

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

AGÊNCIA:6790-3
CONTA CORRENTE: 525-8
CONVÊNIO Nº01/2024

SETEMBRO/2024

VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO
------------	--------------

1	06/09/2024	832 500 800 449 537	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	7,60	R\$	-	R\$	7,60	832 500 800 449 537	06/09/2024
2	06/09/2024	832 500 801 909 187	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	12,30	R\$	-	R\$	12,30	832 500 801 909 187	06/09/2024
3	31/08/2024		ADRIANO LUIZ FURLAN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2 019,35	R\$	-	R\$	2 019,35	49 052	09/09/2024
4	31/08/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4 157,18	R\$	-	R\$	4 157,18	49 052	09/09/2024
5	31/08/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2 633,59	R\$	-	R\$	2 633,59	49 052	09/09/2024
6	31/08/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2 280,21	R\$	-	R\$	2 280,21	49 052	09/09/2024
7	31/08/2024		MARIANA VALDEICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	5 180,92	R\$	-	R\$	5 180,92	49 052	09/09/2024
8	31/09/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	4 164,95	R\$	-	R\$	4 164,95	49 052	09/09/2024
9	31/08/2024		VAGNER BISPO ANTONIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2 046,76	R\$	-	R\$	2 046,76	49 052	09/09/2024
10	02/09/2024	96	VITOR LOURENÇO MOTELLO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	700,00	R\$	-	R\$	700,00	90 901	09/09/2024
11	02/09/2024	34	RODRIGO DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1 772,00	R\$	-	R\$	1 772,00	90 902	09/09/2024
12	02/09/2024	105	KELEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	90 903	09/09/2024
13	02/09/2024	999	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1 045,00	R\$	-	R\$	1 045,00	90 904	09/09/2024
14	04/09/2024	28 055	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	110,00	R\$	-	R\$	110,00	90 905	09/09/2024
15	13/08/2024	95 935 583	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4 604,56	R\$	-	R\$	4 604,56	90 906	09/09/2024
16	05/09/2024	15 634	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	75,00	R\$	-	R\$	75,00	90 907	09/09/2024
17	14/08/2024	95 999 292	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	4 604,56	R\$	-	R\$	4 604,56	90 908	09/09/2024
18	14/08/2024	3 453	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6 730,88	R\$	-	R\$	6 730,88	90 909	09/09/2024
19	13/08/2024	66 723	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO	R\$	446,86	R\$	-	R\$	446,86	90 910	09/09/2024
20	05/09/2024	142	I C A F DE OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3 250,00	R\$	-	R\$	3 250,00	91 601	16/09/2024
21	06/09/2024	8	LHB SANTOS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7 800,00	R\$	-	R\$	7 800,00	91 602	16/09/2024
22	05/09/2024	376	MED FARMA ALVARO COSTA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3 900,00	R\$	-	R\$	3 900,00	91 603	16/09/2024
23	05/09/2024	1 710	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MÉDICO E ODONTOLÓGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3 382,00	R\$	-	R\$	3 382,00	91 604	16/09/2024
24	06/09/2024	45 484	BIO ANÁLISE INSTITUTO DE PESQUISAS MÉDICAS E ANÁLISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	237,91	R\$	-	R\$	237,91	91 605	16/09/2024
25	16/09/2024	91 606	ADRIANO LUIZ FURLAN	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2 422,47	R\$	-	R\$	2 422,47	91 606	16/09/2024
26	09/09/2024	9 737	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	497,95	R\$	10,77	R\$	508,72	91 607	16/09/2024
27	11/09/2024	9 750	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2 898,00	R\$	-	R\$	2 898,00	91 608	16/09/2024
28	06/09/2024	9 266	FARMACIA SAO JOSE DE BILAC	MEDICAMENTOS	R\$	87,23	R\$	-	R\$	87,23	91 609	16/09/2024
29	20/09/2024	556 790 000 000 227	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1 805,94	R\$	-	R\$	1 805,94	556 790 000 000 227	20/09/2024
30	20/09/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	450,53	R\$	-	R\$	450,53	556 790 000 000 227	20/09/2024
31	20/09/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	16,01	R\$	-	R\$	16,01	556 790 000 000 227	20/09/2024

