

Prestação de Contas

Maio
2021

Convênio nº 114/2017 - Termo aditivo nº 00002/2020

Vila Penteado UTI

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 3532 5198

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

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteado
Tipo de Despesa: Custeio

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

ÓRGÃO CONCESSOR: GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO
TIPO DE CONCESSÃO: (1)
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente CONVÊNIO tem por objetivo promover o fortalecimento do desenvolvimento das ações e serviços de assistência à saúde, prestados aos usuários do SUS na região, EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA JOSÉ ARIANO RODRIGUES, 303 - JD ARIANO - LINS/SP CEP.: 16400-400
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO:
ORIGEM DOS RECURSOS (1): Estadual

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
	R\$ -			R\$ -
	R\$ -			R\$ -
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 31.809,73
TOTAL				R\$ 31.809,73
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ -

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO R\$	
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	01/05/2021 a	MUNICIPAL	R\$	-
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	31/05/2021	PRÓPRIO	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	29.459,18
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$	2.350,55
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR				
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$	2.350,55

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DOCUMENTO	Nº NOTA FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTAS/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	29/03/2021	Nota Fiscal nº 28415035	Ticket Serviços S/A	Recursos Humanos (5)	R\$ 4.419,00	R\$ -	R\$ 4.419,00	50.301	03/05/2021
2	30/04/2021	Código da receita 1708	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 3.074,83	R\$ -	R\$ 3.074,83	52.001	20/05/2021
3	30/04/2021	Código da receita 5952	Ministério da Fazenda	Serviços médicos (*)	R\$ 9.531,96	R\$ -	R\$ 9.531,96	52.002	20/05/2021
4	20/05/2021	10	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 100,00	10	20/05/2021
5	20/05/2021	821.400.903.468.641	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 70,00	R\$ -	R\$ 70,00	821.400.903.468.641	20/05/2021
6	20/05/2021	871.400.905.123.438	Tarifa Bancária	Despesas financeiras e bancárias	R\$ 271,00	R\$ -	R\$ 271,00	871.400.905.123.438	20/05/2021
7	25/02/2021	Nota Fiscal nº 27478006	Ticket Serviços S/A	Recursos Humanos (5)	R\$ 6.411,07	R\$ 500,06	R\$ 6.911,13	53.101	31/05/2021
8	25/02/2021	Nota Fiscal nº 27478008	Ticket Serviços S/A	Recursos Humanos (5)	R\$ 4.713,60	R\$ 367,66	R\$ 5.081,26	53.102	31/05/2021
TOTAL					R\$ 28.591,46	R\$ 867,72	R\$ 29.459,18		

(1) Auxílios, 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(am), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada,

Vila Penteado UTI, 09 de Junho de 2021.

Responsável pela Conveniência:


João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

AHBB - Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Ariano Rodrigues, 363 - Jd. Ariano - Lins/SP - CEP: 16400 - 400 Tel: +55 14 3532 5198
www.ahbb.org.br

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteado
Tipo de Despesa: Custeio


CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa:	Associação Hospitalar Beneficente do Brasil	Banco Do Brasil
CNPJ:	45.349.461/0001-02	Ag: 7004-1
Período:	01/05/2021 a 31/05/2021	CC: 7004209-8
Convênio:	Vila Penteadó UTI	
Convênio nº 114/2017 - Termo Aditivo nº 00002/2020		

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
BANCO DO BRASIL					
30/04/2021	Saldo Anterior	R\$	-		R\$ -
03/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 4.419,00	R\$ 4.419,00
03/05/2021	Ticket Serviços S/A	Nota Fiscal nº 28415035	R\$ 4.419,00		R\$ -
20/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 13.047,79	R\$ 13.047,79
20/05/2021	Ministério da Fazenda	Código da receita 1708	R\$ 3.074,83		R\$ 9.972,96
20/05/2021	Ministério da Fazenda	Código da receita 5952	R\$ 9.531,96		R\$ 441,00
20/05/2021	Tarifa Bancária	10	R\$ 100,00		R\$ 341,00
20/05/2021	Tarifa Bancária	821.400.903.468.641	R\$ 70,00		R\$ 271,00
20/05/2021	Tarifa Bancária	871.400.905.123.438	R\$ 271,00		R\$ 0,00
31/05/2021	Devolução AHBB Sede	553.062.007.004.231		R\$ 14.342,94	R\$ 14.342,94
31/05/2021	Ticket Serviços S/A	Nota Fiscal nº 27478006	R\$ 6.911,13		R\$ 7.431,81
31/05/2021	Ticket Serviços S/A	Nota Fiscal nº 27478008	R\$ 5.081,26		R\$ 2.350,55

Vila Penteadó, 09 de Junho de 2021.

