

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

AGÊNCIA:6790-3
CONTA CORRENTE: 525-8
CONVÊNIO Nº 01/2024

AGOSTO/2024

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 presente termo aditivo de convênio tem por objeto 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: 2024
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 – BILAC – CEP 16210-000
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 62.084,74
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	VALORES REPASSADOS
14/08/2024	R\$ 62.084,74	14/08/2024	33.774.536	R\$ 62.084,74
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 33.738,57
TOTAL				R\$ 95.823,31
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 293,68

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\$62.084,74 (SESSENTA E DOIS MIL, OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	21/06/2024 a 30/08/2024	MUNICIPAL	R\$ 80.472,51
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 80.472,51
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 15.644,48
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 15.644,48

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLICADORES	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	31/07/2024	HOLERITE	ADRIANO LUIZ FURLAN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.059,79	-	R\$ 2.059,79	76.972	06/08/2024
2	31/07/2024	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.486,94	-	R\$ 4.486,94	76.972	06/08/2024
3	31/07/2024	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.579,62	-	R\$ 2.579,62	76.972	06/08/2024
4	31/07/2024	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.344,92	-	R\$ 2.344,92	76.972	06/08/2024
5	31/07/2024	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 5.648,28	-	R\$ 5.648,28	76.972	06/08/2024
6	31/07/2024	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.701,14	-	R\$ 4.701,14	76.972	06/08/2024
7	31/07/2024	HOLERITE	VAGNER BISPO ANTONIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.239,91	-	R\$ 1.239,91	76.972	06/08/2024
8	01/08/2024	103	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	-	R\$ 361,00	80.601	06/08/2024
9	01/08/2024	31	RODRIGO DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.772,00	-	R\$ 1.772,00	80.603	06/08/2024
10	10/07/2024	182.121	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.674,59	-	R\$ 1.674,59	80.604	06/08/2024
11	17/07/2024	557.214	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.136,25	-	R\$ 1.136,25	80.605	06/08/2024
12	16/07/2024	58.094	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 570,34	-	R\$ 570,34	80.606	06/08/2024
13	15/07/2024	95.722.925	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 3.603,57	-	R\$ 3.603,57	80.607	06/08/2024
14	01/08/2024	93	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 700,00	-	R\$ 700,00	80.608	06/08/2024
15	06/08/2024	822.190.800.673.492	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 7,60	-	R\$ 7,60	822.190.800.673.492	06/08/2024
16	02/07/2024	40.935	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 232,73	-	R\$ 232,73	80.801	08/08/2024
17	08/08/2024	822.210.800.409.102	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 23,80	-	R\$ 23,80	822.210.800.409.102	08/08/2024
18	08/08/2024	822.210.800.409.103	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 23,06	-	R\$ 23,06	822.210.800.409.103	08/08/2024
19	02/08/2024	956	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.045,00	-	R\$ 1.045,00	81.401	14/08/2024
20	02/08/2024	27.709	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA-ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 110,00	-	R\$ 110,00	81.402	14/08/2024
21	06/08/2024	140	I C A F DE OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 1.462,35	-	R\$ 1.462,35	81.403	14/08/2024
22	06/08/2024	52	ZANIELA SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 5.904,00	-	R\$ 5.904,00	81.404	14/08/2024

23	06/08/2024	369	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVICOS MEDICOS	R\$	5.200,00	R\$	-	R\$	5.200,00	81.405	14/08/2024
24	06/08/2024	127	BARBARA REIS IEIRI	SERVICOS MEDICOS	R\$	6.500,00	R\$	-	R\$	6.500,00	81.406	14/08/2024
25	09/08/2024	1.682	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO	SERVICOS MEDICOS	R\$	3.382,00	R\$	-	R\$	3.382,00	81.407	14/08/2024
26	12/08/2024	45.240	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	1.001,80	R\$	-	R\$	1.001,80	81.408	14/08/2024
27	21/06/2024	5.735	CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	170,40	R\$	-	R\$	170,40	81.409	14/08/2024
28	03/08/2024	9.646	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95	R\$	10,61	R\$	508,56	81.410	14/08/2024
29	02/08/2024	15.443	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R\$	75,00	R\$	-	R\$	75,00	81.411	14/08/2024
30	01/08/2024	3.197	CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	158,98	R\$	-	R\$	158,98	81.412	14/08/2024
31	30/07/2024	15.039	BENEFICIOS UPS LTDA - EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.068,82	R\$	-	R\$	1.068,82	81.413	14/08/2024
32	19/08/2024	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	64,30	R\$	-	R\$	64,30	12	19/08/2024
33	19/08/2024	832.321.200.388.599	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	3,78	R\$	-	R\$	3,78	832.321.200.388.599	19/08/2024
34	20/08/2024	556.790.000.000.227	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.816,53	R\$	-	R\$	1.816,53	556.790.000.000.227	20/08/2024
35	20/08/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	SERVICOS MEDICOS	R\$	94,85	R\$	-	R\$	94,85	556.790.000.000.227	20/08/2024
36	20/08/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	288,09	R\$	-	R\$	288,09	556.790.000.000.227	20/08/2024
37	20/08/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	SERVICOS MEDICOS	R\$	30,60	R\$	-	R\$	30,60	556.790.000.000.227	20/08/2024
38	20/08/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECADACAO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.016,27	R\$	-	R\$	2.016,27	556.790.000.000.227	20/08/2024
39	01/08/2024	43.396	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	223,70	R\$	-	R\$	223,70	82.001	20/08/2024
40	20/08/2024	872.330.804.003.486	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	70,02	R\$	-	R\$	70,02	872.330.804.003.486	20/08/2024
41	26/08/2024	160	ALL SEG ENGENHARIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	82.701	27/08/2024
42	13/08/2024	9.669	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.898,00	R\$	-	R\$	2.898,00	82.702	27/08/2024
43	02/08/2024	2.404	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	241,00	R\$	4,90	R\$	245,90	82.703	27/08/2024
44	01/07/2024	9.796	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	108,39	R\$	-	R\$	108,39	553.062.000.036.529	30/08/2024
45	15/07/2024	3309148 / 3309149	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	35,29	R\$	-	R\$	35,29	553.062.000.036.529	30/08/2024
46	30/08/2024	556.918.000.026.479	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	6.377,16	R\$	-	R\$	6.377,16	556.918.000.026.479	30/08/2024
47	05/08/2024	5.804	CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	177,00	R\$	-	R\$	177,00	83.001	30/08/2024
48	03/07/2024	3.221	MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	455,00	R\$	-	R\$	455,00	83.002	30/08/2024
49	07/08/2024	186.050	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.583,89	R\$	-	R\$	1.583,89	83.003	30/08/2024
50	07/08/2024	3.410	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.847,69	R\$	-	R\$	3.847,69	83.004	30/08/2024
51	30/08/2024	832.430.802.177.841	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,30	R\$	-	R\$	12,30	832.430.802.177.841	30/08/2024

52	30/08/2024	832.430.802.177.842	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,30	R\$	-	R\$	12,30	832.430.802.177.842	30/08/2024
					TOTAL	R\$	80.457,00	R\$	15,51	R\$	80.472,51	

(1) Anúncio, subscrito em 09/08/2024.

- (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.

Bilhã, 20 de setembro de 2024


Vitor Lourenço Motello
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:

ANBB – Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Alvaro Rodrigues, 302 – Jd. Anny – Lins/SP – CEP: 18400-400 Tel.: +55 14 3532-6198
www.ahbb.org.br

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
EXERCÍCIO: 2024
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: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

Data	Ag. Origem	Lote	Histórico	Valor
06/08/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	33.738,57
06/08/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-852,62
08/08/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	852,62
08/08/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-573,03
14/08/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-35.499,83
20/08/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	35.499,83
20/08/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-30.959,77
27/08/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	30.959,77
27/08/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-27.680,47
30/08/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	27.680,47
30/08/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	573,03
30/08/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-15.644,48
Saldo da movimentação				18.094,09

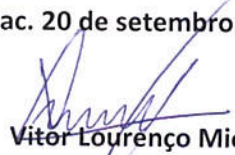
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 20 de setembro de 2024.


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337011255216592074
01/09/2024 15:55:31

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 525-8 ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato 08 / 2024

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	33.738,57 C	
				06/08 11:57 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/08/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	2	700,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
06/08/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	852,62 D	
				06/08 16:55 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/08/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	76.972	23.060,60 D	
06/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.601	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
06/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.602	700,00 D	
				237 0007 041735813000107 VITOR LOURENC			
06/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.603	1.772,00 D	
				260 0001 051739565000126 51.739.565 RO			
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.604	1.674,59 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.605	1.136,25 D	
				MED CENTER COMERCIAL LTDA			
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.606	570,34 D	
				WHITE MARTINS			
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.607	3.603,57 D	
				WHITE MARTINS			
06/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.608	700,00 D	
				237 0007 041735813000107 VITOR LOURENC			
06/08/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	822.190.800.673.492	7,60 D	0,00 C
				Cobrança referente a 01/08/2024			
08/08/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	852,62 C	
				08/08 17:06 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/08/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	573,03 D	
				08/08 17:17 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.801	232,73 D	
				PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
08/08/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.210.800.409.102	23,80 D	
				Cobrança referente a 06/08/2024			
08/08/2024		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	822.210.800.409.103	23,06 D	0,00 C
				Cobrança referente a 06/08/2024			
14/08/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.774.536	62.084,74 C	
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA			
14/08/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	35.499,83 D	

14/08 15:15 ASSOCIACAO H B BRASIL					
14/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.401	1.045,00 D
237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN					
14/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.402	110,00 D
237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV					
14/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.403	1.462,35 D
756 3183 037039007000127 I C A F DE OL					
14/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.404	5.904,00 D
237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC					
14/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.405	5.200,00 D
237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV					
14/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.406	6.500,00 D
260 0001 047220998000101 BARBARA REIS					
14/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.407	3.382,00 D
033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU					
14/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.408	1.001,80 D
748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I					
14/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.409	170,40 D
237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO					
14/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.410	508,56 D
Sinconecta Tecnologia Da Infor					
14/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.411	75,00 D
EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE					
14/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.412	158,98 D
CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LT					
14/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.413	1.066,82 D 0,00 C
BENEFICIOS UPS LTDA					
19/08/2024	0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	4.310.001	68,08 C
19/08/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	64,30 D
Cobrança referente 19/08/2024					
19/08/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.321.200.388.599	3,78 D 0,00 C
Cobrança referente 19/08/2024					
20/08/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	35.499,83 C
20/08 14:28 ASSOCIACAO H B BRASIL					
20/08/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	30.959,77 D
20/08 14:45 ASSOCIACAO H B BRASIL					
20/08/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.816,53 D
20/08 14:29 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/08/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	94,85 D
20/08 14:29 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/08/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	288,09 D
20/08 14:29 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/08/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	30,60 D
20/08 14:29 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/08/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.016,27 D
20/08 14:29 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					
20/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.001	223,70 D
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU					
20/08/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.330.804.003.486	70,02 D 0,00 C
Cobr parc ref a 19/08/2024					
27/08/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	225,60 C

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/09/2024, 15:55			Banco do Brasil		
			27/08 16:01 ASSOCIACAO B BRASIL		
27/08/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	30.959,77 C
			27/08 16:04 ASSOCIACAO H B BRASIL		
27/08/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	27.680,47 D
			27/08 17:02 ASSOCIACAO H B BRASIL		
27/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.701	361,00 D
			077 0001 046104573000166 ALLSEG ENGENH		
27/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.702	2.898,00 D
			403 0001 010710409000155 SINCONECTA -		
27/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	82.703	245,90 D 0,00 C
			SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT		
30/08/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	27.680,47 C
			30/08 15:12 ASSOCIACAO H B BRASIL		
30/08/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	573,03 C
			30/08 15:12 ASSOCIACAO H B BRASIL		
30/08/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	108,39 D
			30/08 15:13 ASSOCIACAO B BRASIL		
30/08/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	35,29 D
			30/08 15:13 ASSOCIACAO B BRASIL		
30/08/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	15.644,48 D
			30/08 17:03 ASSOCIACAO H B BRASIL		
30/08/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.918.000.026.479	6.377,16 D
			30/08 15:13 GISLAINE BEZERRA		
30/08/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	83.001	177,00 D
			237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO		
30/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	83.002	455,00 D
			MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO		
30/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	83.003	1.583,89 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
30/08/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	83.004	3.847,69 D
			WHITE MARTINS		
30/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.430.802.177.841	12,30 D
			Cobrança referente a 27/08/2024		
30/08/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.430.802.177.842	12,30 D 0,00 C
			Cobrança referente a 27/08/2024		
31/08/2024	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
01/09/2024 R\$ 12,30. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:55:14
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	852,62

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.73D.712.903.25A.486
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	119.815.508-60	98211-3	2.059,79
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	369.408.918-70	26479-2	4.486,94
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	403.509.928-78	11263-1	2.579,62
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	330.286.868-56	3278-6	2.344,92
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	446.922.148-13	99091-4	5.648,28
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	446.192.888-88	26868-2	4.701,14
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	310.857.888-06	12104-5	1.239,91
Empregados: 7		Estagiários: 0	Total da Empresa:	
		Contribuintes: 0		
				23.060,60

BILAC, 05/08/2024

Responsável:

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8474 ADRIANO LUIZ FURLAN	Situação:	Trabalhando	CPF:	119.815.508-60	Adm:	08/03/2024
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	101	Horas Mês:	180,00
Cargo:	953 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	517410	Filial:	1	Salário:	1.536,97

1 HORAS NORMAIS	168,00	1.434,51 P	998	I.N.S.S.	8,05	180,43 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	12,00	102,46 P				
19 DIFERENCA DE SALARIOS	61,72	61,72 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,49 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	49,47 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	90,52	309,17 P				

ND: 0	Proventos:	2.240,22	Descontos:	180,43	Informativa:	179,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.059,79
NF: 0	Base INSS:	2.240,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.240,22	Valor FGTS:	179,21	Base IRRF:	1.675,42
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 06/07/2024 a 07/07/2024										

Empr.:	7835 CRISTIANO DA SILVA	Situação:	Demitido	CPF:	998.799.990-53	Adm:	24/06/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	101	Horas Mês:	220,00
Cargo:	953 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	517410	Filial:	1	Salário:	1.487,29

9179 SALDO DE SALÁRIO HORAS	70,00	495,76 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.457,08 D
273 BANCO DE HORAS	1,17	8,29 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	58,92 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	37,49 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	73,93 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	743,65 P				
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	96,82 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	145,35 P				
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.487,29 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	123,94 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	649,09 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	18,43 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	24,22 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	169,30 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	290,69 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	55,53 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	55,45	149,95 P				