32	20/09/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2.064,62	R\$	-	R\$	2.064,62	556.790.000.000.227	20/09/2024
33	20/09/2024	556.790.000.000.227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS	R\$	49,63	R\$	-	R\$	49,63	556.790.000.000.227	20/09/2024
34	03/09/2024	15.492	BENEFÍCIOS UPS LTDA - EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.033,41	R\$	-	R\$	1.033,41	92.001	20/09/2024
35	01/07/2024	20052408336-6	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	53,73	R\$	-	R\$	53,73	92.002	20/09/2024
36	20/09/2024	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	64,30	R\$	-	R\$	64,30	12	20/09/2024
37	20/09/2024	832.641.002.328.992	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	23,80	R\$	-	R\$	23,80	832.641.002.328.992	20/09/2024
38	20/09/2024	832.641.002.328.993	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	22,48	R\$	-	R\$	22,48	832.641.002.328.993	20/09/2024
39	20/09/2024	882.641.003.007.294	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	73,80	R\$	-	R\$	73,80	882.641.003.007.294	20/09/2024
40	14/08/2024	3357153/ 3357154	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	21,99	R\$	-	R\$	21,99	553.062.000.036.829	25/09/2024
41	01/08/2024	9.938	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	108,39	R\$	-	R\$	108,39	553.062.000.036.829	25/09/2024
42	04/09/2024	2.422	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	241,00	R\$	4,98	R\$	245,98	92.501	25/09/2024
43	02/09/2024	45.796	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	184,10	R\$	-	R\$	184,10	92.502	25/09/2024
44	30/09/2024	418	SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	550.058.000.095.995	30/09/2024
TOTAL					R\$	74.003,01	R\$	15,75	R\$	74.018,76		

- (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. Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epígrafa, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 22 de outubro de 2024


Udo Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

Responsáveis pela Conveniada:

AMB - Associação Hospital Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Álvaro Rodrigues, 303 - Al. Azeiteiro - Lins/SP - CEP: 13400-403 Tel: +55 14 3333 5195
www.amb.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
06/09/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-62.064,84
09/09/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	62.064,84
09/09/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-19.132,02
16/09/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	15.644,48
16/09/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	19.132,02
16/09/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-10.290,17
20/09/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	10.290,17
20/09/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-4.631,92
25/09/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	4.631,92
25/09/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-4.288,62
30/09/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	4.288,62
30/09/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-3.927,62
Saldo da movimentação				11.716,86

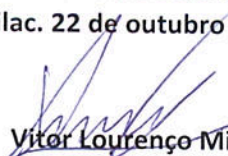
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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. 22 de outubro de 2024.


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331011606281304015
01/10/2024 16:13:06

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 525-8 ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato 09 / 2024

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/09/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.441.580	62.084,74 C	
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA			
06/09/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	62.064,84 D	
				06/09 17:09 ASSOCIACAO H B BRASIL			
06/09/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	832.500.800.449.537	7,60 D	
				Cobrança referente a 02/09/2024			
06/09/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.500.801.909.187	12,30 D	0,00 C
				Cobrança referente a 30/08/2024			
09/09/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	62.064,84 C	
				09/09 15:22 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/09/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	19.132,02 D	
				09/09 17:23 ASSOCIACAO H B BRASIL			
09/09/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	49.052	22.482,96 D	
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.901	700,00 D	
				237 0007 041735813000107 VITOR LOURENC			
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.902	1.772,00 D	
				260 0001 051739565000126 51.739.565 RO			
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.903	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.904	1.045,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
09/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.905	110,00 D	
				237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV			
09/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.906	4.604,56 D	
				WHITE MARTINS			
09/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.907	75,00 D	
				EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE			
09/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.908	4.604,56 D	
				WHITE MARTINS			
09/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.909	6.730,88 D	
				WHITE MARTINS			
09/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.910	446,86 D	0,00 C
				MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP			
16/09/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	15.644,48 C	
				16/09 11:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
16/09/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	19.132,02 C	
				16/09 11:39 ASSOCIACAO H B BRASIL			
16/09/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	10.290,17 D	

