95
PIACATU	R\$ 1.916,88
ITÁPOLIS	R\$ 7.107,37
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88
TOTAL	R\$ 297.775,02

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 1.123,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 503,25
PIACATU	R\$ 647,51
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 109.882,80
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 53.161,54
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 53.515,96
GARÇA HSL	R\$ 8.402,31
GARÇA MÉDIA	R\$ 14.485,80
GARÇA UTI	R\$ 2.872,65
ITÁPOLIS	R\$ 1.107,70
TOTAL	R\$ 245.702,65

TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 543.477,67CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIROwww.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

Av. José Ariano Rodrigues, 303
Jardim Ariano - Lins - SP
Cep 16400 400
ALEX SANDRO FERNANDES
DIRETOR ADMINISTRATIVO
AHBB - HOSP. PADRE BERNARDO
BILAC - SP

C. Custos: 26

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	6.899,99	0,00	0,00	0,00	11,48	791,90
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	1.962,38	0,00	0,00	0,00	8,18	156,81
5017	MARCELA GONÇALVES JORGE CHAVES	2.392,93	0,00	0,00	0,00	8,17	195,56
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.935,78	0,00	0,00	0,00	8,45	246,13
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.201,75	0,00	0,00	0,00	8,10	178,35
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	2.200,00	0,00	0,00	0,00	8,10	178,20
	Empregados:	6	Total:	18.592,83	0,00	0,00	1.746,95
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	6	Total:	18.592,83	0,00	0,00	1.746,95

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	18.592,83	0,00	1.746,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.746,95

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381914585785801
19/07/2023 15:00:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.46
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	85880005434-5	77670385232-3
	01071623195-3	64691977027-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/07/2023
Numero do Documento 07.16.23195.6469197-7
Valor Total 543.477,67

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

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 4.87D.708.37A.356.84B

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:22
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2023
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 1.746,95

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 5.FD2.880.D80.77F.FBA

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.16.23195.6469197-7	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000148280956			Valor Total do Documento 543.477,67

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:06/2023 Vencimento:20/07/2023	246.152,66			246.152,66
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023	293.809,13			293.809,13
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.515,88			3.515,88
Totais		543.477,67			543.477,67

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880005434 5 77670385232 3 01071623195 3 64691977027 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.23195.6469197-7
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 543.477,67

Pague com o PIX



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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 103.813,91
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 54.464,43
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 40.113,36
GARÇA HSL	R\$ 37.000,36
GARÇA MÉDIA	R\$ 35.657,88
GARÇA UTI	R\$ 7.837,87
BILAC	R\$ 4.600,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.746,95
PIACATU	R\$ 1.916,88
ITÁPOLIS	R\$ 7.107,37
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.515,88
TOTAL	R\$ 297.775,02

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR
BILAC	R\$ 1.123,13
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 503,25
PIACATU	R\$ 647,51
TABOÃO DA SERRA UMTS	R\$ 109.882,80
TABOÃO DA SERRA UPA	R\$ 53.161,54
TABOÃO DA SERRA PSI	R\$ 53.515,96
GARÇA HSL	R\$ 8.402,31
GARÇA MÉDIA	R\$ 14.485,80
GARÇA UTI	R\$ 2.872,65
ITÁPOLIS	R\$ 1.107,70
TOTAL	R\$ 245.702,65

TOTAL GERAL DA GUIA - R\$ 543.477,67

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

Emprego: 45.349.461/0007-06
CNPJ: 01/06/2023 a 30/06/2023
Período: 01/06/2023 a 30/06/2023
C. Custos: 26

Emissão: 12/07/2023
Horas: 15:40:17

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 05/23	5.455,30	589,65	189,59	1	0,00	27,50	884,96	400,96
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Férias	3.549,63	329,01	189,59	1	0,00	15,00	370,40	84,25
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 05/23	2.602,52	250,05	0,00	0	0,00	7,50	158,40	18,04
Total:			11.607,45	1.168,71						503,25

Empregados: 3 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 11.607,45 1.168,71 379,18 503,25

Total Geral: 2 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total: 11.607,45 1.168,71 379,18 503,25