Responsável pela Conveniada: _____


João Pedro Pinotti Affonso
Diretor Administrativo

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

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo de Despesa: Custeio



G3363116220455371
31/05/2021 16:36:18

Cliente - Conta anterior

Agência 7004-1
Conta corrente 7004209-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C

Cliente - Conta atual

Agência 3576-9
Conta corrente 7004209-8 ASSOCIACAO H B BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.419,00 C	
				03/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
03/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.301	4.419,00 D	0,00 C
				ITAU UNIBANCO S.A.			
20/05/2021		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	13.047,79 C	
				20/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
20/05/2021		0000	13105	375 Impostos	52.001	3.074,83 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -1708			
20/05/2021		0000	13105	375 Impostos	52.002	9.531,96 D	
				DARF - 45.349.461/0001-02 -5952			
20/05/2021		0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	100,00 D	
				Cobrança referente a 10/05/2021			
20/05/2021		0000	13113	170 Tarifa Modulo	821.400.903.468.641	70,00 D	
				Cobrança referente a 10/05/2021			
20/05/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.400.905.123.438	271,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 10/05/2021			
31/05/2021		3062	03062	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	14.342,94 C	
				31/05 3062 7004231-4 ASSOCIACAO H B			
31/05/2021		3576	03576	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.101	6.911,13 D	
				341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC			
31/05/2021		3576	03576	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	53.102	5.081,26 D	
				341 0912 047866934000174 TICKET SERVIC			
31/05/2021		0000	00000	999 S A L D O			2.350,55 C
Saldo							2.350,55 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/05/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/06/2021

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo de Despesa: Custeio

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

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Petreada
Tipo de Despesa: Custeio



Emissão de comprovantes

G3350314152098201
03/06/2021 14:55:43

03/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:55:41
357603576 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.209-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090329309018293781658220009286090000441900

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 50.301

DATA DE VENCIMENTO 03/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 03/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.419,00

VALOR COBRADO 4.419,00

NR.AUTENTICACAO 4.1E8.274.51D.CE3.AOC

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.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 309662 Série D2, emitido em 29/03/2021 20210423u47866834000174	Número da Nota 28415035			
	Data e Hora de Emissão 29/03/2021 07:22:54			
	Código de Verificação WYBD-IJP6			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins UF: SP E-mail: wgalenti@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 29 R\$4.500,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$81,00 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 896636 Ped GP: 33108239 Contrato: 2004030048091 IE: ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 03/05/2021 VALOR TOTAL: R\$4.419,00				
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 309662 Série D2, emitido em 29/03/2021;				

Convênio nº 114/2017
 Fonte de Recurso Estadual
 Termo Aditivo nº 00002/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral
 Dr. José Pangella de Vila Pentecostada
 Tipo de Despesa: Custeio

03/05/2021
 Ned

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



Ticket Serviços S/A
Av. Dra. Ruth Cardoso, 7815 - Torre II 4º, 6º e 7º andares
Pinheiros - São Paulo - SP - CEP 05425-070

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09032 93090.182937 81658.220009 2 86090000441900**

Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A		Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/03930901-8
Número do documento 1.MB-309662	CPF/CNPJ 47.866.934/0001-74	Vencimento 03/05/2021		Valor Documento 4.419,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09032 93090.182937 81658.220009 2 86090000441900**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/05/2021
Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A					Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2
Data do Documento 29/03/2021	No documento 1.MB-309662	Espécie Doc DS	Aceite NAO	Data do Processamento 29/03/2021	Nosso Número 109/03930901-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 4.419,00

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE: R\$2,21 *** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS *** TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS - SP

Sacador/Avalista Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 0002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penha
Tipo de Despesa: Custeio

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 896636

Realizado em: 27/03/2021

Valor (R\$): 4.500,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.500,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 29