			16/09 16:18 ASSOCIACAO H B BRASIL			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.601	3.250,00 D	
			756 3183 037039007000127 I C A F DE OL			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.602	7.800,00 D	
			260 0001 053404563000101 LHB SANTOS SE			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.603	3.900,00 D	
			237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.604	3.382,00 D	
			033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.605	237,91 D	
			748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			
16/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.606	2.422,47 D	
			260 0001 11981550860 ADRIANO LUIZ FURL			
16/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.607	508,72 D	
			Sinconecta Tecnologia Da Infor			
16/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.608	2.898,00 D	
			Sinconecta Tecnologia Da Infor			
16/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.609	87,23 D	0,00 C
			FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTD			
20/09/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.290,17 C	
			20/09 14:59 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/09/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	4.631,92 D	
			20/09 16:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
20/09/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.805,94 D	
			20/09 15:05 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/09/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	450,53 D	
			20/09 15:05 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/09/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	16,01 D	
			20/09 15:05 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/09/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.064,62 D	
			20/09 15:05 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/09/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	49,63 D	
			20/09 15:05 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
20/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.001	1.033,41 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
20/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.002	53,73 D	
			BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA			
20/09/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	64,30 D	
			Cobrança referente a 17/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	832.641.002.328.992	23,80 D	
			Cobrança referente a 09/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	832.641.002.328.993	22,48 D	
			Cobrança referente a 09/09/2024			
20/09/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	882.641.003.007.294	73,80 D	0,00 C
			Cobrança referente a 17/09/2024			
25/09/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	217,16 C	
			25/09 16:07 ASSOCIACAO B BRASIL			
25/09/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.631,92 C	
			25/09 15:29 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/09/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	21,99 D	
			25/09 15:30 ASSOCIACAO B BRASIL			

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

25/09/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	108,39 D	
			25/09 15:30 ASSOCIACAO B BRASIL			
25/09/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	4.288,62 D	
			25/09 16:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
25/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.501	245,98 D	
			SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT			
25/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.502	184,10 D	0,00 C
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
30/09/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.288,62 C	
			30/09 14:20 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/09/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	550.058.000.095.995	361,00 D	
			30/09 14:21 SEGLINE S S TRABALHO LTD			
30/09/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	3.927,62 D	
			30/09 16:03 ASSOCIACAO H B BRASIL			
30/09/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:09:52
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	06/09/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	62.064,84

***** 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.630.4A2.0B7.1C2.C7B
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

09/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:23:40
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/09/2024
NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231
VALOR TOTAL 19.132,02

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 7.723.68D.D8B.F95.D38

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	2.019,35
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	369.408.918-70	26479-2	4.157,18
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	403.509.928-78	11263-1	2.633,59
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	330.286.868-56	3278-6	2.280,21
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	446.922.148-13	99091-4	5.180,92
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	446.192.888-88	26868-2	4.164,95
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	310.857.888-06	12104-5	2.046,76
Empregados: 7		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	22.482,96

BILAC, 05/09/2024

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	180,00	1.536,97 P	998	I.N.S.S.		8,04	176,44 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	48,57 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,99	327,85 P					
ND: 0	Proventos: 2.195,79	Descontos: 176,44	Informativa: 175,66	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.019,35		
NF: 0	Base INSS: 2.195,79	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.195,79	Valor FGTS: 175,66	Base IRRF: 1.630,99		

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.		10,35	514,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	296,70 D
ND: 1	Proventos: 4.968,25	Descontos: 811,07	Informativa: 397,46	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 4.157,18		
NF: 1	Base INSS: 4.968,25	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.968,25	Valor FGTS: 397,46	Base IRRF: 4.264,29		

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	220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.		8,53	248,28 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	55,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	30,36 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	93,58	374,33 P					
ND: 0	Proventos: 2.912,23	Descontos: 278,64	Informativa: 232,97	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.633,59		
NF: 0	Base INSS: 2.912,23	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.912,23	Valor FGTS: 232,97	Base IRRF: 2.663,95		