ND: 0	Proventos:	4.589,93	Descontos:	4.589,93	Informativa:	141,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 1	Base INSS:	1.771,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.771,44	Valor FGTS:	141,70	Base IRRF:	1.206,64
DEMITIDO EM 10/07/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa										

Empr.:	5299 GISLAINE BEZERRA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.408.918-70	Adm:	13/10/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	690 ENFERMEIRO (A) RT	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.685,85

1 HORAS NORMAIS	220,00	4.685,85 P	998	I.N.S.S.	10,46	535,57 D
19 DIFERENCA DE SALARIOS	151,45	151,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	326,00 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	228,81	228,81 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 1	Proventos:	5.348,51	Descontos:	861,57	Informativa:	409,57	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.486,94
NF: 1	Base INSS:	5.119,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.119,70	Valor FGTS:	409,57	Base IRRF:	4.394,54

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	3702 JEFFERSON LUIS VARGAS		Situação: Trabalhando		CPF: 403.509.928-78		Adm:		16/08/2020	
Vínculo:	Celetista		CC: 26		Depto: 4		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.200,04	
	1 HORAS NORMAIS	168,67	1.686,70 P	998	I.N.S.S.		8,44	240,18 D		
	8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	51,33	513,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	24,96 D		
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	67,66	67,66 P							
	940 DIFERENCA DE FERIAS	9,48	9,48 P							
	8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,15	3,15 P							
	8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	1,57 P							
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	46,74 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51 P							
	9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	65,89 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	58,43	233,72 P							
ND:	0 Proventos:	2.844,76	Descontos:	265,14	Informativa:	227,58	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.579,92
NF:	0 Base INSS:	2.844,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.844,76	Valor FGTS:	227,58	Base IRRF:	2.591,95
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 29/06/2024 a 07/07/2024										
Empr.:	6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT		Situação: Trabalhando		CPF: 330.286.868-56		Adm:		02/05/2022	
Vínculo:	Celetista		CC: 26		Depto: 4		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.200,04	
	1 HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.		8,17	208,63 D		
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	71,11	71,11 P							
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
ND:	0 Proventos:	2.553,55	Descontos:	208,63	Informativa:	204,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.344,92
NF:	0 Base INSS:	2.553,55	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.553,55	Valor FGTS:	204,28	Base IRRF:	2.344,92
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:		2.893,52	
	1 HORAS NORMAIS	220,00	2.893,52 P	998	I.N.S.S.		9,13	322,42 D		
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	96,85	96,85 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	63,34 D		
	242 REEMBOLSO DESP PAGO	1.835,06	1.835,06 P	309	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		48,63	48,63 D		
	250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	78,37 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D		
	312 AJUDA DE CUSTO	809,63	809,63 P							
	8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	8,67 P							
	200 HORAS EXTRAS 100%	14,03	369,06 P							
	331 HORAS EXTRAS 50%	1,95	38,47 P							
	300 ADICIONAL NOTURNO 40%	8,57	45,09 P							
ND:	0 Proventos:	6.174,72	Descontos:	526,44	Informativa:	282,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.648,28
NF:	0 Base INSS:	3.530,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.530,03	Valor FGTS:	282,40	Base IRRF:	2.965,23
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:	950 ANALISTA DE QUALIDADE JR		C.B.O: 391210		Filial: 1		Salário:		3.203,54	
	1 HORAS NORMAIS	220,00	3.203,54 P	998	I.N.S.S.		8,94	295,66 D		
	19 DIFERENCA DE SALARIOS	103,54	103,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	36,23 D		
	242 REEMBOLSO DESP PAGO	929,78	929,78 P							
	312 AJUDA DE CUSTO	750,00	750,00 P							
	846 DIFERENCA ABONO FERIAS	34,52	34,52 P							
	8197 DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	0,11	0,11 P							
	8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	11,54	11,54 P							
D:	0 Proventos:	5.033,03	Descontos:	331,89	Informativa:	264,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.701,14
NF:	0 Base INSS:	3.307,08	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.307,08	Valor FGTS:	264,56	Base IRRF:	2.189,02

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	8699 VAGNER BISPO ANTONIO			Situação: Trabalhando		CPF: 310.857.888-06		Adm:	11/07/2024	
Vínculo:	Celetista			CC: 26		Depto: 101		Horas Mês:	180,00	
Cargo:	953 CONTROLADOR DE ACESSO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:	1.536,97	
1 HORAS NORMAIS				220,00	1.024,65 P	998	I.N.S.S.	7,50	100,53 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I				0,00	18,22 P					
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	188,27 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				32,00	109,30 P					
ND: 0	Proventos:	1.340,44	Descontos:	100,53	Informativa:	107,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.239,91
NF: 0	Base INSS:	1.340,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.340,44	Valor FGTS:	107,23	Base IRRF:	775,64
Total Geral Proventos:				30.125,16		Total Geral Descontos:				7.064,56
						Líquido Geral:				23.060,60

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.436,67	17.128,81 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	4.457,08 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	120,00	1.327,28 P	309 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	48,63	48,63 D	
19 DIFERENCA DE SALARIOS	552,33	552,33 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	58,92 D	
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.487,29 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	73,93 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS	1,00	123,94 P	998 I.N.S.S.	60,69	1.883,42 D	
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	649,09 P	999 IMPOSTO DE RENDA	52,50	450,53 D	
200 HORAS EXTRAS 100%	14,03	369,06 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
242 REEMBOLSO DESP PAGO	2.993,65	2.993,65 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	78,37 P				
273 BANCO DE HORAS	1,17	8,29 P				
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	244,97	847,23 P				
312 AJUDA DE CUSTO	1.559,63	1.559,63 P				
331 HORAS EXTRAS 50%	1,95	38,47 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	1,00	18,43 P				
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	1,00	24,22 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	169,30 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	290,69 P				
846 DIFERENCA ABONO FERIAS	34,52	34,52 P				
940 DIFERENCA DE FERIAS	9,48	9,48 P				
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,15	3,15 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	55,53 P				
8197 DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FI	0,11	0,11 P				
8417 DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	11,54	11,54 P				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	743,65 P				
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	96,82 P				
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	145,35 P				
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	63,33	615,80 P				
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	2,06 P				
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO L	0,00	160,59 P				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	70,00	495,76 P				
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	40,00	84,72 P				
					Líquido Geral:	23.060,60

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	22.707,22	Base do FGTS:	22.707,22
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	1.816,53
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	22.707,22	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	2.016,27	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	2.016,27	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	18.275,60	Base IRRF Mensal:	17.117,81
Valor IRRF Mensal:	450,53	Valor IRRF Mensal:	288,09
Base IRRF Férias:	24,17	Base IRRF Férias:	0,30
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	421,02	Base IRRF 13º Salário:	421,02
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	450,53	Valor Total do IRRF:	288,09
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
No. Empregados:	8	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	7	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais						
Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	740,35			
(-)Salário Maternidade:	8.920,73	(-)Retenções:	0,00			
Encargos						
	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	247.630,18	0,00	740,35	8.920,73	0,00	237.969,10
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	121.481,61	0,00	0,00	0,00	0,00	121.481,61
PIS(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo remanescente à restituir						Saldo à recolher: 359.450,71
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00			
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00			

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	517410	101	1
CONTROLADOR DE ACESSO		Admissão:	08/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	168,00	1.434,51	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	12,00	102,46	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	61,72	61,72	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,49	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	90,52	309,17	
998	I.N.S.S.	8,05		180,43
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.240,22	180,43
			Valor Líquido ➡	2.059,79
BANCO DO BRASIL 1				
Conta: 98211-3		Agência: 0348 - 4		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base C&C. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base C&C. IRRF
1.536,97	2.240,22	2.240,22	179,21	1.675,42
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.57.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	ADRIANO LUIZ FURLAN
CPF/CNPJ:	119.815.508-60
AGENCIA: 0348	CONTA: 98.211-3
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	2.059,79
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	8.2A3.C89.536.B87.F63
-------------------	-----------------------

=====

|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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código

Nome do Funcionário

5299

GISLAINE BEZERRA SILVA
ENFERMEIRO (A) RT

CBO

223505

Admissão:

13/10/2021

Departamento

4

Fórmula

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.685,85	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	151,45	151,45	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	228,81	228,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	J.N.S.S.	10,46		535,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.348,51	861,57
			Valor Líquido ➡	4.486,94
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2 Agência: 6918 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
4.685,85	5.119,70	5.119,70	409,57	4.394,54
			Faixa IRRF	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.57.16

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:	06/08/2024
VALOR:	4.486,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.727.ED8.8CC.5A1.F13

=====

|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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	168,67	1.686,70		
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	51,33	513,34		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	67,66	67,66		
940	DIFERENCA DE FERIAS	9,48	9,48		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,15	3,15		
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	1,57		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	216,51		
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	65,89		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	58,43	233,72		
998	I.N.S.S.	8,44		240,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,96	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.844,76	265,14	
BANCO DO BRASIL 1 Conta corrente: 11263-1			Valor Líquido ➡	2.579,62	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.844,76	2.844,76	227,58	2.604,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.57.16

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:	06/08/2024
VALOR:	2.579,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.0E7.AFD.042.D2B.D03

=====

|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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: GABRIEL MONTEIRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		Admissão:		02/05/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	71,11	71,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,17		208,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.553,55	208,63	
BANCO BILAC 1			Valor Líquido	2.344,92	
Conta: 3278-6					
Agência: 5826 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.553,55	2.553,55	204,28	2.344,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.57.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
CPF/CNPJ:	330.286.868-56
AGENCIA: 5826	CONTA: 3.278-6
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	2.344,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.F6B.144.79D.9E4.C56

=====

|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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

SSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

Código

Nome do Funcionário

7049

MARIANA VALDELICE DOS SANTOS

ASSIST. D. PESSOAL

CBO

Departamento

Fila

411010

102

1

Admissão:

22/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.893,52	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	96,85	96,85	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	1.835,06	1.835,06	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	78,37	
312	AJUDA DE CUSTO	809,63	809,63	
3924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,67	
200	HORAS EXTRAS 100%	14,03	369,06	
331	HORAS EXTRAS 50%	1,95	38,47	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,57	45,09	
998	I.N.S.S.	9,13		322,42
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		63,34
309	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	48,63		48,63
3111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Total de Vencimentos

6.174,72

Total de Descontos

526,44

Valor Líquido

↑

5.648,28

Base Calc: FGTS

3.530,03

FGTS do Mês

282,40

Base Calc: IRRF

2.965,23

Faixa IRRF

15,00

ANCO DO BRASIL 1

Conta: 99091-4

Agência: 0295 - X

Salário Base

2.893,52

Sal. Contrib. INSS

3.530,03

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mariana V dos Santos

Assinatura do Funcionário

06/08/24

Data

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.57.16
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:	06/08/2024
VALOR:	5.648,28
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: B.D58.9C2.62A.72F.02B

=====

|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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA ANALISTA DE QUALIDADE JR	391210	102	1
Admissão: 13/04/2022				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.203,54	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	103,54	103,54	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	929,78	929,78	
312	AJUDA DE CUSTO	750,00	750,00	
846	DIFERENÇA ABONO FERIAS	34,52	34,52	
8197	DIFERENÇA MEDIA HORA ABONO FERIAS	0,11	0,11	
8417	DIFERENÇA 1/3 ABONO DE FERIAS	11,54	11,54	
998	I.N.S.S.	8,94		295,66
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,23
Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP				

BANCO DO BRASIL 1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 26868-2		5.033,03	331,89
Agência: 6845 - 4		Valor Líquido	4.701,14

Salário Base	Base Cálculo FGTS	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.203,54	3.307,08	2.189,02	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Thais Oliveira Almeida

Assinatura do Funcionário

06/08/2024

Data

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.57.16

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:	06/08/2024
VALOR:	4.701,14
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.F25.13D.9ED.2E8.6A7

=====

|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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: GABRIEL MONTEIRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	517410	101	1	
CONTROLADOR DE ACESSO		Admissão:		11/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.024,65	100,53	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,00	109,30		
998	I.N.S.S.	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.340,44	100,53	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12104-5			Valor Líquido ➡	1.239,91	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	1.340,44	1.340,44	107,23	775,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

[Assinatura]

Assinatura do Funcionário

[Data]

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15.57.16

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

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

BENEFICIARIO:	VAGNER BISPO ANTONIO
CPF/CNPJ:	310.857.888-06
AGENCIA: 6790	CONTA: 12.104-5
DATA DO PAGAMENTO:	06/08/2024
VALOR:	1.239,91
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 0.D8D.342.BB6.8C0.767

=====

|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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota
103

Data de Emissão
01/08/2024

Data e Hora da
Competência
01/08/2024 às 09:44:06

Código de Verificação
9673-4864-5489

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00

Atividade
04.10-NUTRIÇÃO.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

ISS Fixo

Alíquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 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 103 emitida em 01/08/2024 às 09:44:06 - Cód Verif 9673-4864-5489
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/08/2024 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370112552165921
01/09/2024 15:56:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.44
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 361,00

DEBITO EM: 06/08/2024

=====

DOCUMENTO: 080601

AUTENTICACAO SISBB: 7.238.9F8.C7B.4AA.32B

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Chave de Acesso da NFS-e

3506409225173956500012600000000003124080994474990

Número da NFS-e

31

Competência da NFS-e

01/08/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/08/2024 15:10:34

Número da DPS

42

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

01/08/2024 15:10:34

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

51.739.565/0001-26

Inscrição Municipal

-

Telefone

(18) 9820-0198

Nome / Nome Empresarial

51.739.565 RODRIGO DE LIMA MESSIAS

E-mail

JV.GESTAO1@GMAIL.COM

Endereço

BEIRUTE, 51, MONTE LIBANO

Município

Bilac - SP

CEP

16210-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

17.01.01 - Assessoria ou consultoria
de qualquer natureza, não conti...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Bilac - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

CONVÊNIO 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 07/2024 - Serviços prestados na preparação de documentos e
serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAÚDE,
SINCONECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Bilac - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.772,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.772,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.772,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SPConvênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.44
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 24.185.629-1

FAVORECIDO: 51.739.565 RODRIGO DE LIMA MESSIAS
CPF/CNPJ: 51.739.565/0001-26
VALOR: R\$ 1.772,00
DEBITO EM: 06/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: 6.64D.2FA.1F1.1D8.B36

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Tel/Fax: (15) 3251-9454 / (15) 3301-4707