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381914585785801
19/07/2023 15:00:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.00.46
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	85880005434-5	77670385232-3
	01071623195-3	64691977027-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	17/07/2023	
Numero do Documento	07.16.23195.6469197-7	
Valor Total	543.477,67	

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

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 4.87D.708.37A.356.84B

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:23
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	503,25

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

NR.AUTENTICACAO	F.948.910.5C7.4A8.226
-----------------	-----------------------

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 000.000.407
		SÉRIE: 1

ELIANA PALMIERI RODRIGUES 06743567809 SETE DE SETEMBRO, 774 - - CENTRO, BİLAC, SP - CEP: 16210000 - Fone/Fax: 1836592216	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523 0720 0254 0100 0103 5500 1000 0004 0713 8303 0005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.000.407 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231068568982 - 06/07/2023 10:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 213011666115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 20.025.401/0001-03
-------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02	06/07/2023
ENDEREÇO AV JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 -	BAIRRO/DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/07/2023
MUNICÍPIO Lins	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:48

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	209,00	
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	209,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003	BOTJAO GAS P13	27111910	0400	5656	UN	2,0000	100,0000	200,00					
2	GALOES DE AGUA 20 LITROS	22011000	0102	5405	UN	1,0000	9,0000	9,00					

A H B B
 Hospital Padre Bernardo
 BİLAC - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	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.	

17/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:44:22
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/07/2023
NR. DOCUMENTO	556.790.000.008.532
VALOR TOTAL	209,00

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

NR.AUTENTICACAO	0.49D.8EE.EA4.3FE.7AB
-----------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota 2148
Data de Emissão 03/07/2023
Data e Hora da Competência 03/07/2023 às 16:04:51
Código de Verificação 9840-5269-4611

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vir. 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 JUNHO/2023						
TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

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

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(em)os 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 2148 emitida em 03/07/2023 às 16:04:51 - Cód Verif 9840-5269-4611
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/07/2023 Valor Total R\$ 233,00 Valor Líquido R\$ 233,00
 Ass: _____ em ____/____/____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:40
679006790 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339956104010000000800014601017194170000023300
BENEFICIARIO:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT

NOME FANTASIA:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

BENEFICIARIO FINAL:

SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA D

CNPJ: 04.588.405/0001-43

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE BILAC

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	71.701
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	233,00
VALOR COBRADO	233,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.34A.2D9.D51.12A.7D4

=====

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
07/2023



S

Número RPS:
6410

Número Nota Fiscal:
8701

Data Emissão
09/07/2023

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: THAIS@PAULISTACONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: 14 3232-4777

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Lins - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - JARDIM ARIANO

Lins - SP - - CEP: 16400400

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE- PROD 06-2023 Trib aprox R\$: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.898,00	2.898,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Lins - 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: NBEB-MDVC

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

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:40
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORÀ SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

40390000071071040900350133913017594170000289800

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

Associacao Hospitalar Beneficente D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	71.702
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.898,00
VALOR COBRADO	2.898,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.E7F.090.E20.29E.4BF
=====

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

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

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

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 652,10 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03 JARDIM ARIANO LINS-SP



NFe N°. 000.037.935
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.037.935 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3323 0631 3782 8800 0409 5500 1000 0379 3511 4239 9160 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230130256626 - 23/06/2023 15:05:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02	DATA DA EMISSÃO 23/06/2023
ENDEREÇO AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303 - SALA 03	BARRIO / DISTRITO JARDIM ARIANO	CEP 16400-400
MUNICÍPIO LINS	UF SP	FONE / FAX 14997820047
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 23/06/2023 16:05:00

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

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Veic. 23/07/2023
Valor R\$ 652,10

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
471,00	56,52	0,00	0,00	0,00	0,00	652,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24,70	652,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 4	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,888	PESO LÍQUIDO 2,888