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
307.780.378-00	30778037800	ADRIANA TARABORELLI	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
136.089.938-35	13608993835	ALESSANDRA O CAMARGO	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
059.229.296-74	5922929674	CIDELIA SANTANA PEREIRA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
173.499.918-78	17349991878	CLEIA PEREIRA DA SILVA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
317.956.088-62	31795608862	DOMENICA SOUSA SANTOS	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
253.139.708-60	25313970860	FLAVIA CRISTINA DA SILVA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
054.868.866-40	5486886640	INGRIDY HIORRANA GENTIL	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
313.328.428-28	31332842828	IVANIUDA ALVES CARVALHO	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
281.850.698-08	28185069808	IVONE PRADO CRUZ SANTOS	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
130.235.658-56	13023565856	JOELMA SILVA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
391.577.468-50	2177	LIDIANE B FORTUNATO	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
319.506.408-17	31950640817	LUCIANA F S A DE	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
341.913.468-14	2450	MARCELA JOSE DE OLIVEIRA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
135.485.358-01	13548535801	MARIA FATIMA ALVES SANT	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
161.064.658-43	16106465843	MONICA R S MACIE	AHBB VP NEO	R\$ 300,00
129.980.358-09	2223	NARANI APARECIDA REIS	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
163.855.748-90	16385574890	ROSELI DA CRUZ	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
216.639.368-38	21663936838	ROSEMEIRE DOS SANTOS	AHBB VP NEO	R\$ 150,00

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.500,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 29

Data de Entrega: 01/04/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
111.551.364-89	2188	RUTE MARLUCIA JOAQUIM	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
261.648.578-80	26164857880	SILVANA M S CARBONI	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
267.542.788-89	26754278889	SOLANGE E O DOM	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
508.193.868-80	50819386880	STHEFANY D B SANTO	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
151.709.678-29	15170967829	SUELIA A SOU	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
380.662.768-18	2406	TAMIRIS OLIVEIRA MARTINS	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
283.675.528-81	2173	VALDIRENE A OLIVEIRA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
116.544.668-59	11654466859	VALDIRENE DE OLIVEIRA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
179.110.928-42	17911092842	VALQUIRIA LUMINATO	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
222.738.618-50	22273861850	VERIDIANA M S PINTO	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
506.551.778-92	50655177892	VITORIA P L JE	AHBB VP NEO	R\$ 150,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB VP NEO		01/04/2021	29	R\$ 4.500,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	29
				TOTAL	R\$ 4.500,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 4.500,00
TOTAL					R\$ 4.500,00

Convênio nº 114/2017
 Fonte de Recurso Estadual
 Termo Aditivo nº 00002/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral
 Dr. José Pangella de Vila Penteadó
 Tipo de Despesa: Custeio



NOTA DE DEBITO

Número
309662-ND

Data de Emissão
29/03/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 29 R\$4.500,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$81,00
Pedido Web: 896636 Ped GP: 33108239 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 4.419,00

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteado
Tipo de Despesa: Custeio

NOTA DE DEBITO Nº

309662-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 4.419,00

FORMA DE PAGAMENTO

03/05/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 309662 de 29/03/2021.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.41
3576903576 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.209-8

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 3576 - AGENCIA RUA MARIA MARCOLINA SP
CODIGO DE BARRAS -----


DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	3.074,83
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	3.074,83

AUTENTICACAO SISBB: 2.E17.1F5.1CD.75B.05C
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 052001

Nro

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.074,83
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	3.074,83
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data limite para acolhimento: 20/05/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:4.9.9) 18/05/2021 09:56:35		

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.074,83
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	3.074,83
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	
Data limite para acolhimento: 20/05/2021 Observações: Sicalc Contribuinte - 6643 - SP		
SENDA (Versão:4.9.9) 18/05/2021 09:56:35		

20/05/2021
 Nro

Convênio nº 114/2017
 Fonte de Recurso Estadual
 Termo Aditivo nº 00002/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral
 Dr. José Pangella de Vila Penadão
 Tipo de Despesa: Custeio