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 182.121

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35240708231734000193550000001821211002038985

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

Protocolo de Autorização de Uso

135241480351584

10/07/2024 20:28

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Simb. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.354 ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data de Emissão

10/07/2024

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Data de Saída/Entrada

10/07/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 182.121.1 Valor: 1.674,59 Vencido: 07/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.631,74

Valor do ICMS

253,92

Base de Cálculo de ICMS Sub

Valor do ICMS Sub

Valor Total dos Produtos

1.674,59

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.674,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Fretado por Conta
1 - Emissor
2 - Destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPÃO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

5

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

24,200

Peso Líquido

24,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM	CFOP	UNID.	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
572508	AGULHA PICOLETA DE SANGUE A VACUO 22G PRETO (25X7) CX 0100 MEDIX Lote: 221004 Val: 31/10/2027	90182310	5102	CA	1,00	34,850000	34,85	34,65	4,12		12,0	
566261	ALGODAO HIDROFILO 500GR NEVOA Lote: 1900234- Val: 30/04/2028	30059020	5102	RL	10,00	14,180000	141,80	141,80	25,49		18,0	
569380	ATADURA CREPE 13" 10CM X 1,6M/4,5M C/12 UNID (EMB IND) FORTICLEAN Lote: 2751A Val: 31/12/2028 Lote: 2751A Val: 31/12/2028	30059020	5102	PCT	10,00	6,860000	68,60	66,60	11,96		18,0	
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,6M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 305 Val: 01/03/2029	90211020	5102	PCT	3,00	8,326000	24,98	0,00	0,00			
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1,6M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 305 Val: 01/03/2029	90211020	5102	PCT	3,00	5,956000	17,37	0,00	0,00			

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP**GABRIEL MONTEIRO-SP****AHBB**
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

R. recebemos da Futura Com Prod. Médicos Hosp. Ltda. os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 182.121

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Jaqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251 9494 / (15) 3201-4707

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

No. 182.121

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35240708231734000193550000001821211002038985

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

Protocolo de Autorização de Uso

135241480351584

10/07/2024 20:28

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

570903	CAMP. OPERA. ORIO 45X50CM C/RX N/ESTERIL 17GR C/50 NOBRE SLIM FORTCLEAN Lote: 15G124 Val: 30/06/2029	300590901 000	5102	PCT	2,00	48,000000	97,20	97,20	17,50	18,0	
572469	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/40 MEDIX Lote: 20230920 Val: 30/09/2026	901890101 000	5102	PCT	1,00	23,960000	23,96	23,96	4,31	18,0	
568806	COLETOR URINA AD BOLSA SF 02L EST C/P COLETA S/F AP MEDIX Lote: 230825 Val: 30/07/2028	392890301 000	5102	UND	30,00	3,046000	91,38	91,38	16,45	18,0	
571379	ELETRODO ECG ADULTO DESC SF22 (35X40MM) RETANGULO C/50 UND MEDIX Lote: 23081900 Val: 01/04/2025	901819001 000	5102	PCT	20,00	11,430000	228,60	228,60	41,15	18,0	
573076	ACETILC-STEINA 40MG/ML 120ML XPEAD CX C/1 FR "GENÉRICO" EMS Lote: 4A0347 Val: 27/03/2026	360480591 000	5102	CX	5,00	6,410000	32,05	32,05	3,55	12,0	
53702	PREDNISONA 3MG/ML 60ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote: 043624 Val: 30/04/2026	300430991 000	5102	FR	10,00	4,510000	45,10	45,10	5,41	12,0	
574549	PREDNISONA 20MG CY C/20CPR "GENÉRICO" GLOBE Lote: 213890424 Val: 08/04/2026	300330991 000	5102	CX	2,00	4,570000	9,14	9,14	1,10	12,0	
574544	PROPRANOLOL 40MG CX C/40 CPR "GENÉRICO" GLOBE Lote: A16A00124 Val: 05/02/2026	300390301 000	5102	CX	1,00	2,640000	2,64	2,64	0,32	12,0	
24457	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G CX C/10 TB "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote: 23120015 Val: 01/12/2025	300490431 000	5102	CX	1,00	76,700000	76,70	76,70	13,81	18,0	
574694	BUTIL ESCOP 4MG/ML DIP 500MG/ML INJ 5ML C/20 "HIOSPAN COM TEUO BRASILEIRO Lote: 2342221 Val: 21/02/2025	300490301 000	5102	CX	2,00	119,975000	239,95	239,95	43,19	18,0	
50958	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENÉRICO" PRATI, BONACUZZI Lote: 24E70H Val: 08/05/2026	300449201 000	5102	FR	6,00	1,360000	8,16	8,16	0,98	12,0	
568846	ACIDO ASCORBICO 100MG/MLAMP 5ML CX C/100 INJ "GENÉRICO" HYPOFARMA Lote: 24010051 Val: 31/01/2026	300450901 000	5102	CX	1,00	81,970000	81,97	81,97	9,84	12,0	
567391	NILVESULDA 50MG/ML 15ML "GENÉRICO" VITAFARMAC Lote: 070889 Val: 27/04/2026	300490791 000	5102	FR	2,00	1,520000	3,04	3,04	0,55	18,0	

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

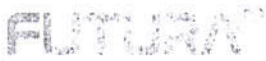
Recibimos de Futura Com.Prod Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 182.121

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0


www.futura.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes 100 Ch Jucqueira
Cep: 16271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-5494 / (15) 3301-7707

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. **182.121**
SÉRIE: **0**
Página 3 de 3


Chave de Acesso da NF-e
35240708231734000193550000001821211002038985
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autenticação de Uso
135241480351584 10/07/2024 20:28

Natureza da Operação											
VENDA											
Inscrição Estadual				Inscrição Estadual do Subst. Tributário				CNPJ			
687.161.985.111								08.231.734/0001-93			
574510	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML SOL INJ CX C/5 AMP "GENÉRICO" (C1) TEUTO BRASILEIRO	30049089	000	5102	CX	2,00	28,35000	57,47	57,27	6,10	12,0
	Lote: 73520014 Val: 22/03/2026					2,00					
568928	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML INJ CX CHOCAMP "GENÉRICO" HIPOLABOR	30049029	000	5102	CX	3,00	130,51000	391,53	391,53	46,98	12,0
	Lote: BG-011/24 Val: 30/04/2026					3,00					

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO

529 CENTRO

16210-000

BILAC SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

... não aceitar reclamações posteriores.
- Favor conferir todos os itens.
- Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento de transportadora e no verso do conhecimento.
- Em caso de não conformidade com produto, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega e removê-la a hora ou no conhecimento de transporte.
- Colocar data e hora no conhecimento de transporte.
- O conhecimento de transporte deve ser preenchido antes de ser assinado pelo responsável pelo transporte.

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.206.560 PEDIDO 45432 TERMO DE COLCABORAÇÃO 001/2023 3º ADITAMENTO OPGAO REPASSADOR PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC RECURSO MUNICIPAL	Reservado ao FISCO
---	--------------------

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:45
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083007624452124007710007398010000167459

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.604

DATA DE VENCIMENTO 07/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.674,59

VALOR COBRADO 1.674,59

NR.AUTENTICACAO 3.68E.526.698.892.1DF

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Nº 440 - VE

MedCenter
Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº: 000557214
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:

3124 0700 8749 2900 0140 5500 1000 5572 1419 4572 1529

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108		INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118		CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (13516) - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		C.N.P.J / C.P.F. 45.349.461/0001-02		DATA EMISSÃO 17/07/2024		DATA DA ENTRADA 17/07/2024	
ENDEREÇO RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		CEP 17402-064		HORA DA SAÍDA 16:06:34	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1133748438		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA / DUPLICATA 001 07/08/2024 1.136,25							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.136,25		45,45		0,00		0,00		1.136,25	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.136,25	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J / C.P.F.	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI				0 - Emitente						SP		23246316000163	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV 10, 1126				RIO CLARO								587220280115	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		VOLUME(S)						589191		3,507 Kg		3,507 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS IPI
01615600	MEROPENEM 1G IV S/DIL -	0	6108	3	378,750000	0,00%	1.136,25	1.136,25	0,00	45,45	0,00		4,00 0,00
3004.20.99	24040755/FAB.0104/24/VAL.30/04/26 C/ 25 FR	75	800	CV		0,00		1.136,25	0,00				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
ENTREGAR 18/07/24 PEDIDO FECHADO COM O COMPRADOR ANDERSON VIA TEL #ENDERECO DE ENTREGA:
Rua Sete de Setembro, 529, Centro, Bilac - SP CEP: 16210-000
Pedido: 589191
Volume M3: 0,008436
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 90,90

RESERVADO AO FISCO

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

RUA DR ORLANDO T SANTOS, 50
17402064 GARÇA
SACADOR/AVALISTA

GABRIEL MONTEIRO-SP



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:45
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090208051300100025624172798010000113625
BENEFICIARIO:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 80.605
NOSSO NUMERO 20805130000025624
CONVENIO 02080513
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.136,25
VALOR COBRADO 1.136,25
=====

NR.AUTENTICACAO 9.E34.49E.FC5.0AF.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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:45
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379237304410112825347502764290199807000057034

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 80.606

DATA DE VENCIMENTO 13/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 06/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 570,34

VALOR COBRADO 570,34

=====

NR.AUTENTICACAO 5.103.455.CBF.DBD.E35

=====

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



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 0095722925

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	15.07.2024
Inscrição Estadual	
2090721861	

Destinatário

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

Dados do Documento

Moeda

BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	18 CDA	200,1983	3.603,57
Valor Total da Nota				3.603,57

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

- SE VOCE NAO RECEBEU TODA DOCUMENTACAO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMACAO DE SEGURANCA DE PRODUTOS QUIMICOS - FISPO, MANUAL DE INSTRUcoes DE EQUIPAMENTO, INSTRUCAO DE OPERACAO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVES DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.
- LEIA AS INSTRUcoes CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DUVIDA QUANTO AS INFORMACOES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTACAO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONARIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMACOES DE SEGURANCA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto D028 028 Dias Data Liquida Vencimento 12.08.2024

Centro 2460

Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 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
			0095722925

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:45
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101128214623027642901698060000360357
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 80.607
DATA DE VENCIMENTO 12/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 3.603,57
VALOR COBRADO 3.603,57
=====

NR.AUTENTICACAO C.21F.B10.F47.5EC.739
=====

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PM DE GETULINA
PREF. GETULINA



Número da NFS-e
93

Código de Verificação de Autenticidade
0VUV74J86

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2024 às 15:41:37

Chave de Acesso
266484LW3ZPKNEZ0W38WPYUBQ8VUU5B

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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
01/08/2024

Competência

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
41.735.813/0001-07

RG/Inscrição Estadual
000007489

Inscrição Municipal
000010581

Cadastro
VITOR LOURENÇO MIOTELLO

Nome/Razão Social

Logradouro
RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168

Complemento
RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS

Bairro

CEP
16450-122

Cidade
GETULINA-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.349.461/0001-02

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social
Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Logradouro
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 303

Complemento

Bairro
Williams

CEP/Cod.Postal
17402-064

Cidade/Pais
GARÇA - SP

Cod. IBGE
3516705

Telefone
14 35325198

E-mail
clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Administrativos Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração pelo convênio nº 01/2024 Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Gabriel Monteiro Recurso Municipal	700,00	R\$ 700,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01

Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; anális...

Alíquota
2,01%

Atividade Município
0000170000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços
R\$ 700,00

Desconto Incondicionado
R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 700,00

Total do ISS
R\$ 14,07

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\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 93 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0VUV74J86.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.45
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: 0007-8 - LINS CENTRO
CONTA: 263.440-6

FAVORECIDO: VITOR LOURENCO MIOTELLO
CPF/CNPJ: 41.735.813/0001-07
VALOR: R\$ 700,00
DEBITO EM: 06/08/2024
=====

DOCUMENTO: 080608
AUTENTICACAO SISBB: F.043.17C.48A.472.46F

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

08/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:17:55
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	08/08/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	573,03

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.4C1.F4C.047.11C.E74
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Prefeitura Municipal de Ibaté
PM. de Ibaté
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
40935
Código de Verificação de Autenticidade
WLU09802H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2024 às 10:23:11
Chave de Acesso
448139D7LY9VPW9GQ98ESYIP04G1B3KX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS 70034	Série do RPS 1	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 02/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 02/07/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000095568	Cadastro 000061083	Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 14817-000	Cidade IBATE-SP	Telefone (16) 3363-2200	E-mail financeiro@meunorden.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0007-06	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - FILIAL
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01, A 01	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 16210-000	Cidade/Pais BILAC - SP	Cod. IBGE 3506409	Telefone 1633632200
		E-mail jaopinotti@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistencia medica conforme contrato.Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidencia de tributos sobre os
servicos descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000022	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,					
Valor Total dos Serviços R\$ 232,73	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 232,73	Total do ISS R\$ 4,65	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\$ 232,73

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40935 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WLU09802H.