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15710	ANDROCORTIL 100MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 2595646 Qt: 1 Val: 28/02/25	30043210	000	6108	CX	1	205,0000	205,00	205,00	24,60			12,00	
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961624 Qt: 1 Val: 31/03/25	30043933	000	6108	CX	1	266,0000	266,00	266,00	31,92			12,00	
37126	CANULA NASAL PEDIATRICO TIPO OCULOS 9FR 2,10M/GMI Lote: 230243 Qt: 10 Val: 31/05/28	90183929	040	6108	UN	10	18,1100	181,10	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO 34558 CONTATO ANDERSON ENTREGAR NO SABADO Ore 14239011 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 2 vols, 3/3 1 vols Transportador Redespacho CNPJ: 15.066.184/0001-60 razão social NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI Rota inicio SAO JOSE DO RIO PRETO/SP fim LINS/SP 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\$ 87,71 Estadual: R\$ 121,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Valor Dispensado R\$ 24,70. (A) Venda para consumo final (C) Isenção conforme Convenio ICMS no 1/1999 Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 28,26 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art 1o, inciso III e anexo III CNPJ: 15.066.184.0001-60 ROTA: CD ARACATUBA - R 30	RESERVADO AO FISCO GABRIEL MONTEIRO-SP AH33 Hospital Padre Bemardini Etec - SP
--	---

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:40
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300228201174394200000065210
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	71.703
NOSSO NUMERO	31367730000228201
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	652,10
VALOR COBRADO	652,10

NR.AUTENTICACAO	8.0C0.46D.E99.38A.BCC
-----------------	-----------------------

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 SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da NFS-e

7



Data e Hora da Emissão:	07/07/2023 15:40:18	Competência:	7/7/2023	Código de Verificação:	TDS02IV
Número do RPS:		Nº da NFS-e substituída:		Local da Prestação:	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome:	MARCOS VINICIUS VEANHOLI LTDA				
CNPJ/CPF:	50.715.478/0001-76	Inscrição Municipal:	4034360	Município:	SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP
Endereço e Cep:	R ANTONIO MARCOS DE OLIVEIRA, 205 - TARRAF III - JD. CEP: 15092-470				
Complemento:	APARTAMENTO: AP181 TOR 02	Telefone:	(18)3606-2586	e-mail:	EXATO@TERRA.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome:	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CNPJ/CPF:	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal:		Município:	BILAC UF SP
Endereço e CEP:	RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO CEP: 16210-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	ebalista@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

1 plantão de 4 horas, referente ao mês de Junho/2023, realizados pelo Dr. Marcos

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Eixo - SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 04.01.00 - Medicina e biomedicina.

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra:		Código ART:	
-----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS:	COFINS:	IR(R\$):	INSS(R\$):	CSLL(R\$):
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor dos Serviços R\$:	366,64	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	366,64
Desconto Incondicionado:	0,00	1-Tributação no município	Deduções/Deduções Permitidas em Lei	0,00
Desconto Condicionado:	0,00	Regime Especial Tributação	Desconto Incondicionado:	0,00
Retenções Federais:	0,00	0-Nenhum	(=) Base de Cálculo	
Outras Retenções:	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
Valor ISSQN Retido:	0,00	1-Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não
		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R\$:	
		2-Não		

TOTAL DA NFS-e R\$: 366,64

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site sjrp.ginfos.com.br, com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.40
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: 1738-8 - GUARARAPES
CONTA: 27.365-1

FAVORECIDO: MARCOS VINICIUS VEANHOLI LTDA
CPF/CNPJ: 50.715.478/0001-76
VALOR: R\$ 366,64
DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071704
AUTENTICACAO SISBB: 1.1CB.F66.D65.B60.A14

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número do RPS 2509237	Número da nota 2655850
Data da emissão da nota 14/06/2023 22:59:50	
Data do fato gerador 14/06/2023 19:43:37	
Código de verificação FILD-ELFQJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 00910509001305 Inscrição Municipal: 48.563 Telefone: ((**0x) x11)-5047
Nome/Razão Social: THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO Inscrição Estadual:
Endereço: Av. Centenário Número: 7405 Bairro: Nª Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC Site: www.dominiosistemas.com.br
E-mail: faturamento@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.: 6/2023.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 1.066,50) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número do RPS 2509238	Número da nota 2655851
Data da emissão da nota 14/06/2023 22:59:50	
Data do fato gerador 14/06/2023 19:43:37	
Código de verificação YJIY-JF6PN	

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 6/2023.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

VENCIMENTOS: (10/07/2023 - 2.609,10) OBSERVAÇÃO: (Valor dos tributos incidentes (Lei nº 12.741/2012) R\$0,00.)