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.		8,15	202,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND: 0	Proventos: 2.482,44	Descontos: 202,23	Informativa: 198,59	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.280,21		
NF: 0	Base INSS: 2.482,44	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.482,44	Valor FGTS: 198,59	Base IRRF: 2.280,21		

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.		10,05	460,91 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	909,29	909,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	242,09 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	216,14 P	309	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO		39,60	39,60 D
312 AJUDA DE CUSTO	519,87	519,87 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		92,05	92,05 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	2,30 P					
200 HORAS EXTRAS 100%	29,19	767,84 P					
331 HORAS EXTRAS 50%	35,03	691,09 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,95	15,52 P					
ND: 0	Proventos: 6.015,57	Descontos: 834,65	Informativa: 366,91	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 5.180,92		
NF: 0	Base INSS: 4.586,41	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.586,41	Valor FGTS: 366,91	Base IRRF: 4.021,61		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL									
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.		8,84	283,24 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO			1.273,12	1.273,12 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	28,47 D
ND:	0	Proventos:	4.476,66	Descontos:	311,71	Informativa:	256,28	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.203,54	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.203,54	Valor FGTS:	256,28
							Líquido:	4.164,95	
							Base IRRF:	2.638,74	
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			330,00	1.536,97 P	998	I.N.S.S.		8,05	179,15 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I			0,00	52,46 P					
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P					
300 ADICIONAL NOTURNO 40%			103,67	354,08 P					
ND:	0	Proventos:	2.225,91	Descontos:	179,15	Informativa:	178,07	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.225,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.225,91	Valor FGTS:	178,07
							Líquido:	2.046,76	
							Base IRRF:	1.661,11	
Total Geral Proventos:			25.276,85		Total Geral Descontos:		2.793,89		
							Líquido Geral:	22.482,96	

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.610,00	18.256,93 P	309 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	39,60	39,60 D
16 INSALUBRIDADE 20%	100,00	1.412,00 P	998 I.N.S.S.	62,01	2.064,62 D
200 HORAS EXTRAS 100%	29,19	767,84 P	999 IMPOSTO DE RENDA	60,00	597,62 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	2.182,41	2.182,41 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	216,14 P			
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	296,19	1.071,78 P			
312 AJUDA DE CUSTO	519,87	519,87 P			
331 HORAS EXTRAS 50%	35,03	691,09 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	158,79 P			
				Líquido Geral:	22.482,96

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	22.574,57	Base do FGTS:	22.574,57
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	1.805,94
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	22.574,57	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	2.064,62	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:	2.064,62	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:	19.160,90	Base IRRF Mensal:	17.489,98
Valor IRRF Mensal:	597,62	Valor IRRF Mensal:	450,53
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	24,17
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:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	597,62	Valor Total do IRRF:	450,53
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações			
No. Empregados:	7	Demitido:	0
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:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL						
Apuração Tributos Federais						
Saldo a compensar						
(-)Compensação DCOMP:		0,00	(-)Salário Família:		872,70	
(-)Salário Maternidade:		14.936,56	(-)Retenções:		0,00	
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	264.835,55	0,00	872,70	14.936,56	0,00	249.026,29
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):	160.584,71	0,00	0,00	0,00	0,00	160.584,71
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	409.611,00
Saldo remanescente à restituir						
(-)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.						

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL				CC: GABRIEL MONTEIRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06				Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Fórmula	
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN			517410	101	1	
CONTROLADOR DE ACESSO				Admissão:		08/03/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.536,97				
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,57				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40				
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,99	327,85				
998	I.N.S.S.	8,04		176,44			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.195,79	176,44			
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido	2.019,35			
conta: 98211-3							
Agência: 0348 - 4							
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF		
1.536,97	2.195,79	2.195,79	175,66	1.630,99	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.15.57

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:	09/09/2024
VALOR:	2.019,35
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.581.AF6.9A4.142.56A

=====

|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
Agosto de 2024

Código

5299

Nome do Funcionário

GISLAINE BEZERRA SILVA
ENFERMEIRO (A) RT

CBO

223505

Departamento

4

Fórmula

1

Admissão:

13/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.685,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	10,35		514,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		296,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.968,25	811,07	
			Valor Líquido ➡	4.157,18	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26479-2		Agência: 6918 - 3			
Salário Base	SAL. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Força IRRF
4.685,85	4.968,25	4.968,25	397,46	4.264,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Gislaine Bezerra Silva

Assinatura do Funcionário

09/09/24

Data

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.15.57

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:	09/09/2024
VALOR:	4.157,18
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.D10.7F3.0CA.A6D.D9E

=====

|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
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	93,58	374,33		
998	I.N.S.S.	8,53		248,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,36	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.912,23	278,64	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1			Valor Líquido ➡	2.633,59	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.912,23	2.912,23	232,97	2.663,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.15.57

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:	09/09/2024
VALOR:	2.633,59
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.75E.59E.92B.4C0.EF8

=====

|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
Agosto de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

6154

MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

322205

4

1

Admissão:

02/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,15		202,23
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.482,44	202,23
			Valor Líquido ➡	2.280,21
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.280,21	7,50

BANCO BILAC 1
conta: 3278-6

Agência: 5826 - 2

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

FGTS do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

2.200,04

2.482,44

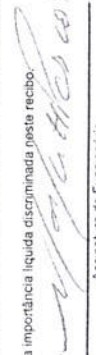
2.482,44

198,59

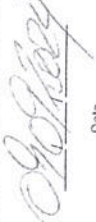
2.280,21

7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário



Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.15.57

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:	09/09/2024
VALOR:	2.280,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: C.708.F46.841.864.137

=====

|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 BENEFÍCIO DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.893,52	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	909,29	909,29	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	216,14	
312	AJUDA DE CUSTO	519,87	519,87	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,30	
200	HORAS EXTRAS 100%	29,19	767,84	
331	HORAS EXTRAS 50%	35,03	691,09	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,95	15,52	
998	I.N.S.S.	10,05		460,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		242,09
309	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	39,60		39,60
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

BANCO DO BRASIL 1 Conta: 99091-4 Agência: 0295 - X				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				6.015,57	834,65
				Valor Líquido ➡	5.180,92
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálco. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálco. IRRF	Folha IRRF
2.893,52	4.586,41	4.586,41	366,91	4.021,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Mariana D. dos Santos
Assinatura do Funcionário
08/08/2024
Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.15.57

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:	09/09/2024
VALOR:	5.180,92
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 5.65A.413.EAB.2FF.54E

=====

|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
Agosto 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		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	1.273,12	1.273,12		
998	I.N.S.S.	8,84		283,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.476,66	311,71	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26868-2			Valor Líquido ➡	4.164,95	
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
3.203,54	3.203,54	3.203,54	256,28	2.638,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

09/08/2024

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.15.57

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:	09/09/2024
VALOR:	4.164,95
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.CB8.8C5.F2A.F47.65B

=====

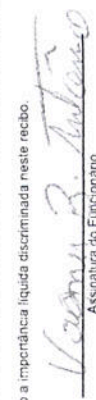
|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, 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		Agosto de 2024	
Origem	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	330,00	1.536,97		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,67	354,08		
998	I.N.S.S.	8,05		179,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.225,91	179,15	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12104-5			Valor Líquido ➡	2.046,76	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	2.225,91	2.225,91	178,07	1.661,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16.15.57

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:	09/09/2024
VALOR:	2.046,76
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 1.69B.04A.29D.3D1.F38

=====

|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



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

96

Código de Verificação de Autenticidade

09MKMS0XT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/09/2024 às 15:00:59

Chave de Acesso

26961BMX4GNX2097OKRFOC8806YV6PHV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GETULINA-SPLocal da Prestação
GETULINA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

02/09/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
41.735.813/0001-07		000007489	000010581	VITOR LOURENÇO MIOTELLO
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168				RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
16450-122	GETULINA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.349.461/0001-02			Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro			Complemento
Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 303			Williams
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
17402-064	GARÇA - SP	3516705	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Administrativos	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