Data

CPF/RG

Assinatura

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0825-00001													
0825-00001 00	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	44692214813 0045		2024-02-01	24	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 232,73
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 232,73
Quantidade de Beneficiários : 1													
TOTAL						R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 48,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 232,73

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:45
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001009035179497880000023273
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	80.801
NOSSO NUMERO	36550010001009035
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	232,73
VALOR COBRADO	232,73

=====

NR.AUTENTICACAO	9.DD7.8F2.4E1.776.D3C
-----------------	-----------------------

=====

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

14/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:29
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/08/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	35.499,83

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.158.749.6F1.EC9.CD5
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota
956

Data de Emissão
02/08/2024

Data e Hora da
Competência
02/08/2024 às 13:54:23

Código de Verificação
4026-0941-2407



CNPJ 06.232.354/0001-48
Nome ROBERTO EUGENIO ME
Logradouro -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 4500118 Insc. Mun. 4500118

Número 00529
CEP 16210-000
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3659-1243 ; robertoeugenio@hotmmail.com
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02
Inscrição Mun. 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail apanini@ahbb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro -SETE DE SETEMBRO
Bairro CENTRO
Município BILAC
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 5500023
Telefone (14) 3532- 5198

Número 00529
CEP 16210-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.680,0000	1,00	0,00	4.680,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.680,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

93-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE JULHO DE 2024
ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIÇOS MÉDICOS JUNTAMENTE 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\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.680,00

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

Alíquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

4.680,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

93,60

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.680,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 956 emitida em 02/08/2024 às 13:54:23 - Cód Verif 4026-0941-2407

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/08/2024 Valor Total R\$ 4.680,00 Valor Líquido R\$ 4.680,00

Ass: _____ em _____

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

ROBERTO EUGÊNIO

CGC:06.232.354/0001- 48

Inscrição Estadual: Isento

Inscrição Municipal:

Rua: 7 de setembro n.º 529

Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**

Bilac/SP

Raios-X do SUS Feitos de Urgência feito em Julho de 2024

Período de 01/7/2024 à 31/07/2024

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Ana Maria Oliveira	Tórax	R\$ 61,00
2 Ana Clara Ferreira Gonçalves	Tórax	R\$ 61,00
3 Mariana Limonta Concolato	Tornozelo	R\$ 38,00
4 Mariana Limonta Concolato	Perna	R\$ 48,00
5 Michel Vândir Santos Machado	Mão	R\$ 38,00
6 Luis Carlos Januario	Pé	R\$ 38,00
7 Luis Carlos Januario	Dedos do Pé	R\$ 38,00
8 Janaina Aparecida Sousa	Tórax	R\$ 61,00
9 Izabel Ferreira Santos	Cranio	R\$ 50,00
10 Izabel Ferreira Santos	Perna	R\$ 48,00
11 Flamel Junior Donodoni Oliveira	Cotocelo	R\$ 38,00
12 Sandra Cristina Bsalducci Santos	Mão	R\$ 38,00
13 Ana Livia Maciel	Tórax	R\$ 61,00
14 Vera Lucia Silva	Tórax	R\$ 61,00
15 Ilton Rezende	Tórax	R\$ 61,00
16 Raul Freitas Queiroz	Clavicula	R\$ 38,00
17 Elzanira Chagas Lima	Abdomen Simples	R\$ 55,00
18 Adriano Junior Oliveira Gavião	Mão	R\$ 38,00
19 Osvaldo Ferreira Loureiro	Tórax	R\$ 61,00
20 Elisabete Garret Carvalho	Coluna Lombo Sacra	R\$ 55,00
21 Elisabete Garret Carvalho	Bacia	R\$ 50,00
22 Aparecido Simioni	Tórax	R\$ 61,00
23 Bernardo Antonio Lima	Mão	R\$ 38,00
24 Andreia Pagliuso Galassi	Tórax	R\$ 61,00
25 Ellen Vitoria Pereira Santos	Pé	R\$ 38,00
26 Ellen Vitoria Pereira Santos	Dedos do Pé	R\$ 38,00
27 Fernando Aparecido Panassi Loureiro	Tornozelo	R\$ 38,00
28 Rosalina Zanardo Barbieri	D Joelho	R\$ 48,00
29 Rosalina Zanardo Barbieri	E Joelho	R\$ 48,00
30 Ronaldo Marquezini	Mão	R\$ 38,00
31 Vera de Fatima Johansen	Tórax	R\$ 61,00
32 Norival Ranieri	Tórax	R\$ 61,00
33 Juliana Barbosa Matos	Pé	R\$ 38,00
34 Juliana Barbosa Matos	Dedos do Pé	R\$ 38,00
35 Norival Ranieri	Tórax	R\$ 61,00
36 Marinalva Silva Neto	Ossos da Face	R\$ 52,00
37 Marinalva Silva Neto	Hirtz de Nariz	R\$ 52,00

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

38 Fortunato Caetano	Tórax	R\$	61,00
39 Danielli Francisco	Mão	R\$	38,00
40 Maria Arceli Dizotti	Bacia	R\$	50,00
41 Maria Arceli Dizotti	Femur	R\$	48,00
42 Maria Fernandes Siqueroli	Coluna Lombo Sacra	R\$	55,00
43 Maria Fernandes Siqueroli	Coluna Dorsal	R\$	55,00
44 Maria Fernandes Siqueroli	Bacia	R\$	50,00
45 Kleber Alex Bileski	Tórax	R\$	61,00
46 Eloisa Rodrigues Firtola	Tórax	R\$	61,00
47 Dirce Shizue Sakamoto	E Cotovelo	R\$	38,00
48 Dirce Shizue Sakamoto	D Cotovelo	R\$	38,00
49 Dirce Shizue Sakamoto	Mão	R\$	38,00
50 Ana Alves Duarte	Bacia	R\$	50,00
51 Ana Alves Duarte	Perna	R\$	48,00
52 Rafael Ramaos Rodrigues	Clavícula	R\$	38,00
53 Graziela dos Santos Oliveira	Pé	R\$	38,00
54 Graziela dos Santos Oliveira	Dedos do Pé	R\$	38,00
55 Jose Paulo Oliveira	Costelas	R\$	52,00
56 Ana Barbosa Carvalho Anastacio	Tórax	R\$	61,00
57 Marinilda Marques Lima Rodrigues	Tórax	R\$	61,00
58 Sandra Januario Luz	Pé	R\$	38,00
59 Sandra Januario Luz	Dedos do Pé	R\$	38,00
60 Angela Yalmanian	Tórax	R\$	61,00
61 Erasmo Luiz dos Santos	Mão	R\$	38,00
62 Jose Henrique Ribeiro Francisco	Tórax	R\$	61,00
63 Rogerio Ferreira Silva	Tórax	R\$	61,00
64 Bruno Araujo da Cruz	Costelas	R\$	52,00
65 Ana Alves Duarte	Tórax	R\$	61,00
66 Sandreia Cecilia S Queiroz	Tórax	R\$	61,00
67 Jose Bragin	Tórax	R\$	61,00
68 Aladir Maria Sartori	Abdomen Simples	R\$	55,00
69 Aladir Maria Sartori	Tórax	R\$	61,00
70 Carlos Borim	Tórax	R\$	61,00
71 João Augusto Souza	Seios da Face	R\$	52,00
72 João Augusto Souza	Posição Hirtz dos Seios esfenoidais	R\$	52,00
73 João Augusto Souza	Tórax	R\$	61,00
74 Sofia Madalena Bertalha Hernandes	Costelas	R\$	52,00
75 Jose Oliveira	Tórax	R\$	61,00
76 Elza Sayuri Nakamura	Mão	R\$	38,00
77 Leandra Regina B Palmieri Souza	Pé	R\$	38,00
78 Leandra Regina B Palmieri Souza	Dedos do Pé	R\$	38,00
79 Ravi Jeronimo Canova	Tórax	R\$	61,00
80 Aparecido Jose Muniz	Tórax	R\$	61,00
81 Bianca Barbieri Concolato	Tomozelo	R\$	38,00
82 João Augusto Souza	Tórax	R\$	61,00
83 Jose Maria Matias da Silva	Tórax	R\$	61,00
84 Ismael Veloni	Coxo-Femural E	R\$	48,00
85 Ismael Veloni	Bacia	R\$	50,00
86 Ismael Veloni	Joelho	R\$	48,00
87 Ismael Veloni	Perna	R\$	48,00

88 Maria Gloria C Pessoa	Tórax	R\$	61,00	
89 João Augusto Souza	Tórax	R\$	62,00	
90 João Augusto Souza	Tórax	R\$	62,00	
91 João Augusto Souza	Abdomen Simples	R\$	55,00	
92 Mariana Limonta Concolato	Pé D	R\$	38,00	Consortio
93 Flamel Junior Donodoni Oliveira	CotoveloE	R\$	38,00	Consortio

Total de Exames Nº 93

R\$ 4.680,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE JULHO/2024		
VALOR TOTAL- R\$ 4.680,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.590,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.45
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

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

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO
CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48
VALOR: R\$ 1.045,00
DEBITO EM: 14/08/2024
=====

DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB: 3.165.52D.D7D.603.C6A

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota
27709

Data de Emissão
02/08/2024

Data e Hora da
Competência
02/08/2024 às 12:46:14

Código de Verificação
0173-1396-6394

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
Telefones
E-Mail's

Optante do Simples Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
4	HONORÁRIOS CONTÁBEIS	110,0000	1,00	0,00	110,00

Valor Total dos Serviços - R\$110,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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\$ 110,00

Atividade

17.18-CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional - ISS Fixo

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

0,0000

110,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 110,00

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 27709 emitida em 02/08/2024 às 12:46:14 - Cód Verif 0173-1396-6394

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/08/2024 Valor Total R\$ 110,00 Valor Líquido R\$ 110,00

Ass: _____ em _____

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.45
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\$ 110,00
DEBITO EM: 14/08/2024
=====

DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: 0.167.6BB.12A.34C.6AA

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

140

Data Emissão:

06/08/2024

Chave:

SKUD-BLRG

I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS

AV CIDADE JARDIM, 1466 - QUEMIL

BIRIGUI - SP - CEP: 16203-124

CNPJ/CPF: 37.039.007/0001-27

Inscr. Estadual/RG:

Email: MERCANTIL@MERCANTILCONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: (18) 3623-2801

CCM 41509

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 08/2024

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

: R. Sete de Setembro, 529 - Centro

Bilac - SP - CEP: 16210000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

1 plantão de 12 horas e 1 plantão de 01 hora e 30 minutos, referente ao mês de Julho/2024, realizado pela Dra. Izabelle

1.462,35

1.462,35

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços 1.462,35

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 29,25

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

1.462,35

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

1.462,35

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

Plantonista : Izabelle Cristina Araujo Faria de Oliveira

Dia	Assinatura
23/07	07 - 13 hvy
30/07	07 - 13 hvy + 1:30
	12 hvy + 1:30
	13:30 h.

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Izabelle C.A.F. de Oliveira
 CRM/SP 13438
 (carimbo e assinatura)

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.45
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

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

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27
VALOR: R\$ 1.462,35
DEBITO EM: 14/08/2024
=====

DOCUMENTO: 081403
AUTENTICACAO SISBB: A.AB0.1E2.8E3.6DD.BBC

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

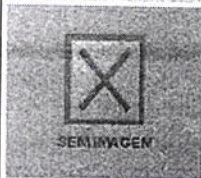
Número da Nota
52

Data de Emissão
06/08/2024

Data e Hora da
Competência
06/08/2024 às 08:02:41

Código de Verificação
8719-6937-3184

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 48.813.852/0001-24

Cód. Mobiliário 6301671

Insc. Mun. 4501061

Nome ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Logradouro RUA-D. PEDRO II

Bairro CENTRO

Município BILAC

Número 229

CEP 16210-000

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3659-9200

E-Mail's societario@escritorioipiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

Inscrição Mun. 5500023

Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail apanini@ahbb.org.br;

Inf. Comp.

Logradouro -SETE DE SETEMBRO

Bairro CENTRO

Município BILAC

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 5500023

Telefone (14) 3532- 5198

Número 00529

CEP 16210-000

UF SP

Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	5.904,0000	1,00	0,00	5.904,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.904,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

4 plantões de 12 horas e 1 plantão de 06 horas e 30 minutos, referente ao mês de Julho/2024, realizados pela Dra. Elina.

DADOS BANCÁRIOS: C/C 4906-9 AGE 0028 BANCO BRADESCO CHAVE PIX CNPJ 48.813.852/0001-24.

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\$ 5.904,00

Atividade 04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.				
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional		Local do Serviço Dentro do Município		
Alíquota (%) 2,6000	Base de Cálculo (R\$) 5.904,00	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 153,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.904,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 48.813.852/0001-24

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 52 emitida em 06/08/2024 às 08:02:41 - Cód Verif 8719-6937-3184

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/08/2024 Valor Total R\$ 5.904,00 Valor Líquido R\$ 5.904,00

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.45
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: 4.906-9

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA
CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24
VALOR: R\$ 5.904,00
DEBITO EM: 14/08/2024
=====

DOCUMENTO: 081404
AUTENTICACAO SISBB: 0.A52.E34.CF1.A32.709

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota
369

Data de Emissão
06/08/2024

Data e Hora da
Competência
06/08/2024 às 08:09:48

Código de Verificação
3397-2814-2983



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (18) 3659-1243
Inf. Comp. Número 529
Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO CEP 16210-000
Bairro CENTRO UF SP
Município BILAC País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	5.200,0000	1,00	0,00	0,00	5.200,00
Valor Total dos Serviços - R\$5.200,00						5.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

4 Plantões de 12 horas, referente ao mês de Julho/ 2024, realizados pelo Dr Alvaro

Banco 237 - Bradesco Agencia 7319 Conta Corrente 205893 Med Farma Alvaro Costa Serviços Médicos

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\$ 5.200,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,0000 5.200,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não
Local do Serviço
Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

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

Vir. do ISS (R\$)
104,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 369 emitida em 06/08/2024 às 08:09:48 - Cód Verif 3397-2814-2983

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/08/2024 Valor Total R\$ 5.200,00 Valor Líquido R\$ 5.200,00

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Plantonista: Alvaro Artur Costa Unfried

Dia	Assinatura
23/07/24	Alvaro Unfried 19-7
10/07/24	Alvaro Unfried 19-7
19/07/24	Alvaro Unfried 19-7
21/07/24	Alvaro Unfried 19-7

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Dr. Alvaro A. Costa Unfried
Médico
CRM/SP 184110

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.45
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

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

FAVORECIDO: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93
VALOR: R\$ 5.200,00
DEBITO EM: 14/08/2024
=====

DOCUMENTO: 081405
AUTENTICACAO SISBB: 0.E04.CD1.E10.425.1C8

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



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

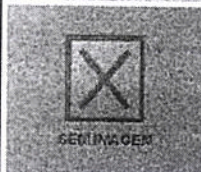
Número da Nota
127

Data de Emissão
06/08/2024

Data e Hora da
Competência
06/08/2024 às 09:25:41

Código de Verificação
8316-0882-1073

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 47.220.998/0001-01
Nome BARBARA REIS IEIRI
Logradouro RUA-FAGUNDES VARELA
Bairro JARDIM DO PRADO
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 101665 Insc. Mun. 101665

Número 222
CEP 16025-380
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3117-7832
E-Mail's CARLOSM.MERCURIO@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE ISENTA
Cód. Mobiliário 0
Telefone (18) 3659-1243
Número 529
CEP 16210-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	6.500,0000	1,00	0,00	0,00	6.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

5 plantões de 12 horas, referente ao mês de Julho/2024, realizados pela Dra. Barbara

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\$ 6.500,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
2,7100 6.500,00

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

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

Vir. do ISS (R\$)
176,15

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: BARBARA REIS IEIRI CNPJ: 47.220.998/0001-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 127 emitida em 06/08/2024 às 09:25:41 - Cód Verif 8316-0882-1073
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/08/2024 Valor Total R\$ 6.500,00 Valor Líquido R\$ 6.500,00

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Plantonista: Barbara Reis Ieiri

[illegible]

Declaro que Bárbara Reis Leiri é a responsável pelas plantas acima.