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
06/04/2021	1947	Destra Apoio e Prev em Seg do Trablho Ltda	R\$ 2.034,00	R\$ -	R\$ 30,51	R\$ 94,58		R\$ 125,09	R\$ 1.908,91
28/04/2021	439	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 202.954,43	R\$ -	R\$ 3.044,32	R\$ 9.437,38		R\$ 12.481,70	R\$ 190.472,73
TOTAL			R\$ 204.988,43	R\$ -	R\$ 3.074,83	R\$ 9.531,96	R\$ -	R\$ 12.606,79	R\$ 192.381,64

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangeilla de Vila Penteadó
Tipo de Despesa: Custeio

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.41
3576903576 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.209-8

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3576 - AGENCIA RUA MARIA MARCOLINA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	20/05/2021
PERIODO DE APURACAO	30/04/2021
NUMERO DO CPNJ	45.349.461/0001-02
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/05/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	9.531,96
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	9.531,96


AUTENTICACAO SISBB: 9.F7C.E90.699.AAE.94A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 052002

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo de Despesa: Custeio

Nme

1a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.531,96
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	9.531,96
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL


Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 18/05/2021 09:57:35

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	45.349.461/0001-02
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	9.531,96
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	9.531,96
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data limite para acolhimento: **20/05/2021**

Observações:

Sicalc Contribuinte - 6643 - SP

SENDA (Versão:4.9.9) 18/05/2021 09:57:35

Convênio nº 114/2017
 Fonte de Recurso Estadual
 Termo Aditivo nº 00002/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral
 Dr. José Pangella de Vila Penteadó
 Tipo de Despesa: Custeio

20/05
 Nme

DATA DO DOCUMENTO	Nº DOC	CREDOR	BC	ISS	IRRF	PCC		TOTAL IMP.	TOT. LIQUIDO
06/04/2021	1947	Destra Apoio e Prev em Seg do Trablho Ltda	R\$ 2.034,00	R\$ -	R\$ 30,51	R\$ 94,58		R\$ 125,09	R\$ 1.908,91
28/04/2021	439	Winter - Gestão e Consultoria Médica	R\$ 202.954,43	R\$ -	R\$ 3.044,32	R\$ 9.437,38		R\$ 12.481,70	R\$ 190.472,73
TOTAL			R\$ 204.988,43	R\$ -	R\$ 3.074,83	R\$ 9.531,96	R\$ -	R\$ 12.606,79	R\$ 192.381,64

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo de Despesa: Custeio



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.41
3576903576 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.209-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO
CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA
CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74
VALOR: R\$ 6.911,13
DEBITO EM: 31/05/2021
=====

DOCUMENTO: 053101
AUTENTICACAO SISBB: B.076.A8A.1DA.279.AAA

UR - VP New

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 371564 Série D1, emitido em 25/02/2021 20210305u47886934000174	Número da Nota 27478006			
	Data e Hora de Emissão 25/02/2021 08:04:32 Código de Verificação JTCK-PCVU			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 34 R\$6.562,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$150,93 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 870450 Ped GP: 32720853 Contrato: 2004030057121 IE: ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 05/04/2021 VALOR TOTAL: R\$6.411,07				
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 371564 Série D1, emitido em 25/02/2021;				

6.911,13

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



Ticket Serviços S/A
Av. Dra. Ruth Cardoso, 7815 - Torre II 4º, 6º e 7º andares
Pinheiros - São Paulo - SP - CEP 05425-070

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09032 85158.052937 81658.220009 7 85810000641107**

Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A		Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/03851580-5
Número do documento 1.MB-371564	CPF/CNPJ 47.866.934/0001-74	Vencimento 05/04/2021		Valor Documento 6.411,07	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09032 85158.052937 81658.220009 7 85810000641107**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 05/04/2021	
Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A				Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2	
Data do Documento 25/02/2021	No documento 1.MB-371564	Espécie Doc DS	Aceite NAO	Data do Processamento 25/02/2021	Nosso Número 109/03851580-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento 6.411,07

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO
COBRAR MORA DIARIA DE: R\$3,21
***** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS *****
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS - SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo de Despesa: Custeio

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 870450

Realizado em: 25/02/2021

Valor (R\$): 6.562,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Restaurante Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 6.562,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 34