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

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

2,01%

0000170000001

8219999

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 700,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 700,00

R\$ 14,07

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\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 96 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 09MKMS0XT.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.57
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: 09/09/2024
=====

DOCUMENTO: 090901
AUTENTICACAO SISBB: A.9A3.E56.4AB.3FD.E0A

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Chave de Acesso da NFS-e

35064092251739565000126000000000003424090051811449

Número da NFS-e
34Competência da NFS-e
02/09/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
02/09/2024 15:55:28Número da DPS
47Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
02/09/2024 15:55:28

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 ServiçoCNPJ / CPF / NIF
51.739.565/0001-26Inscrição Municipal
-Telefone
(18) 9820-0198Nome / Nome Empresarial
51.739.565 RODRIGO DE LIMA MESSIASE-mail
JV.GESTAO1@GMAIL.COMEndereço
BEIRUTE, 51, MONTE LIBANOMunicípio
Bilac - SPCEP
16210-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0001-02Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILE-mail
-Endereço
DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMSMunicípio
Garça - SPCEP
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 - SPPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

CONVÊNIO 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 08/2024 - 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 TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Bilac - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 1.772,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-CP
-CSLL
-PIS
-COFINS
-Retenção do PIS/COFINS
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.772,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.772,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.57
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: 09/09/2024
=====

DOCUMENTO: 090902
AUTENTICACAO SISBB: C.557.7B2.5C4.A41.3AD

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Numero da Nota
105

Data de Emissão
02/09/2024

Data e Hora da
Competência
02/09/2024 às 07:48:23

Código de Verificação
2601-5718-3756

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 16210-007
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 16210-007
Bairro CENTRO UF SP
Município BILAC Pais BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

INFORMAÇÕES REFERENTES 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	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal ISS Fixo	Local do Serviço Dentro do Município	Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 0,0000	Base de Cálculo (R\$) 0,00		Vlr. 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 105 emitida em 02/09/2024 às 07:48:23 - Cód Verif 2601-5718-3756

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/09/2024 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

ANBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.57
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA

CPF/CNPJ: 405.273.498-01

VALOR: R\$ 361,00

DEBITO EM: 09/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090903

AUTENTICACAO SISBB: E.3E9.634.148.097.3E4

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
969

Data de Emissão
02/09/2024

Data e Hora da
Competência
02/09/2024 às 13:18:11

Código de Verificação
4777-6817-6705



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 16210-007
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3659-1243 ; robertoeugenio@hotmai.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 16210-007
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	6.663,0000	1,00	0,00	6.663,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.663,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

142-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE AGOSTO DE 2024
ESTÃO SENDO ENTREGUE A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DOS MÉDICO JUNTO COM AS FAA (FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL).

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.663,00

Atividade

04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Alíquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

6.663,00

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\$)

133,26

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.663,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 969 emitida em 02/09/2024 às 13:18:11 - Cód Verif 4777-6817-6705

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/09/2024 Valor Total R\$ 6.663,00 Valor Líquido R\$ 6.663,00