Moëtta
CRM-SP/234.637

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.45
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: 63.279.319-4

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI
CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01
VALOR: R\$ 6.500,00
DEBITO EM: 14/08/2024
=====

DOCUMENTO: 081406
AUTENTICACAO SISBB: 5.56F.1F6.3B3.723.648

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
1682

Data de Emissão
09/08/2024

Data e Hora da
Competência
09/08/2024 às 08:43:58

Código de Verificação
6519-6675-9413

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Insc. Mun. 90573
RG/IE ISENTA
Número 28
CEP 16010-290
UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE ISENTO
Cód. Mobiliário 0
Telefone (18) 3659-1243
Número 529
CEP 16210-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	CONSULTA MEDICA EM PRONTO SOCORRO	3.382,0000	1,00	0,00	0,00	3.382,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.382,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3.382,00 referente a coordenação e remoção do mês de Julho/2024

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.382,00

Atividade	8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos	Dedução de Materiais/Equipamentos	Não	Responsável pelo imposto	Prestador dos Serviços
Operação	Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço	Local de Prestação	Local de Prestação	BILAC - SP
Situação da Nota Fiscal	Simples Nacional	Fora do Município	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
Aliquota (%)	2,0000	Base de Cálculo (R\$)	3.382,00	0,00	67,64

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.382,00

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 1682 emitida em 09/08/2024 às 08:43:58 - Cód Verif 6519-6675-9413

Condições de Pagamento: Vencimento: 09/08/2024 Valor Total R\$ 3.382,00 Valor Líquido R\$ 3.382,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

DECLARAÇÃO

Eu, Matheus Druzian, portador do CRM 205.468, declaro para os devidos fins que realizei duas transferências de urgência e emergência na ambulância do Hospital Padre Bernardo de Bilac, na qualidade de médico responsável no mês de julho de 2024.

Atesto que todas as transferências foram executadas seguindo os protocolos médicos estabelecidos e com a devida atenção à segurança e ao bem-estar dos pacientes.

Bilac, 05 de agosto de 2024.

Dr. Matheus Druzian
CRM SP: 205.468
MÉDICO

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Matheus Druzian

CRM-205.468

Vitor Lourenço Miotello

Diretor Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.45
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0139-2 - MIRANDOPOLIS
CONTA: 13.003.850-5

FAVORECIDO: DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDIC
CPF/CNPJ: 33.823.072/0001-98
VALOR: R\$ 3.382,00
DEBITO EM: 14/08/2024
=====

DOCUMENTO: 081407
AUTENTICACAO SISBB: 6.A8A.1CB.280.054.290

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI
16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Instituto de Pesquisas Médicas
e Análises Clínicas Ltda.

Número RPS:	Número Nota Fiscal: 45240	Data Emissão: 12/08/2024	Chave: VONP-POTC
-------------	-------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

**BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS
E ANALISES LTDA.**

R SAUDADES, 237 - CENTRO
BIRIGUI - SP - CEP: 16200-005
CNPJ/CPF: 51.090.579/0001-61 Inscr. Estadual/RG:
Email: laboratorio@bioanalisebirigui.com.br
Telefone: (18) 3642-3954 CCM 3645

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2024
Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatorios e congêneres.

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA DR. ORLANDO T SANTOS - WILLIAMS

GARÇA - SP - Brasil - CEP: 17.402-064

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário Valor Total

1	EXAMES LABORATORIAIS	1.067,44	1.067,44
---	----------------------	----------	----------

Valor Aprox. Tributos: R\$ 89.13 (8.35%)

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Observação: BANCO SICREDI 748 - AG 3021 - CC 20120-0

Total dos Serviços	1.067,44
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 21,35
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

1.067,44

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	16,01	PIS	6,94	COFINS	32,02	CSLL	10,67	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	-------	-----	------	--------	-------	------	-------	------	------	--------	------

Total Liquido

1.001,80

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

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO

Periodo de 01/07/2024 a 31/07/2024

Unidade: Todos

Pag.1

06/07/2024	0166688	ALADIR MARIA SARTORE DE CARVALHO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		ANTÍGENO NS1	49,50
		DENGUE, ANTICORPOS IGG E IGM	33,00

Qtd. Exames: 4

Total: 104,85

06/07/2024	0166732	ALADIR MARIA SARTORE DE CARVALHO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74

Qtd. Exames: 3

Total: 14,48

07/07/2024	0166769	ALADIR MARIA SARTORE DE CARVALHO	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Qtd. Exames: 6

Total: 37,31

07/07/2024	0166834	ALADIR MARIA SARTORE DE CARVALHO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Qtd. Exames: 2

Total: 22,35

08/07/2024	0166921	ALADIR MARIA SARTORE DE CARVALHO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70

Qtd. Exames: 4

Total: 39,95

MATRIZ

01/07/2024	0165903	ARCILIO TOMIM	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Matri.: 702 1067 9587 5792

RG: 4.544.447-X

Qtd. Exames: 7

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO

Periodo de 01/07/2024 a 31/07/2024

Unidade: Todos

Pag.2

Total: 42,66

04/07/2024	0166379	ARCILIO TOMIM	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 702 1067 9587 5792

RG: 4.544.447-X

Qtd. Exames: 5

Total: 35,18

01/07/2024	0165901	CARLOS BORIM	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

02/07/2024	0166081	CARLOS BORIM	Valor R\$
		POTÁSSIO	3,74

Qtd. Exames: 1

Total: 3,74

05/07/2024	0166625	CICERO GONCALVES DA SILVA	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

23/07/2024	0168880	FABIO ZUPELLI MARABEIS	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 706 9011 2053 6435

RG: 33.855.886-X

Qtd. Exames: 3

HOSPITAL BILAC

Total: 27,70

07/07/2024	0166835	GERALDO RAIMUNDO MOREIRA	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO

Unidade: Todos

Periodo de 01/07/2024 a 31/07/2024

Pag.3

TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
UREIA	3,74
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 9

Total: 50,14

04/07/2024	0166468	HELENA ARAUJO FERREIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		TEMPO DE PROTROMBINA	9,90
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Qtd. Exames: 8

Total: 54,91

12/07/2024	0167476	HELENA ARAUJO FERREIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 1

Total: 7,00

01/07/2024	0165900	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 709 6026 9470 5777

RG: 4.673.479-X

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

02/07/2024	0166079	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		POTÁSSIO	3,74

Matri.: 709 6026 9470 5777

RG: 4.673.479-X

Qtd. Exames: 1

Total: 3,74

02/07/2024	0166151	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74

Matri.: 709 6026 9470 5777

RG: 4.673.479-X

Qtd. Exames: 3

Total: 14,48

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO

Periodo de 01/07/2024 a 31/07/2024

Unidade: Todos

Pag.4

04/07/2024	0166394	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		TROPONINA I	9,70

Matri.: 709 6026 9470 5777	RG: 4.673.479-X	Qtd. Exames: 4
		Total: 52,07

05/07/2024	0166547	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74

Matri.: 709 6026 9470 5777	RG: 4.673.479-X	Qtd. Exames: 6
		Total: 37,31

08/07/2024	0166922	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74

Matri.: 709 6026 9470 5777	RG: 4.673.479-X	Qtd. Exames: 6
MATRIZ		Total: 37,31

09/07/2024	0167089	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 709 6026 9470 5777	RG: 4.673.479-X	Qtd. Exames: 1
		Total: 5,35

10/07/2024	0167242	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		POTÁSSIO	3,74

Matri.: 709 6026 9470 5777	RG: 4.673.479-X	Qtd. Exames: 1
		Total: 3,74

11/07/2024	0167305	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		POTÁSSIO	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 709 6026 9470 5777	RG: 4.673.479-X	Qtd. Exames: 4
		Total: 31,44

15/07/2024	0167918	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO

Unidade: Todos

Periodo de 01/07/2024 a 31/07/2024

Pag.5

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
UREIA	3,74
CREATININA	3,74
SODIO	3,74
POTÁSSIO	3,74
URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 709 6026 9470 5777

RG: 4.673.479-X

Qtd. Exames: 7

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

22/07/2024	0168810	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 709 6026 9470 5777

RG: 4.673.479-X

Qtd. Exames: 7

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

24/07/2024	0169072	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Matri.: 709 6026 9470 5777

RG: 4.673.479-X

Qtd. Exames: 1

HOSPITAL BILAC

Total: 7,00

29/07/2024	0169616	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 709 6026 9470 5777

RG: 4.673.479-X

Qtd. Exames: 7

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

30/07/2024	0169736	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		MAGNESIO	7,00
		POTÁSSIO	3,74

Matri.: 709 6026 9470 5777

RG: 4.673.479-X

Qtd. Exames: 2

HOSPITAL BILAC

Total: 10,74

31/07/2024	0169950	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO

Unidade: Todos

Periodo de 01/07/2024 a 31/07/2024

Pag.6

URINA DE JATO MÉDIO

5,35

Matri.: 709 6026 9470 5777

RG: 4.673.479-X

Qtd. Exames: 6

HOSPITAL BILAC

Total: 27,31

31/07/2024	0169985	JOSE MARIA MATIAS DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Qtd. Exames: 6

HOSPITAL BILAC

Total: 27,31

06/07/2024	0166733	LUCIANO NUNES DE LIMA	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 1

Total: 9,70

04/07/2024	0166317	MARIA CECILIA DOS SANTOS CAETANO	Valor R\$
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

Qtd. Exames: 2

Total: 22,35

01/07/2024	0165935	MARIA DA GLORIA COSTA PESSOA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35

Matri.: 703 2046 3376 3994

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

07/07/2024	0166770	NICOLLAS MOLINA DA SILVA	Valor R\$
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70

Qtd. Exames: 3

Total: 38,70

Qtd. Pacientes: 34

Qtd. Exames: 149

Desconto: 0,00

Acrescimo: 0,00

Valor do Convenio: 1.067,44

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.45
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: 20.120-0

FAVORECIDO: BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS
CPF/CNPJ: 51.090.579/0001-61
VALOR: R\$ 1.001,80
DEBITO EM: 14/08/2024
=====

DOCUMENTO: 081408
AUTENTICACAO SISBB: B.8C9.4AC.79B.7AC.316

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP
RUA BRASIL, 315, CENTRO, FONE: (18) 3659-1879
BILAC - SP CEP: 16210-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 5.735
SÉRIE 3
FL 1 de 1

1



CHAVE DE ACESSO
35240607959615000601550030000057351000057486

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

PROTOCOLO/DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241320541934 2024-06-21T08:32:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213.012.991.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.959.615/0006-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
21/06/2024

ENDEREÇO
RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
21/06/2024

MUNICÍPIO
BILAC

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA
08:31

FATURA

TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

Número Vencimento Valor R\$

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 339,90	VALOR DO ICMS 61,18	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 339,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 339,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT
0

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
RUA, SN

MUNICÍPIO
BILAC

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18542	GIMENES CACAROLA 34 DIAMANTADA	76151000	000	5102	UN	1	339,90	339,90	339,90	61,18	0,00	18	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 124,23 (36,55 %) - Fonte IBPT.

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

339,90 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

NF-e
Nº 5.735
SÉRIE 3
FL 1 de 1

JUSTIFICATIVA

A Associação Hospitalar Beneficente do Brasil, localizada na Rua 7 de setembro, 529, Centro, Bilac-SP, CEP: 16.210-000, sob CNPJ: 45.349.461/0001-02, vem através deste justificar que a nota fiscal da empresa CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP de número 5735 foi parcelada em duas vezes de R\$ 170,40 sendo devidamente paga até o dia 15 de cada mês.

Bilac-SP, 08 de agosto de 2024.

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.45
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: 18.451-9

FAVORECIDO: CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA
CPF/CNPJ: 07.959.615/0006-01
VALOR: R\$ 170,40
DEBITO EM: 14/08/2024
=====

DOCUMENTO: 081409
AUTENTICACAO SISBB: E.58D.63F.CC5.C78.9EE

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2024

S

Número RPS:
7380Número Nota Fiscal:
9646Data Emissão
03/08/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - 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

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAM

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DR ORLANDO T SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF USO PLATAFORMA SINC.CARE MODULO NPS- NET PROMOTER SOCRE PRODUCAO JULHO-2024 - PROJETO BILAC Trib aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	497,95	497,95

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	497,95
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	497,95
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 9,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
497,95	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		497,95

Esta é a chave de validação: SJGW-LDHQ

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

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:45
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000071071040900395966457012598040000049795

BENEFICIARIO:

Sinconnecta Tecnologia Da Infor

NOME FANTASIA:

Sinconnecta Tecnologia Da Informacao

CNPJ: 10.710.409/0001-55

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 81.410
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2024
DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO 497,95
JUROS/MULTA 10,61
VALOR COBRADO 508,56

NR.AUTENTICACAO 3.DBF.256.963.326.483

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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°

000.015.443

Série 001 - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000002957

Destinatário:

2957 - ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

IE/RG: ISENTO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

Bilac / São Paulo CEP: 16210-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

Agosto/2024

Data da Emissão

02/08/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

plano_500megas_fibra

QTDE.

V.UNIT.