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
307.780.378-00	30778037800	ADRIANA TARABORELLI	AHBB VP NEO				R\$ 308,00
136.089.938-35	13608993835	ALESSANDRA O CAMARGO	AHBB VP NEO				R\$ 196,00
287.092.798-30	28709279830	BEATRIZ RIBEIRO CAMPOS	AHBB VP NEO				R\$ 196,00
059.229.296-74	5922929674	CIDELIA SANTANA PEREIRA	AHBB VP NEO				R\$ 196,00
173.499.918-78	17349991878	CLEIA PEREIRA DA SILVA	AHBB VP NEO				R\$ 70,00
214.407.238-85	21440723885	DANTE A C ABENSUR	AHBB VP NEO				R\$ 150,00
309.652.728-85	2414	FABRICIA CATIA DA SILVA	AHBB VP NEO				R\$ 182,00
253.139.708-60	25313970860	FLAVIA CRISTINA DA SILVA	AHBB VP NEO				R\$ 196,00
054.868.866-40	5486886640	INGRIDY HIORRANA GENTIL	AHBB VP NEO				R\$ 210,00
313.328.428-28	31332842828	IVANIUDA ALVES CARVALHO	AHBB VP NEO				R\$ 196,00
281.850.698-08	28185069808	IVONE PRADO CRUZ SANTOS	AHBB VP NEO				R\$ 182,00
326.220.788-89	32622078889	JANAINA B ALMEIDA	AHBB VP NEO				R\$ 182,00
130.235.658-56	13023565856	JOELMA SILVA	AHBB VP NEO				R\$ 182,00
330.770.898-82	33077089882	JULIANA A S MÉS	AHBB VP NEO				R\$ 196,00
391.577.468-50	2177	LIDIANE B FORTUNATO	AHBB VP NEO				R\$ 140,00
319.506.408-17	31950640817	LUCIANA F S A DE	AHBB VP NEO				R\$ 154,00
222.240.248-43	22224024843	LUCIANA FRANCO SANTOS	AHBB VP NEO				R\$ 196,00
341.913.468-14	2450	MARCELA JOSE DE OLIVEIRA	AHBB VP NEO				R\$ 182,00

Convênio nº 114/2017
 Fonte de Recurso Estadual
 Termo Aditivo nº 00002/2020
 Secretaria de Estado da Saúde
 UGE: 090196 - Hospital Geral
 Dr. José Pangella de Vila Penteadó
 Tipo de Despesa: Custeio

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 6.562,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 34

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
135.485.358-01	13548535801	MARIA FATIMA ALVES SANT	AHBB VP NEO				R\$ 182,00
129.980.358-09	2223	NARANI APARECIDA REIS	AHBB VP NEO				R\$ 196,00
216.639.368-38	21663936838	ROSEMEIRE DOS SANTOS	AHBB VP NEO				R\$ 196,00
111.551.364-89	2188	RUTE MARLUCIA JOAQUIM	AHBB VP NEO				R\$ 182,00
261.648.578-80	26164857880	SILVANA M S CARBONI	AHBB VP NEO				R\$ 182,00
267.542.788-89	26754278889	SOLANGE E O DOM	AHBB VP NEO				R\$ 182,00
185.263.968-70	18526396870	SOLANGE M S VITAL	AHBB VP NEO				R\$ 196,00
151.709.678-29	15170967829	SUELIA A SOU	AHBB VP NEO				R\$ 182,00
352.353.178-07	35235317807	TAIS GLAUCIA PEREIRA	AHBB VP NEO				R\$ 196,00
380.662.768-18	2406	TAMIRIS OLIVEIRA MARTINS	AHBB VP NEO				R\$ 196,00
283.675.528-81	2173	VALDIRENE A OLIVEIRA	AHBB VP NEO				R\$ 182,00
116.544.668-59	11654466859	VALDIRENE DE OLIVEIRA	AHBB VP NEO				R\$ 168,00
179.110.928-42	17911092842	VALQUIRIA LUMINATO	AHBB VP NEO				R\$ 182,00
226.173.428-08	22617342808	VANESSA A T VIANA	AHBB VP NEO				R\$ 308,00
222.738.618-50	22273861850	VERIDIANA M S PINTO	AHBB VP NEO				R\$ 196,00
506.551.778-92	50655177892	VITORIA P L JE	AHBB VP NEO				R\$ 322,00