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Código do serviço:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	21	R\$ 78,05
PIACATU	8	R\$ 29,73
GABRIEL MONTEIRO	6	R\$ 22,30
GARÇA HSL	174	R\$ 646,67
GARÇA MÉDIA	153	R\$ 568,62
GARÇA UTI	38	R\$ 141,23
UMTS	304	R\$ 1.129,81
UPA	121	R\$ 449,69
PSI	137	R\$ 509,16
ITÁPOLIS	27	R\$ 100,34
TOTAL	989	R\$ 3.675,60

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

Data: 18/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:09:57

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00988.363743 1 94070000106650
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.791.902
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:16
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
Valor Documento:	1.066,50
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	1.066,50
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	29c398ce-a821-419b-9ca7-14097dbfb132

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

Data: 18/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:09:57

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

Linha digitável:	74593.18015 11547.017001 00988.363909 6 94070000248778
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.791.903
Instituição Emissora:	745-BCO CITIBANK S.A.
Tipo Documento:	Título
Nome/Razão Social do Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
Nome Fantasia Beneficiário:	THOMSON REUTERS BRAS
CPF/CNPJ Beneficiário:	00.910.509/0013-05
Nome/Razão Social do Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
Nome Fantasia Pagador:	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA
CPF/CNPJ Pagador:	45.349.461/0001-02
Data Agendamento:	10/07/2023-15:44:17
Data Pagamento:	10/07/2023
Data Vencimento:	10/07/2023
Valor Documento:	2.487,78
(-) Desconto / Abatimento:	0,00
(+) Outros acréscimos:	0,00
Valor Pago:	2.487,78
Situação:	Efetivado
Autorizou pagar valor diferente do agendado:	Não
Autenticação:	7e3d346f-cc57-4083-9fbb-3bb6998eeec5

CONVÊNIO Nº 001/2023

GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.40
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 22,30



DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071705

AUTENTICACAO SISBB: 6.B08.22A.254.229.8BA

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 7757, emitido em 01/06/2023 20230719u14454963000170	Número da Nota 00007757			
	Data e Hora de Emissão 01/06/2023 13:09:20			
Código de Verificação 6ZPV-BUGR				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 14.464.963/0001-70 Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 4.396.776-0 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: Avenida Jose Ariano Rodrigues 303, SALA 03 - Jardim Ariano - CEP: 16400-400 Município: Lins				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ger.rh@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade de 9.000,00 e 2.459,00 de cloud totalizando 11.459,00 conforme contrato. RETENCAO DE IR 1,5%: R\$ 171,88 PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 532,84 Referente ao período: junho de 2023 FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/07/2023				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.459,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	171,88	114,59	343,77	74,48
Código do Serviço 02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	11.459,00	2,90%	332,31	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 7757, emitido em 01/06/2023; (3) NFS-e quitada em 06/07/2023;				

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

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

CENTRO DE CUSTO	QTDE PESSOAS	VALOR
BILAC	22	R\$ 260,16
PIACATU	7	R\$ 82,78
GABRIEL MONTEIRO	7	R\$ 82,78
GARÇA HSL	173	R\$ 2.045,83
GARÇA MÉDIA	151	R\$ 1.785,66
GARÇA UTI	36	R\$ 425,72
TABOÃO UMTS	285	R\$ 3.370,29
TABOÃO PSI	124	R\$ 1.466,37
TABOÃO UPA	137	R\$ 1.620,11
ITÁPOLIS	27	R\$ 319,29
TOTAL	969	R\$ 11.459,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

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

Data: 18/07/2023

**Comprovante de
Pagamento de Boleto**

Hora: 14:10:59

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

Linha digitável:	34191.09008 20410.507303 73744.260008 5 94150001075428
Nº documento:	--
Nosso Número:	--
No. Agendamento:	3.809.592
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:	17/07/2023-17:00:58
Data Pagamento:	17/07/2023
Data Vencimento:	18/07/2023
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:	557b3f23-e0da-4905-a696-a11f05013f12

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.40
6790306790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5042-3 - UNIMAI S CENTRO LESTE PAULISTA

CONTA: 4.599-3

FAVORECIDO: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CPF/CNPJ: 45.349.461/0003-74