TOTAL

1

75,00

75,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês

Download

Upload

07/2024

456.28 GB

47.66 GB

06/2024

458.27 GB

50.71 GB

05/2024

434.10 GB

41.87 GB

04/2024

564.09 GB

48.34 GB

03/2024

332.49 GB

25.42 GB

02/2024

129.78 GB

15.97 GB

01/2024

114.11 GB

37.20 GB

12/2023

139.99 GB

16.61 GB

11/2023

121.46 GB

18.99 GB

10/2023

151.42 GB

21.39 GB

09/2023

159.24 GB

23.17 GB

08/2023

129.18 GB

40.81 GB

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: DEA3.8D13.8E0D.8EC3.1A2D.4EBA.11C6.8972

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:45
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124202365033021202440021083998060000007500

BENEFICIARIO:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

NOME FANTASIA:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE

CNPJ: 27.983.256/0001-12

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 81.411

DATA DE VENCIMENTO 12/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.A78.0E3.B9A.2D5.0CC

=====

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

IDENTIFICACÃO DO EMITENTE

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME



RUA SAO PAULO, 489 - CENTRO -
CEP:16210-000 - BILAC - SP
TEL: (18)3659-2689

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.003.197 fl. 1 / 1

SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
3524 0817 6514 2500 0163 5500 2000 0031 9715 4829 5600

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
135241660951231 01/08/2024 14:38:03

NATUREZA DE OPERACÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213009884111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

17.651.425/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

RUA SETE DE SETEMBRO, 529

BILAC

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

01/08/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/08/2024

HORA DA SAÍDA

14:37:06

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	3197	158,98	0,00	158,98

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/08/2024	158,98									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	51,62	158,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

0.0000

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
13247	FITA ISOLANTE 20 MTS - IMPERIAL 3M	40059190	0102	5102	PC	1,000	12,50	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14379	MANGUEIRA CORRUGADA PARA PISCINA 3539470	84079000	0102	5102	MT	3,000	25,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14734	DUREPOXI 100 GRS - DUREPOXI 77012	32141010	0500	5405	PC	2,000	15,50	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15724	FITA VEDA ROSÇA FIRLON 3/4 X 50 MTS - 268243	39209990	0500	5405	PC	1,000	10,60	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6205	BROCA A.R. MM (03,50) X (070 MM)	82075011	0500	5405	PC	1,000	7,07	7,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7584	PFCHIB - PA. FEND. CHAT. CHIP. BICRO 4, 0X12 25850	73181200	0500	5405	CE	0,120	8,40	1,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9646	DUREPOXI 050 GRS 77011	32141010	0500	5405	PC	1,000	8,80	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99	ABRACADEIRA METAL 038-57 (1.1/2 X 2.1/4) 77609	39269090	0500	5405	PC	2,000	6,50	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB

Hospital Padre Bernardo

GABRIEL MONTEIRO-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO PERMITE O DIREITO DO CREDITO DE ICMS, NOS TERMOS DO ART.23, DA LC 123/206

Orçamento(s) nro. 165438/165076/164743

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 01/08/2024 14:38:09 - bilaccasadosparafusos@outlook.com

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:45
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Banco C6 S.A.

33690000331527502019489592411030498090000015898

BENEFICIARIO:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LT

NOME FANTASIA:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA

CNPJ: 17.651.425/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA

CNPJ: 17.651.425/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 81.412

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 158,98

VALOR COBRADO 158,98

=====

NR. AUTENTICACAO B.C6A.7F4.0F3.A48.68E

=====

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

**SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2210485 Série 1, emitido em 30/07/2024

NÚMERO NOTA

15039

DATA E HORA DA EMISSÃO

30/07/2024 15:56:25

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

MBL5TSUN**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF / CNPJ **17.359.884/0001-78**INSCRIÇÃO MUNICIPAL **68898843**NOME / RAZÃO **BENEFICIOS UPS LTDA -EPP**ENDEREÇO **Rua Pedro Toledo, 15**MUNICÍPIO **São Paulo**TELEFONE **47669180**COMPLEMENTO **Complemento conjunto 15****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF / CNPJ **45.349.461/0007-06**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

NOME / RAZÃO **ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL**E-MAIL **ger.rh@ahbb.org.br**ENDEREÇO **RUA SETE DE SETEMBRO - CENTRO - CEP: 16210000, 529**MUNICÍPIO **Bilac**TELEFONE **30111234**COMPLEMENTO **SALA 01**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇOS(S)

São Paulo**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA REFERENTE AO SERVIÇO NO FORNECIMENTO DE VALE ALIMENTAÇÃO - GABRIEL MONTEIRO

TOTAL BENEFICIOS: 1.065,82

TOTAL DO PEDIDO Nº 49454 : 1066,82

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$1,00

CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

03205 - Fornecimento e Administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

PIS	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSLL
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES



Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CNPJ: 45.349.461/0007-06 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
MONTEIRO
Pedido: 49454 Período: 01/08/2024 até 31/08/2024
Total Benefícios: R\$ 1.066,82

Departamento: GABRIEL

Matricula: 8474
CPF:119.815.508-60
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: ADRIANO LUIZ FURLAN
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB	1	R\$ 4,01	R\$ 4,01
			Total: R\$ 128,02

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 5299
CPF:369.408.918-70
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: GISLAINE BEZERRA SILVA
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB	1	R\$ 4,01	R\$ 4,01
			Total: R\$ 128,02

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 3702
CPF:403.509.928-78
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: JEFFERSON LUIS VARGAS
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB	1	R\$ 4,01	R\$ 4,01
			Total: R\$ 128,02

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6154
CPF:330.286.868-56
Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)
Beneficio

Nome: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
VALE ALIMENTACAO SODEXO - AHBB	1	R\$ 4,01	R\$ 4,01
			Total: R\$ 128,02

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 7049

Nome: MARIANA VALDELICE DOS SANTOS

CPF:446.922.148-13

Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - SAO CARLOS

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 206,68	1	R\$ 206,68	R\$ 206,68
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB	1	R\$ 6,68	R\$ 6,68
Total: R\$ 213,36			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula: 6113

CPF:446.192.888-88

Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - SAO CARLOS

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 206,68	1	R\$ 206,68	R\$ 206,68
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB	1	R\$ 6,68	R\$ 6,68
Total: R\$ 213,36			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matricula:

CPF:310.857.888-06

Escala: GERAL 1 Dia(s) Trabalhado(s)

Benefício

Nome: VAGNER BISPO ANTONIO

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	1	R\$ 124,01	R\$ 124,01
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB	1	R\$ 4,01	R\$ 4,01
Total: R\$ 128,02			

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Total Parcial de Benefícios: R\$ 1.066,82

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras

Total Geral: R\$ 1.066,82

Emissão: 30/07/2024 16:06

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:46
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081020835014921443850009198140000106682

BENEFICIARIO:

BENEFICIOS UPS LTDA

NOME FANTASIA:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

BENEFICIOS UPS LTDA

CNPJ: 17.359.884/0001-78

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 81.413

DATA DE VENCIMENTO 20/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.066,82

VALOR COBRADO 1.066,82

=====

NR. AUTENTICACAO 2.A44.B0E.AA0.315.8F7

=====

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:45:28
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	20/08/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	30.959,77

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

NR.AUTENTICACAO	D.BFB.077.7BD.730.A6B
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILNúm. de Pág.
1Identificador
0124081923762669-1Tag
45349461 07/2024 MENSALPagar este documento até
20/08/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

239.559,37

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	912	239.559,37	0,00	0,00	0,00	239.559,37
Total Geral:		239.559,37	0,00	0,00	0,00	239.559,37

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SPData de geração da Guia: 19/08/2024 às 09:58:23 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

**DEMONSTRATIVO DA GUIA DO FGTS DIGITAL REFERENTE A
JULHO/2024**

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 5.086,08
PIACATU	R\$ 2.285,43
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.816,53
GARÇA HSL	R\$ 40.244,19
GARÇA MÉDIA	R\$ 38.932,94
GARÇA UTI	R\$ 9.629,20
TABOÃO UMTS	R\$ 100.987,97
ITÁPOLIS	R\$ 7.860,27
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 344,60
AMPARO	R\$ 4.390,82
LOUVEIRA	R\$ 26.286,48
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.694,86
TOTAL	R\$ 239.559,37

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322811086904231
28/08/2024 11:34:31SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.31
6790306790 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240820130517730062763
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$239.559,37
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/08/2024 - 16:12:03
COD PRODUTO: 1aeb76495cd743d68d3c9a5f05e86e07
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERALEsta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/08/2024 - 16:12:04

DOCUMENTO: 082002
AUTENTICACAO SISBB: 4.A1D.28A.399.36A.B33Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:29:01
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.816,53

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.CD9.AF8.8BF.861.3E9
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Julho/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.16.24233.6478865-3

Pagar este documento até

20/08/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000257314198

Valor Total do Documento

639.867,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	266.245,30			266.245,30
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.257,20			1.257,20
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	121.481,61			121.481,61
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	9.077,87			9.077,87
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	18.188,66			18.188,66
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.940,89			3.940,89
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

20/08/2024 12:06:30

85820006398 0 67720385242 3 33071624233 9 64788653255 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820006398 0 67720385242 3 33071624233 9 64788653255 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24233.6478865-3
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 639.867,72

Paque com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	6.179,98			6.179,98
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	118.457,23			118.457,23
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.927,81			5.927,81
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.866,72			3.866,72
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.846,43			17.846,43
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	48.168,64			48.168,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	639.867,72			639.867,72

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JULHO/2024**

AHBB | REDE
SANTA CASA

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 117.188,02	R\$ 97.211,39
GARÇA HSL	R\$ 42.085,97	R\$ 5.307,03
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.228,04	R\$ 11.256,26
GARÇA UTI	R\$ 11.109,91	R\$ 2.645,68
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 494,46	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.006,90	R\$ 2.168,53
AMPARO	R\$ 4.932,29	R\$ 1.021,51
BILAC	R\$ 5.514,79	R\$ 1.027,18
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.016,27	R\$ 288,09
PIACATU	R\$ 2.561,80	R\$ 555,94
LOUVEIRA	R\$ 29.650,56	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.588,94	-
TOTAL	R\$ 266.377,95	R\$ 121.481,61
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 387.859,56	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JULHO/2024**

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 95.438,56	R\$ 30.061,63
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$ 11.378,33	R\$ 3.661,78
AMPARO JULHO	R\$ 12.851,22	R\$ 5.970,09
AMPARO PARTICULAR	-	-
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.652,13	R\$ 1.823,27
GARÇA HSL	R\$ 21.011,10	R\$ 6.769,81
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.865,36	R\$ 560,37
GARÇA UTI	R\$ 1.641,23	R\$ 529,43
BILAC	R\$ 103,45	R\$ 33,37
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 94,85	R\$ 30,60
PIACATU	R\$ 77,62	R\$ 25,04
LOUVEIRA	R\$ 20.222,86	R\$ 6.523,50
SÃO CARLOS	R\$ 2.146,18	R\$ 644,13
TOTAL	R\$ 174.407,71	R\$ 57.246,52
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 231.654,23	

14 34075066

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
GARÇA MÉDIA NOTA	R\$ 1.257,20
TOTAL	R\$ 20.486,58

TOTAL GERAL R\$ 640.000,37

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
CSRF A RECOLHER	TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME	31.673.195/0001-64	194	02/07/2024	R\$ 1.300,00	R\$ 8,45	20/08/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME	31.673.195/0001-64	194	02/07/2024	R\$ 1.300,00	R\$ 39,00	20/08/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME	31.673.195/0001-64	194	02/07/2024	R\$ 1.300,00	R\$ 13,00	20/08/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	45021	15/07/2024	R\$ 739,76	R\$ 4,81	20/08/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	45021	15/07/2024	R\$ 739,76	R\$ 22,19	20/08/2024	GABRIEL MONTEIRO
CSRF A RECOLHER	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	45021	15/07/2024	R\$ 739,76	R\$ 7,40	20/08/2024	GABRIEL MONTEIRO
TOTAL						R\$ 94,85		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322811086904231
28/08/2024 11:34:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.06
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
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85820006398-0	67720385242-3
	33071624233-9	64788653255-2
Data do pagamento	20/08/2024	
Numero do Documento	07.16.24233.6478865-3	
Valor Total	639.867,72	

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

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 4.747.859.EB2.3F7.2C6

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:29:01
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	94,85

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.324.F8E.672.3A9.F84
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Julho/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.16.24233.6478865-3

Pagar este documento até
20/08/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000257314198

Valor Total do Documento
639.867,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	266.245,30			266.245,30
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00	Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP		15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.257,20			1.257,20
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	121.481,61			121.481,61
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	9.077,87			9.077,87
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	18.188,66			18.188,66
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.940,89			3.940,89
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

20/08/2024 12:06:30

85820006398 0 67720385242 3 33071624233 9 64788653255 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820006398 0

67720385242 3

33071624233 9

64788653255 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24233.6478865-3
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 639.867,72

Paque com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	6.179,98			6.179,98
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	118.457,23			118.457,23
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.927,81			5.927,81
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.866,72			3.866,72
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.846,43			17.846,43
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	48.168,64			48.168,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	639.867,72			639.867,72

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/07/2024 a 31/07/2024										
EMPREGADOS										
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	Mensal 06/24	2.129,81	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7835	CRISTIANO DA SILVA	Mensal 06/24	2.026,63	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
7835	CRISTIANO DA SILVA	Rescisão	785,62	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7835	CRISTIANO DA SILVA	13o Resc.	985,82	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 06/24	4.816,80	493,16	189,59	1	0,00	22,50	662,77	267,39
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 06/24	2.270,53	184,81	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 06/24	2.411,33	195,83	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Mensal 06/24	2.899,68	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Mensal 06/24	3.100,00	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	20,70
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Férias	0,30	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
Total:			21.426,52	873,80						288,09
Empregados:	10	Estagiários:	0	Contribuintes:	189,59					288,09
Total Geral:										
Empregados:	7	Estagiários:	0	Contribuintes:	189,59					288,09

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JULHO/2024**

AHBB | REDE
SANTA CASA

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 117.188,02	R\$ 97.211,39
GARÇA HSL	R\$ 42.085,97	R\$ 5.307,03
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.228,04	R\$ 11.256,26
GARÇA UTI	R\$ 11.109,91	R\$ 2.645,68
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 494,46	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.006,90	R\$ 2.168,53
AMPARO	R\$ 4.932,29	R\$ 1.021,51
BILAC	R\$ 5.514,79	R\$ 1.027,18
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.016,27	R\$ 288,09
PIACATU	R\$ 2.561,80	R\$ 555,94
LOUVEIRA	R\$ 29.650,56	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.588,94	-
TOTAL	R\$ 266.377,95	R\$ 121.481,61
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 387.859,56	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JULHO/2024**

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 95.438,56	R\$ 30.061,63
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$ 11.378,33	R\$ 3.661,78
AMPARO JULHO	R\$ 12.851,22	R\$ 5.970,09
AMPARO PARTICULAR	-	-
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.652,13	R\$ 1.823,27
GARÇA HSL	R\$ 21.011,10	R\$ 6.769,81
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.865,36	R\$ 560,37
GARÇA UTI	R\$ 1.641,23	R\$ 529,43
BILAC	R\$ 103,45	R\$ 33,37
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 94,85	R\$ 30,60
PIACATU	R\$ 77,62	R\$ 25,04
LOUVEIRA	R\$ 20.222,86	R\$ 6.523,50
SÃO CARLOS	R\$ 2.146,18	R\$ 644,13
TOTAL	R\$ 174.407,71	R\$ 57.246,52
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 231.654,23	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
GARÇA MÉDIA NOTA	R\$ 1.257,20
TOTAL	R\$ 20.486,58

TOTAL GERAL R\$ 640.000,37

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322811086904231
28/08/2024 11:34:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.06
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
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820006398-0 67720385242-3
33071624233-9 64788653255-2
Data do pagamento 20/08/2024
Numero do Documento 07.16.24233.6478865-3
Valor Total 639.867,72