Contrato: 2004030057121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB VP NEO		01/03/2021	34	R\$ 6.562,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 6.562,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 6.562,00

TOTAL

R\$ 6.562,00

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadó
Tipo de Despesa: Custeio



NOTA DE DEBITO

Número
371564-ND

Data de Emissão
25/02/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 34 R\$6.562,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$150,93
Pedido Web: 870450 Ped GP: 32720853 Contrato: 2004030057121 IE:ISENTO IM:

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Gera
Dr. José Pangella de Vila Penteado
Tipo de Despesa: Custeio

VALOR TOTAL: R\$ 6.411,07

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

NOTA DE DEBITO Nº

371564-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 6.411,07

FORMA DE PAGAMENTO

05/04/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 371564 de 25/02/2021.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.55.41
3576903576 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.209-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0912-1 - PLATAFORMA CORP S PAULO

CONTA: 5.686-8

FAVORECIDO: TICKET SERVICOS SA

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74

VALOR: R\$ 5.081,26

DEBITO EM: 31/05/2021

=====

DOCUMENTO: 053102

AUTENTICACAO SISBB: 8.AAB.625.2CF.5A1.69F

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 0002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteado
Tipo de Despesa: Custeio

VA - VP - NUS

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 371568 Série D1, emitido em 25/02/2021 20210305u47866934000174	Número da Nota 27478008			
	Data e Hora de Emissão 25/02/2021 08:04:35 Código de Verificação MSFB-H5AA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S.A Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815 - PINHEIROS - CEP: 05425-070 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02 Endereço: AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303, SALA 03 - JARDIM ARIANO - CEP: 16400-400 Município: Lins				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: wgalenti@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 32 R\$4.800,00 DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$86,40 VALOR DA CORRETAGEM OU COMISSAO: ZERO Pedido Web: 870437 Ped GP: 32720852 Contrato: 2004030048091 IE: ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$0,00 Data de Vencimento: 05/04/2021 VALOR TOTAL: R\$4.713,60				
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 371568 Série D1, emitido em 25/02/2021;				

5081,26

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (Ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada.

Corte na linha pontilhada
Recibo do Pagador



Ticket Serviços S/A
Av. Dra. Ruth Cardoso, 7815 - Torre II 4º, 6º e 7º andares
Pinheiros - São Paulo - SP - CEP 05425-070

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09032 85158.392937 81658.220009 3 85810000471360**

Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A		Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/03851583-9
Número do documento 1.MB-371568	CPF/CNPJ 47.866.934/0001-74	Vencimento 05/04/2021		Valor Documento 4.713,60	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

Autenticação Mecânica

Obrigado por escolher a Edenred

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.09032 85158.392937 81658.220009 3 85810000471360**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 05/04/2021
Beneficiário 47.866.934/0001-74 TICKET SERVICOS S/A				Agência/Código do Beneficiário 2938/16582-2
Data do Documento 25/02/2021	No documento 1.MB-371568	Espécie Doc DS	Aceite NAO	Data do Processamento 25/02/2021
Nosso Número 109/03851583-9				
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento 4.713,60

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)

COBRAR 10% DE MULTA APOS O VENCIMENTO
COBRAR MORA DIARIA DE: R\$2,36
***** VALOR DE MORA DIARIA EXPRESSO EM REAIS *****
TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

COBRANCA ESCRITURAL SEM EMISSAO DE DUPLICATA
NAO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA **45.349.461/0001-02**
AV JOSE ARIANO RODRIGUES 303 SALA 03 - JARDIM ARIANO - 16400400 - LINS - SP

Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteadou
Tipo de Despesa: Custeio

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 870437

Realizado em: 25/02/2021

Valor (R\$): 4.800,00

Método Pagamento: Faturamento

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

Solicitante: ANA CLAUDIA DA SILVA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.800,00

Data de Crédito:

Quantidade de Beneficiários: 32

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
307.780.378-00	30778037800	ADRIANA TARABORELLI	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
136.089.938-35	13608993835	ALESSANDRA O CAMARGO	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
287.092.798-30	28709279830	BEATRIZ RIBEIRO CAMPOS	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
059.229.296-74	5922929674	CIDELIA SANTANA PEREIRA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
173.499.918-78	17349991878	CLEIA PEREIRA DA SILVA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
309.652.728-85	2414	FABRICIA CATIA DA SILVA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
253.139.708-60	25313970860	FLAVIA CRISTINA DA SILVA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
054.868.866-40	5486886640	INGRIDY HIORRANA GENTIL	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
313.328.428-28	31332842828	IVANIUDA ALVES CARVALHO	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
281.850.698-08	28185069808	IVONE PRADO CRUZ SANTOS	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
326.220.788-89	32622078889	JANAINA B ALMEIDA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
130.235.658-56	13023565856	JOELMA SILVA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
330.770.898-82	33077089882	JULIANA A S MES	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
391.577.468-50	2177	LIDIANE B FORTUNATO	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
319.506.408-17	31950640817	LUCIANA F S A DE	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
222.240.248-43	22224024843	LUCIANA FRANCO SANTOS	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
341.913.468-14	2450	MARCELA JOSE DE OLIVEIRA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
135.485.358-01	13548535801	MARIA FATIMA ALVES SANT	AHBB VP NEO	R\$ 150,00

Unidade de Entrega: AHBB SEDE

Valor dos Benefícios (R\$): 4.800,00

Data de Crédito:
Quantidade de Beneficiários: 32

Data de Entrega: 01/03/2021

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
129.980.358-09	2223	NARANI APARECIDA REIS	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
216.639.368-38	21663936838	ROSEMEIRE DOS SANTOS	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
111.551.364-89	2188	RUTE MARLUCIA JOAQUIM	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
261.648.578-80	26164857880	SILVANA M S CARBONI	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
267.542.788-89	26754278889	SOLANGE E O DOM	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
185.263.968-70	18526396870	SOLANGE M S VITAL	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
151.709.678-29	15170967829	SUELI A A SOU	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
352.353.178-07	35235317807	TAIS GLAUCIA PEREIRA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
380.662.768-18	2406	TAMIRIS OLIVEIRA MARTINS	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
283.675.528-81	2173	VALDIRENE A OLIVEIRA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
116.544.668-59	11654466859	VALDIRENE DE OLIVEIRA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
179.110.928-42	17911092842	VALQUIRIA LUMINATO	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
226.173.428-08	22617342808	VANESSA A T VIANA	AHBB VP NEO	R\$ 150,00
222.738.618-50	22273861850	VERIDIANA M S PINTO	AHBB VP NEO	R\$ 150,00

Contrato: 2004030048091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
AHBB SEDE	AHBB VP NEO		01/03/2021	32	R\$ 4.800,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	R\$ 4.800,00
RESUMO DO PRODUTO					SUB TOTAL
Total de Benefícios					R\$ 4.800,00
TOTAL					R\$ 4.800,00



NOTA DE DEBITO

Número
371568-ND

Data de Emissão
25/02/2021

CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 59871202
Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS S/A
Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 4 6 e 7 TORRE II - PINHEIROS - CEP:
Município: SAO PAULO UF: SP

CLIENTE

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

DISCRIMINAÇÃO

TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 32 R\$4.800,00
DESCONTOS CONCEDIDOS -R\$86,40
Pedido Web: 870437 Ped GP: 32720852 Contrato: 2004030048091 IE:ISENTO IM:

VALOR TOTAL: R\$ 4.713,60

DESCRIÇÃO:

DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIOS / CUPONS

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 00002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteado
Tipo de Despesa: Custeio

NOTA DE DEBITO Nº

371568-ND

VALOR DE NOTA DE DEBITO

R\$ 4.713,60

FORMA DE PAGAMENTO

05/04/2021

OUTRAS INFORMAÇÕES

Este(a) NOTA DE DEBITO é relativa a RPS 371568 de 25/02/2021.

31/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:36:39
357603576 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3576-9 CONTA: 7.004.209-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	2.350,55

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO 553.576.007.004.209
=====

NR.AUTENTICACAO	A.8D1.012.92B.CD8.C30
-----------------	-----------------------

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

Convênio nº 114/2017
Fonte de Recurso Estadual
Termo Aditivo nº 0002/2020
Secretaria de Estado da Saúde
UGE: 090196 - Hospital Geral
Dr. José Pangella de Vila Penteado
Tipo de Despesa: Custeio