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 Agosto de 2024

Período de 01/08/2024 à 31/08/2024

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Jose Carlos Zampieri	Calcâneo	R\$ 38,00
2 Edielson Cruz A Cardoso	Coluna Lombar	R\$ 53,00
3 Edielson Cruz A Cardoso	Coluna Dorsal	R\$ 53,00
4 Lourenço Jose Souza	Tórax	R\$ 61,00
5 Agatha Custodio Ataíde	Cotovelo	R\$ 38,00
6 Douglas Oliveira	Costelas	R\$ 52,00
7 Jose Maria Matias Silva	Tórax	R\$ 61,00
8 Maria Araceli Dizotti	Tórax	R\$ 61,00
9 Maria Aparecida B Santos	Tórax	R\$ 61,00
10 Carla Michele Kraker	Punho	R\$ 38,00
11 Carla Michele Kraker	Obliqua do Punho	R\$ 38,00
12 Carla Michele Kraker	Pé	R\$ 38,00
13 Carla Michele Kraker	Dedos do Pé	R\$ 38,00
14 Aryadna Aila S Sales	Cranio	R\$ 50,00
15 Heitor Souza Rodrigues S Queiroz	Cranio	R\$ 50,00
16 Hermano Macedo Santos	Mão	R\$ 38,00
17 Ana Alves Duarte	Tórax	R\$ 61,00
18 Leticia Panassi Dias	Bacia	R\$ 50,00
19 Edielson Cruz A Cardoso	Abdômen Simples	R\$ 53,00
20 Andressa Mayumi Sato	Tórax	R\$ 61,00
21 Sidinei Alves Almeida	Tórax	R\$ 61,00
22 Thalís Soares C Sá	Braço	R\$ 38,00
23 Thalís Soares C Sá	Antebraço	R\$ 57,00
24 Gizeuda Cristina Zen	Abdômen Simples	R\$ 53,00
25 Andre Luis B Pereira	Escapula	R\$ 38,00
26 Andre Luis B Pereira	Ombro	R\$ 38,00
27 Maria Arceli Dizotti	Tórax	R\$ 61,00
28 Jose Ferreira Loureiro	Tórax	R\$ 61,00
29 Mariana Cunha Gomes	Bacia	R\$ 50,00
30 Mariana Cunha Gomes	Pé	R\$ 38,00
31 Mariana Cunha Gomes	Dedos do Pé	R\$ 38,00
32 Mariana Cunha Gomes	Perna	R\$ 48,00
33 Elias Francelino Silva	Escapula	R\$ 38,00
34 Elias Francelino Silva	Ombro	R\$ 38,00
35 Tereza Valadão	Costelas	R\$ 52,00
36 Benedita Batista Souza	Cranio	R\$ 50,00
37 Roberto Peralta	Joelho	R\$ 48,00

38 Varcileu Ramos Beraldi	Abdômen Simples	R\$	53,00
39 João Vitor Silva Bertalha	Tórax	R\$	61,00
40 João Vitor Silva Bertalha	Abdômen Simples	R\$	53,00
41 Maria Aparecida B Mariano	Articulação Acromio Clavicular	R\$	38,00
42 Jair Zanela	Mão	R\$	38,00
43 Therezinha Bianchi Vendrame	Pé	R\$	38,00
44 Therezinha Bianchi Vendrame	Dedos do Pé	R\$	38,00
45 Nezio Delmonaco	Tórax	R\$	61,00
46 Eduardo Honorato Bini	Antebraço	R\$	38,00
47 Eduardo Honorato Bini	Braço	R\$	38,00
48 Eduardo Honorato Bini	Cotovelo	R\$	38,00
49 Luci Fatima S Rodrigues	D Antebraço	R\$	38,00
50 Luci Fatima S Rodrigues	D Cotovelo	R\$	38,00
51 Luci Fatima S Rodrigues	D Mão	R\$	38,00
52 Luci Fatima S Rodrigues	D Punho	R\$	38,00
53 Luci Fatima S Rodrigues	D Oblíquas do Punho	R\$	38,00
54 Elaine Paiva R Alves	E Antebraço	R\$	38,00
55 Elaine Paiva R Alves	E Braço	R\$	38,00
56 Elaine Paiva R Alves	E Cotovelo	R\$	38,00
57 Elizabeth MARIA Bini	Tórax	R\$	61,00
58 Silvana Isabel Fernandes	Tórax	R\$	61,00
59 Luci Fatima S Rodrigues	E Antebraço	R\$	38,00
60 Luci Fatima S Rodrigues	E Mão	R\$	38,00
61 Luci Fatima S Rodrigues	E punho	R\$	48,00
62 Regiane Januario Dias	Cranio	R\$	50,00
63 Natalia Aparecida Panini	Joelho	R\$	48,00
64 Natalia Aparecida Panini	Axial de Patela	R\$	48,00
65 Caroline Vitoria Martins	Tornozelo	R\$	38,00
66 Caroline Vitoria Martins	Calcâneo	R\$	38,00
67 Caroline Vitoria Martins	Pé	R\$	38,00
68 Murilo Souza Ramos	Abdômen Simples	R\$	53,00
69 Ari Jose Silva	Abdômen Simples	R\$	53,00
70 Vandi Valda N Correa	Cranio	R\$	48,00
71 Emilly Souza Ferreira	Tórax	R\$	61,00
72 Mayla Julaiana N Soares	Braço	R\$	38,00
73 Regiane Januario Dias	Tornozelo	R\$	38,00
74 Luiz Simioni	Cranio	R\$	50,00
75 Antonio Paulo Oliveira	Escapula	R\$	38,00
76 Antonio Paulo Oliveira	Ombro	R\$	38,00
77 Luiz Bossada	Mão	R\$	38,00
78 Italo Andrade S F Sanches	Mão	R\$	38,00
79 Ravi Jeronimo Canova	Tórax	R\$	61,00
80 Ravi Jeronimo Canova	Abdômen Simples	R\$	53,00
81 Jullya Lems Ferreira	Tórax	R\$	61,00
82 Ana Alves Duarte	Tórax	R\$	61,00
83 Fussae Morita Pereira	D Cotovelo	R\$	38,00
84 Fussae Morita Pereira	Bacia	R\$	50,00
85 Fussae Morita Pereira	Quadril E	R\$	48,00
86 Fussae Morita Pereira	D Joelho	R\$	48,00
87 Fussae Morita Pereira	E Joelho	R\$	48,00