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

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 4.747.859.EB2.3F7.2C6

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:29:01
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	288,09

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.99C.093.9E1.BB0.44F
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Julho/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.16.24233.6478865-3	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000257314198			Valor Total do Documento 639.867,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	266.245,30			266.245,30
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.257,20			1.257,20
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	121.481,61			121.481,61
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	9.077,87			9.077,87
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	18.188,66			18.188,66
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.940,89			3.940,89
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

20/08/2024 12:06:30

85820006398 0 67720385242 3 33071624233 9 64788653255 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820006398 0 67720385242 3 33071624233 9 64788653255 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24233.6478865-3
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 639.867,72

Paque com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	6.179,98			6.179,98
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	118.457,23			118.457,23
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.927,81			5.927,81
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.866,72			3.866,72
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.846,43			17.846,43
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	48.168,64			48.168,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
Totais		639.867,72			639.867,72

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JULHO/2024**

AHBB | REDE
SANTA CASA

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 117.188,02	R\$ 97.211,39
GARÇA HSL	R\$ 42.085,97	R\$ 5.307,03
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.228,04	R\$ 11.256,26
GARÇA UTI	R\$ 11.109,91	R\$ 2.645,68
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 494,46	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.006,90	R\$ 2.168,53
AMPARO	R\$ 4.932,29	R\$ 1.021,51
BILAC	R\$ 5.514,79	R\$ 1.027,18
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.016,27	R\$ 288,09
PIACATU	R\$ 2.561,80	R\$ 555,94
LOUVEIRA	R\$ 29.650,56	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.588,94	-
TOTAL	R\$ 266.377,95	R\$ 121.481,61
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 387.859,56	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JULHO/2024**

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 95.438,56	R\$ 30.061,63
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$ 11.378,33	R\$ 3.661,78
AMPARO JULHO	R\$ 12.851,22	R\$ 5.970,09
AMPARO PARTICULAR	-	-
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.652,13	R\$ 1.823,27
GARÇA HSL	R\$ 21.011,10	R\$ 6.769,81
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.865,36	R\$ 560,37
GARÇA UTI	R\$ 1.641,23	R\$ 529,43
BILAC	R\$ 103,45	R\$ 33,37
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 94,85	R\$ 30,60
PIACATU	R\$ 77,62	R\$ 25,04
LOUVEIRA	R\$ 20.222,86	R\$ 6.523,50
SÃO CARLOS	R\$ 2.146,18	R\$ 644,13
TOTAL	R\$ 174.407,71	R\$ 57.246,52
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 231.654,23	

14 34075066

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
GARÇA MÉDIA NOTA	R\$ 1.257,20
TOTAL	R\$ 20.486,58

TOTAL GERAL R\$ 640.000,37

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402 064

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NÚMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR IMPOSTO	VENCIMENTO	CENTRO DE CUSTO
IRRF A RECOLHER	TAMARA CRISTINA CAVALCANTE ALVES ME	31.673.195/0001-64	194	02/07/2024	R\$ 1.300,00	R\$ 19,50	20/08/2024	GABRIEL MONTEIRO
IRRF A RECOLHER	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	45021	15/07/2024	R\$ 739,76	R\$ 11,10	20/08/2024	GABRIEL MONTEIRO
TOTAL						R\$ 30,60		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322811086904231
28/08/2024 11:34:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.06
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
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85820006398-0	67720385242-3
	33071624233-9	64788653255-2
Data do pagamento	20/08/2024	
Numero do Documento	07.16.24233.6478865-3	
Valor Total	639.867,72	

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

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 4.747.859.EB2.3F7.2C6

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:29:01
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	30,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.F6F.94C.5E0.33D.C5D
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Julho/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.16.24233.6478865-3

Pagar este documento até

20/08/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000257314198

Valor Total do Documento

639.867,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	266.245,30			266.245,30
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.257,20			1.257,20
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:33.346.890/0001-47				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	121.481,61			121.481,61
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	9.077,87			9.077,87
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	18.188,66			18.188,66
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.940,89			3.940,89
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

20/08/2024 12:06:30

85820006398 0 67720385242 3 33071624233 9 64788653255 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820006398 0 67720385242 3 33071624233 9 64788653255 2

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24233.6478865-3
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 639.867,72

Paque com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	6.179,98			6.179,98
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	118.457,23			118.457,23
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	5.927,81			5.927,81
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.866,72			3.866,72
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.846,43			17.846,43
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	48.168,64			48.168,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	639.867,72			639.867,72

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	2.240,22	0,00	0,00	0,00	8,05	180,43
7835	CRISTIANO DA SILVA	1.771,44	0,00	0,00	0,00	7,50	132,85
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	5.119,70	0,00	0,00	0,00	10,46	535,57
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.844,76	0,00	0,00	0,00	8,44	240,18
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.553,55	0,00	0,00	0,00	8,17	208,63
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	3.530,03	0,00	0,00	0,00	9,13	322,42
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	3.307,08	0,00	0,00	0,00	8,94	295,66
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	1.340,44	0,00	0,00	0,00	7,50	100,53
Empregados: 8		Total:	22.707,22	0,00	0,00		2.016,27
Contribuintes: 0		Total:	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 8		Total:	22.707,22	0,00	0,00		2.016,27

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	22.707,22	0,00	2.016,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.016,27

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO INSS E IRRF REFERENTE A JULHO/2024**

AHBB REDE
SANTA CASA

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 117.188,02	R\$ 97.211,39
GARÇA HSL	R\$ 42.085,97	R\$ 5.307,03
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.228,04	R\$ 11.256,26
GARÇA UTI	R\$ 11.109,91	R\$ 2.645,68
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 494,46	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.006,90	R\$ 2.168,53
AMPARO	R\$ 4.932,29	R\$ 1.021,51
BILAC	R\$ 5.514,79	R\$ 1.027,18
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.016,27	R\$ 288,09
PIACATU	R\$ 2.561,80	R\$ 555,94
LOUVEIRA	R\$ 29.650,56	-
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 1.588,94	-
TOTAL	R\$ 266.377,95	R\$ 121.481,61
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 387.859,56	

**DEMONSTRATIVO DO DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS
FEDERAIS DO IMPOSTO REFERENTE A JULHO/2024**

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 95.438,56	R\$ 30.061,63
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$ 11.378,33	R\$ 3.661,78
AMPARO JULHO	R\$ 12.851,22	R\$ 5.970,09
AMPARO PARTICULAR	-	-
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.652,13	R\$ 1.823,27
GARÇA HSL	R\$ 21.011,10	R\$ 6.769,81
GARÇA PARTICULAR	R\$ 1.865,36	R\$ 560,37
GARÇA UTI	R\$ 1.641,23	R\$ 529,43
BILAC	R\$ 103,45	R\$ 33,37
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 94,85	R\$ 30,60
PIACATU	R\$ 77,62	R\$ 25,04
LOUVEIRA	R\$ 20.222,86	R\$ 6.523,50
SÃO CARLOS	R\$ 2.146,18	R\$ 644,13
TOTAL	R\$ 174.407,71	R\$ 57.246,52
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 231.654,23	

14 34075066

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
GARÇA MÉDIA NOTA	R\$ 1.257,20
TOTAL	R\$ 20.486,58

TOTAL GERAL R\$ 640.000,37

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402-064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322811086904231
28/08/2024 11:34:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.06
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
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85820006398-0	67720385242-3
	33071624233-9	64788653255-2
Data do pagamento	20/08/2024	
Numero do Documento	07.16.24233.6478865-3	
Valor Total	639.867,72	

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

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 4.747.859.EB2.3F7.2C6

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:29:01
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.016,27

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.BB9.B9E.30E.A47.DED
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Prefeitura Municipal de Ibaté
PM. de Ibaté
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
43396
Código de Verificação de Autenticidade
A7A25BV00
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2024 às 15:06:18
Chave de Acesso
455052Q82IFYNNVBD9JBBCNEEZ6DOX2Q

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.205.131.110:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IBATE-SP	Local da Prestação SAO CARLOS - SP
Número do RPS 72460	Série do RPS 1	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 01/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 01/08/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.097.886/0001-67	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000095568	Cadastro 000061083	Nome/Razão Social PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA
Logradouro RUA CONDE DO PINHAL, 739	CEP 14817-000	Cidade IBATE-SP	Complemento (16) 3363-2200	Bairro CENTRO
				E-mail financeiro@meunorden.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0007-06	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social AHBB - FILIAL
Logradouro RUA SETE DE SETEMBRO 529 SALA 01, A 01			Complemento
CEP/Cod.Postal 16210-000	Cidade/País BILAC - SP	Cod. IBGE 3506409	Telefone 1633632200
			E-mail jaopinotti@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cobertura para assistência médica conforme contrato. Em atendimento ao disposto no artigo primeiro da Lei 12.741/2012, informamos a incidência de tributos sobre os serviços descritos nesta Nota Fiscal: ISS=5%, PIS=0,65%, COFINS=4%

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000022	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,					
Valor Total dos Serviços R\$ 223,70	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 223,70	Total do ISS R\$ 4,47	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\$ 223,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43396** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A7A25BV00**.

Data

CPF/RG

Assinatura

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0825-00001													
0825-00001 00	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	44692214813 0045		2024-02-01	24	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 223,70
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 223,70
Quantidade de Beneficiários : 1													
TOTAL						R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 223,70

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:46
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001010167177498190000022370
BENEFICIARIO:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU
NOME FANTASIA:
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE S.
CNPJ: 31.097.886/0001-67
PAGADOR:
AHBB - FILIAL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	82.001
NOSSO NUMERO	36550010001010167
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	223,70
VALOR COBRADO	223,70

=====

NR.AUTENTICACAO	9.DED.89D.93E.DD6.A1E
-----------------	-----------------------

=====

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

27/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:02:00
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	27/08/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	27.680,47

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO	6.C9A.4F2.4E6.C4A.EFB
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PM DE PIRATININGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRATININGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

160

Código de Verificação de Autenticidade

AALUFTGNJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

26/08/2024 às 08:50:58

Chave de Acesso

201157EX25BHR2KFONQV7F4ATAL86GZ3

Para certificação da autenticidade acesse
http://nfe.piratininga.sp.gov.br:8080/issweb
, menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

PIRATININGA-SP

BILAC - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

26/08/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

46.104.573/0001-66

542.031.308.118

6481

018438

ALL SEG ENGENHARIA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA ARMANDO PADILHA SILVA, 31

PROFESSORA CÉLIDA APARECIDA SOARES

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

17495-308

PIRATININGA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.349.461/0001-02

ISENTO

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Logradouro

Complemento

Bairro

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

SALA 03

JARDIM ARIANO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

16400-400

LINS - SP

3527108

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês julho 2024	361,00	R\$ 361,00

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

3,00%

0000040000001

8630599

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 361,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 361,00

R\$ 10,83

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 361,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta para pagamento Banco inter- 077 Agência -0001 CC 31798152-8 Allseg engenharia ltda

RECEBI(EMOS) DE ALL SEG ENGENHARIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AALUFTGNJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.46
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 31.798.152-8

FAVORECIDO: ALLSEG ENGENHARIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.104.573/0001-66
VALOR: R\$ 361,00
DEBITO EM: 27/08/2024
=====

DOCUMENTO: 082701
AUTENTICACAO SISBB: D.17D.173.258.9F3.88B

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2024



S

Número RPS:
7406

Número Nota Fiscal:
9669

Data Emissão
13/08/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Município da Prestação: Garça - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAM

Garça - SP - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DR ORLANDO T SANTOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	UN REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD 7-24. PROJ BILAC Trib aprox R\$: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.898,00	2.898,00
---	--	----------	----------

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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: JTBW-GFTJ

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.46
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: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.199.841-6

FAVORECIDO: SINCONNECTA - TECNOLOGIA DA INFORMAC
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55
VALOR: R\$ 2.898,00
DEBITO EM: 27/08/2024
=====

DOCUMENTO: 082702
AUTENTICACAO SISBB: 7.E15.B10.DFA.BF1.85B

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota
2404

Data de Emissão
02/08/2024

Data e Hora da
Competência
02/08/2024 às 12:30:11

Código de Verificação
3016-6927-2096

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (18) 3659-1243
Inf. Comp.
Logradouro RUA: SETE DE SETEMBRO Número 529
Bairro CENTRO CEP 16210-000
Município BILAC UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	241,0000	1,00	0,00	0,00	241,00

Valor Total dos Serviços - R\$241,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM JULHO/2024

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\$ 241,00

Atividade

6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0100

Base de Cálculo (R\$)

241,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

4,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 241,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2404 emitida em 02/08/2024 às 12:30:11 - Cód Verif 3016-6927-2096

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/08/2024 Valor Total R\$ 241,00 Valor Líquido R\$ 241,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:46
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399561040100000000800026501015198200000024100

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 82.703

DATA DE VENCIMENTO 26/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 241,00

JUROS/MULTA 4,90

VALOR COBRADO 245,90

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A3E.948.30B.B3A.EC3

=====

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9796, emitido em 01/07/2024

Número da Nota

00009796

Data e Hora de Emissão

01/07/2024 15:22:06

Código de Verificação

7TAZ-LRGQ

20240809u14454963000170



CPF/CNPJ: 14.454.963/0001-70

Inscrição Municipal: 4.396.776-0

Nome/Razão Social: SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA

Endereço: AV PAULISTA 1636, ANDAR 10 - BELA VISTA - CEP: 01310-200

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06

Inscrição Municipal: ----

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000

Município: Bilac

UF: SP

E-mail: dp@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud

conforme BILAC

PIS/COFINS/CSLL 4,65%: R\$ 28,09

Referente ao período: julho de 2024

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/08/2024

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 603,87

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	6,04	18,12	3,93

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	603,87	2,90%	17,51	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 9796, emitido em 01/07/2024;

(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2024;

SISTEMA SISQUAL - GABRIEL MONTEIRO
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 07/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF
ADRIANO LUIZ FURLAN	GABRIEL MONTEIRO	1198155086
GISLAINE BEZERRA SILVA	GABRIEL MONTEIRO	03694089187
JEFFERSON LUIS VARGAS	GABRIEL MONTEIRO	04035099287
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	GABRIEL MONTEIRO	83302868685
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	GABRIEL MONTEIRO	64469221481
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	GABRIEL MONTEIRO	34461928888
VAGNER BISPO ANTONIO	GABRIEL MONTEIRO	83108578880
		6

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

**DEMONSTRATIVO DA SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA
REFERENTE A JULHO/2024**

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	356,13
PIACATU	9	139,35
GABRIEL MONTEIRO	7	108,39
TOTAL	37	603,87