VALOR: R\$ 82,78

DEBITO EM: 17/07/2023

=====

DOCUMENTO: 071706

AUTENTICACAO SISBB: 1.BB3.5EE.4DE.7D9.25A

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

26/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:51:43
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	26/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	23.278,10

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

NR. AUTENTICACAO	B.F47.A4C.447.C54.DDC
------------------	-----------------------

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



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

Número da Nota
23669

Data de Emissão
03/07/2023

Data e Hora da
Competência
03/07/2023 às 10:45:23

Código de Verificação
0000-0001-6214

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

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 RUA --SETE DE SETEMBRO Número 529
 Bairro CENTRO CEP 16210-000
 Município BILAC UF SP
 Complemento País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 03/07/2023 às 10:44:56 Lote 6717
 Número do RPS 0000-0001-6214 Sequência 16214

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$100,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONTRIBUINTE TRIBUTADO FIXO ANUAL

TRIBUTOS

PIS (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 Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
 Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município
 Simples Nacional - ISS Fixo
 Aliquota (%) Base de Cálculo (RS) Vlr. Total das Deduções (RS) Vlr. Total Retido (RS) Vlr. do ISS (RS)
 0,0000 100,00 0,00 0,00 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 100,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 23669 emitida em 03/07/2023 às 10:45:23 - Cód Verif 0000-0001-6214
 Condições de Pagamento: Vencimento: 03/07/2023 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
 Lício - SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

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

FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA
CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23
VALOR: R\$ 100,00
DEBITO EM: 26/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072601
AUTENTICACAO SISBB: 5.636.2F1.BD4.2FA.933

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

67

Código de Verificação de Autenticidade

FR902KRGM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/07/2023 às 14:04:35

Chave de Acesso

22118ICUUPMW9WD8KSWWNBUU2D3QXF

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 25/07/2023
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	CEP 16450-122	Cidade GETULINA-SP	Telefone	Complemento Bairro RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mes de Junho/2023	456,00	R\$ 456,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
 GABRIEL MONTEIRO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 67 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FR902KRGM.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.41
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0006-X - GETULINA

CONTA: 2.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO

CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07

VALOR: R\$

456,00

DEBITO EM: 26/07/2023

=====

DOCUMENTO: 072602

AUTENTICACAO SISBB: D.0D8.F30.FAE.FEF.156

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

31/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:44
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


DATA DA TRANSFERENCIA	31/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	23.068,60

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

NR.AUTENTICACAO	2.5FB.B05.E90.FCB.4BB
-----------------	-----------------------

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

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

		RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURISMO LTDA CNPJ: 43.937.721/0002-16 - Av Faber, nº 370 Dist. Ind. Miguel Abdelnur - São Carlos CEP:13571-370	
Recibo regularmente emitido em conformidade e atendimento aos estritos termos do disposto no art. 126 do Decreto Federal nº 10.854, de 10 de novembro de 2021, que determina que "A venda do vale-transporte será comprovada por meio de recibo emitido pela vendedora (...)".			
Recibo de Vale Transporte		Posto de Retirada	
153390			
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\$ 198,00		Valor por Extenso: Cento e Noventa e Oito Reais	
Produto: Vale Transporte		Código: Vale Transporte	
		Valor: R\$ 198,00	
		TOTAL: R\$ 198,00	
Data do Pedido: 27/07/2023		Data do Pagamento: 01/08/2023	
Autenticação: HaKA469R6XAUCppPlckhR7CYtPDPgsWQVvJV4Zsufqo=			

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO



Número do pedido 153390

Valor do Pedido R\$ 198,00

Total de registros 1

Status do pedido Novo

Código	CPF	Nome	Cartão	Valor
50115	44692214813	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	77.04.00034077-1	R\$ 198,00

CONVÊNIO Nº 001/2023
GABRIEL MONTEIRO

13/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:14:41
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

2379133305900000005094050000002194290000019800

BENEFICIARIO:

RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E

NOME FANTASIA:

RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURI

CNPJ: 43.937.721/0002-16

BENEFICIARIO FINAL:

RIGRAS TRANSPORTES COLETIVOS E TURI

CNPJ: 43.937.721/0002-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO	73.101
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	198,00
VALOR COBRADO	198,00

NR.AUTENTICACAO E.887.917.289.920.A4B

=====

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