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

R. Dr. Orlando Thiago dos Santos, 70
Williams - Garça - SP
CEP 17402 064

26/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082058609730373744260008598120000057578

BENEFICIARIO:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
NOME FANTASIA:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
SISQUAL WORKFORCE M LTDA
CNPJ: 14.454.963/0001-70
PAGADOR:
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFIC
CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO	81.903
DATA DE VENCIMENTO	18/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	575,78
VALOR COBRADO	575,78

=====

NR.AUTENTICACAO C.3BE.728.182.37A.DF2

=====

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:13:27
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/08/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	108,39

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

NR.AUTENTICACAO	F.7B4.E24.A35.FBE.87D
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número do RPS	Número da nota
3108447	3309148
Data da emissão da nota	15/07/2024 09:30:53
Data do fato gerador	12/07/2024 16:29:15
Código de verificação	3K0S-WFTSH

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 7/2024.	1.066,50	1	1.066,50	1.066,50 x	2,00 =	21,33

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

VENCIMENTOS: (10/08/2024 - 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	Aliquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 21,33
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES



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

Número do RPS	Número da nota
3108448	3309149
Data da emissão da nota	
15/07/2024 09:30:53	
Data do fato gerador	
12/07/2024 16:29:15	
Código de verificação	
5RIP-GWCYJ	

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: N° Sra. da Salete CEP: 88813325
Município: CRICIÚMA UF: SC
E-mail: faturamento@dominiosistemas.com.br Site: www.dominiosistemas.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor Serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Domínio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 7/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

VENCIMENTOS: (10/08/2024 - 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\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	2.609,10	2,00	52,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

**DEMONSTRATIVO DA THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO
REFERENTE A JULHO/2024**

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	115,97
PIACATU	9	45,38
GABRIEL MONTEIRO	7	35,29
GARÇA HSL	190	957,98
GARÇA MÉDIA	154	776,46
GARÇA UTI	41	206,72
TABOÃO UMTS	277	1.396,63
ITÁPOLIS	28	141,18
TOTAL	729	3.675,60

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

16/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101109548667498040000106650

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 81.205

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.066,50

VALOR COBRADO 1.066,50

=====

NR.AUTENTICACAO 6.8CB.792.A98.F6C.A8B

=====

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

16/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:02:42
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101109548824998040000248778

BENEFICIARIO:

THOMSON REUTERS BRAS

NOME FANTASIA:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

BENEFICIARIO FINAL:

THOMSON REUTERS BRAS

CNPJ: 00.910.509/0013-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	81.207
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/08/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	12/08/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.487,78
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.487,78
---------------	----------

=====

NR. AUTENTICACAO	0.B2F.CE9.230.BA2.287
------------------	-----------------------

=====

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 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:13:27
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 30/08/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.000.036.829
VALOR TOTAL 35,29
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

NR.AUTENTICACAO E.0DB.8CF.25E.139.43C

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:03:22
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	30/08/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	15.644,48

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

NR.AUTENTICACAO	E.333.858.95F.084.21D
-----------------	-----------------------

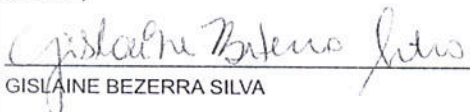
Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

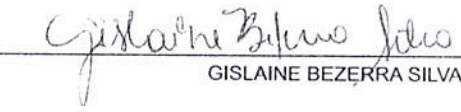
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GISLAINE BEZERRA SILVA		Número Carteira Profissional 40681	Série 00324
PERÍODOS			
De Aquisição 13/10/2022 A 12/10/2023	De Gozo das Férias 03/09/2024 A 22/09/2024 = 20 Dias	De Abono 23/09/2024 A 02/10/2024 = 10 Dias	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 3.648,11	P
Salário Base: 4.685,85		1/3 das Férias: 1.216,03	P
Média Horas: 503,91		Abono de Férias: 1.824,05	P
Média Valores: 0,00		1/3 do Abono de Férias: 608,02	P
Outras Vantagens: 282,40		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 5.472,16		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 499,79	D
		Desconto do imposto de Renda: 419,26	D
		TOTAL DOS PROVENTOS: 7.296,21	P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 919,05	D
		TOTAL LIQUIDO: 6.377,16	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 6.377,16 (seis mil trezentos e setenta e sete reais e dezesseis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

GISLAINE BEZERRA SILVA


ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

Data: 02/08/2024

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 6.377,16(seis mil trezentos e setenta e sete reais e dezesseis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 01/09/2024 BILAC	 GISLAINE BEZERRA SILVA

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:13:27
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2024

NR. DOCUMENTO 556.918.000.026.479

VALOR TOTAL 6.377,16

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GISLAINE BEZERRA

AGENCIA: 6918-3 CONTA: 26.479-2

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C63.C14.53D.73C.9DE

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP
RUA BRASIL, 315, CENTRO, FONE: (18) 3659-1879
BILAC - SP CEP: 16210-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 5.804
SÉRIE 3
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

35240807959615000601550030000058041000058179

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadaPROTOCOLO/DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241684985033 2024-08-05T08:44:40

CNPJ

07.959.615/0006-01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213.012.991.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

05/08/2024

ENDEREÇO

RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

05/08/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA

08:44

FATURA

CENTO E SETENTA E SETE REAIS

Número Vencimento Valor R\$

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	177,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				177,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA, SN	BILAC	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15882	FILTRO PURIFICADOR COLORMAQ AGUA V2	84219999	060	5405	UN	3	59,00	177,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO
VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 55,57 (31,40 %) - Fonte IBPT.	
Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP	

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5.804
SÉRIE 3
FL 1 de 1

177,00 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.46
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: 18.451-9

FAVORECIDO: CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA
CPF/CNPJ: 07.959.615/0006-01
VALOR: R\$ 177,00
DEBITO EM: 30/08/2024
=====

DOCUMENTO: 083001
AUTENTICACAO SISBB: A.7E4.E53.85E.B14.854

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Gabriel

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 003221 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA RUA ANTONIO DURÃO, 76, ANEXO B, ALVORADA 14.140-000 - Cravinhos - SP Fone (16) 2122-9999 - medicinalli.vendas@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 003221 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3524 0733 1902 5000 0190 5500 1000 0032 2113 2293 2152 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 mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135241419111337 03/07/2024 16:04:02
Inscrição Estadual 279.051.035.110	Inscr. est. do subst.trib. CNPJ 33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL	CNPJ/CPF 45.349.461/0001-02	Inscrição Estadual	Data emissão 03/07/2024
Endereço Avenida Jose Aniano Rodrigues, 303	Bairro Jardim Aniano	CEP 16.400-400	Data saída 03/07/2024
Município Lins	Fone/Fax (14) 3532-5198	UF SP	Hora saída 16:03:59

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	02/08/2024	455,00	002	01/09/2024	455,00			

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 910,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 910,00

Transportador/Volumes transportados					
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie CAIXA	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	KIT LARINGOSCOPIO ADULTO (CABO C/ 6 LAMINAS) MORIYA	90189099	0102	5.102	UN	1,00	835,00	835,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	FIO GUIA LONGO, FORMED	90189099	0102	5.102	UN	1,00	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal 11419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
Observações MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DEPÓSITO EM CONTA: BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787, C/C. 700-0, PIX: 33.190.250/0001-90. Total aproximado de tributos: R\$ 104,37 (11,47%). LOCAL DE ENTREGA: Hospital Padre Bernardo AHBB - Rua 7 setembro, 529 - Centro, Bilac - SP, Cep 16210-000.	Reservado ao fisco

03/07/2024 16:04:34

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:46
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499601704000010004600003221256998260000045500

BENEFICIARIO:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HO

NOME FANTASIA:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITA

CNPJ: 33.190.250/0001-90

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEF DO BRAS

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 83.002

DATA DE VENCIMENTO 01/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 455,00

VALOR COBRADO 455,00

NR. AUTENTICACAO 9.4C8.B73.89C.1FD.1FC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 186.050

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

3524080823173400019355000001860501002078357

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

Protocolo de Autorização de Uso

135241713147686

07/08/2024 18:36

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

07/08/2024

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data de Saída/Entrada

07/08/2024

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 186.050/1 Valor: 1.583,89 Vencido: 04/09/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.507,55

Valor do ICMS

227,18

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.583,89

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto/ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.583,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

2

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

24,000

Peso Líquido

24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573789	HASTES FLEXÍVEIS "COTONETE" C/75 NATHALYA Lote: 07/24 Val. 30/07/2027	56012190	000	5102	CX	2,00 2,00	1,312500	2,62	2,62	0,47		18,0	
20006	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 309 Val. 01/07/2029	90211020	040	5102	PCT	2,00 2,00	4,202400	8,40	0,00	0,00			
571049	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO C/50 PARES MEDIX Lote: 00723PW Val. 31/08/2026	40151200	000	5102	CX	1,00 1,00	67,970400	67,97	67,97	12,23		18,0	
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 305 Val. 31/03/2029	90211020	040	5102	PCT	1,00 1,00	6,244900	6,24	0,00	0,00			
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 48859 Val. 31/07/2029	90211010	040	5102	UND	1,00 1,00	4,901700	4,90	0,00	0,00			
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 28719 Val. 31/07/2029	90211010	040	5102	UND	2,00 2,00	6,535600	13,07	0,00	0,00			

GABRIEL MONTEIRO-SP**AHBB**
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SPConvênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 186.050

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 186.050
SÉRIE: 0
Página 2 de 3


Chave de Acesso da NF-e
35240808231734000193550000001860501002078357
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autenticação de Uso
135241713147686 07/08/2024 18:36

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

570793	CAMPO OPERATORIO 45X50CM S/RX N/ESTERIL 17GR C/50 NOBRE SLIM FORTCLEAN Lote : 216/24 Val. 30/07/2029	30059090	000	5102	PCT	2,00 2,00	46,880000	93,76	93,76	16,88		18,0
570426	APARELHO PARA BARBEAR C/01 LAMINA C/24 SENSITIVE BIC Lote : 876510 Val. 20/05/2029	82121020	000	5102	ENV	1,00 1,00	14,804600	14,80	14,80	2,66		18,0
569390	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G P B C/100 "SCALP" MEDIX Lote : 240407 Val. 01/07/2029	90183929	000	5102	CX	2,00 2,00	18,290000	36,58	36,58	6,58		18,0
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK Lote : CAT001E-24 Val. 28/02/2029	90183929	000	5102	CX	3,00 3,00	71,850000	215,55	215,55	38,80		18,0
568209	CETOPROFENO 100MG IV FR/AMP CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUIMICA Lote : 2405423 Val. 31/01/2026	30049029	000	5102	CX	1,00 1,00	221,190300	221,19	221,19	39,81		18,0
574549	PREDNISONA 20MG CX C/20 CMP "GENERIC" GLOBO Lote : A18B00424 Val. 08/04/2026	30033999	000	5102	CX	2,00 2,00	4,380000	8,76	8,76	1,05		12,0
568269	ADENOSINA 3MG/ML 2ML CX C/50 AMP "GENERIC" HIPOLABOR Lote : BC-007/24 Val. 28/02/2026	30049024	000	5102	CX	1,00 1,00	564,096000	564,10	564,10	67,69		12,0
568092	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERIC" HYPOFARMA Lote : 24040459 Val. 30/04/2026	30039086	000	5102	CX	1,00 1,00	71,190000	71,19	71,19	8,54		12,0
574694	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" TEUTO BRASILEIRO Lote : 2842323 Val. 28/02/2025	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	118,918200	118,92	118,92	21,41		18,0
574543	LOPERAMIDA 2MG CX C/12 CMP "GENERIC" GLOBO Lote : A05A03824 Val. 04/06/2026	30049062	000	5102	CX	3,00 3,00	1,550400	4,65	4,65	0,56		12,0
568714	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/16 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74TE2210 Val. 30/04/2026	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	131,192700	131,19	87,46	10,50		12,0

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO

529 CENTRO

16210-000

BILAC SP

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 186.050
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0
FUTURA www.futura medicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira Cep: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 186.050 SÉRIE: 0 Página 3 de 3  Chave de Acesso da NF-e 35240808231734000193550000001860501002078357 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora Protocolo de Autorização de Uso 135241713147686 07/08/2024 18:36		
Natureza da Operação VENDA		
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.211.050 PEDIDO Nº 46845 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017	Reservado ao FISCO GABRIEL MONTEIRO-SP AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP
---	---

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:46
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083084763452124007710007398290000158389

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 83.003

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.583,89

VALOR COBRADO 1.583,89

=====

NR.AUTENTICACAO 3.BBE.527.6BC.CE6.FCE

=====

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
R JOAO COSTA MARTIN
DISTR INDUSTRIAL
BAURU
0800 7099000

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3410
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0835 8204 4800 9516 5562 9000 0034 1011 5874 0825
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda prod. estabe. efct. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDERECO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO

LINS

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3410		3.847,69	001	04/09/2024	3.847,69						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCF	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.847,69	692,58	0,00	0,00	3.847,69	0,00	3.299,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
548,57	0,00	0,00	0,00	0,00	3.847,69	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CAVI ARMazenS GERAIS LTDA

ENDERECO

AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE

4.000

ESPECIE

Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

317,600

PESO LÍQUIDO

52,800

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CEP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	40,000	82,4780	3.299,12	3.847,69	0,00	0,00	692,58	0,00	18,00
40000197	Oxigenio comprimido, 2.2 (5.1)													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

19138

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

7

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CENTRO/DEPOSITO: 2460/1963. Tipo de Ordem: WOR. VEICULO: 3237. VIAGEM: 659175 Cond. Pto.: D028 028 Dias Data Liquida. Código do cliente: 0060014338, Nome do cliente: ASSOC BEN BILAC, Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO - 529 - CENTRO, BILAC, SP, CEP: 16210-000. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000197 Lote: 2421900973 Cilindro: 039254382 - Item: 40000197 Lote: 2421900973 Cilindro: 038908255 - Item: 40000197 Lote: 2421900973 Cilindro: 038909801 - Item: 40000197 Lote: 2421900973 Cilindro: 037180010.

RESERVADO AO FISCO

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 3410 - SÉRIE 629

01/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:46
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101128641026027642904198290000384769

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 83.004

DATA DE VENCIMENTO 04/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 30/08/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.847,69

VALOR COBRADO 3.847,69

=====

NR.AUTENTICACAO 2.767.855.BC0.97F.D1C

=====

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 01/2024

Gabriel Monteiro-SP