88	João Pedro Medrado Gomes	D Cotovelo	R\$	38,00	
89	Juliaono Otavio Batista Santos	Mão	R\$	38,00	
90	Claudemir Flausino Silva	Tórax	R\$	61,00	
91	Edgar Ribeiro Ferraz	Tórax	R\$	61,00	
92	Carnelio Jose Santos	Tórax	R\$	61,00	
93	Paulo Sergio Ribeiro	Tórax	R\$	61,00	
94	Nicolas H Duarte Souza	mÃO	R\$	38,00	
95	Henrique Oliveira Silva	Mão	R\$	38,00	
96	Ana Alves Duarte	Abdômen Simples	R\$	53,00	
97	Jose Carlos Zampieri	Pé	R\$	38,00	
98	Jose Carlos Zampieri	Dedos do Pé	R\$	38,00	
99	Vicentina Fagundes Nascimento	Bacia	R\$	50,00	
100	Vicentina Fagundes Nascimento	Pé	R\$	38,00	
101	Vicentina Fagundes Nascimento	Dedos do Pé	R\$	38,00	
102	Vicentina Fagundes Nascimento	Perna	R\$	48,00	
103	Ana Alves Duarte	Abdômen Simples	R\$	53,00	
104	Gabriel Silva Salles	Pé	R\$	38,00	
105	Gabriel Silva Salles	Dedos do Pé	R\$	38,00	
106	Maria Encarnação D Torres	Tórax	R\$	61,00	
107	Cesar Henrique Souza	Tórax	R\$	61,00	
108	Lourival Alves Santos	Tórax	R\$	61,00	
109	Theo Rodrigues Souza	Tórax	R\$	61,00	
110	Theo Rodrigues Souza	Abdômen Simples	R\$	53,00	
111	Vanessa Vieira Mendes	Punho	R\$	38,00	
112	Vanessa Vieira Mendes	Obliqua do Punho	R\$	38,00	
113	Zelia Melhado	Abdômen Simples	R\$	53,00	
114	Jonathan Campos Rossini	Mão	R\$	38,00	
115	Nilza Correa Silva	Cranio	R\$	50,00	
116	Nilza Correa Silva	Perna	R\$	48,00	
117	Rosa Santos	Cranio	R\$	50,00	
118	Julia Balista de Souza	Joelho	R\$	48,00	
119	Hemilly Jeronimo Camargo	Cranio	R\$	50,00	
120	Hemilly Jeronimo Camargo	Joelho	R\$	48,00	
121	David Rael Pelegrini Pinto	Cotovelo	R\$	38,00	
122	David Rael Pelegrini Pinto	Bacia	R\$	50,00	
123	David Rael Pelegrini Pinto	Perna	R\$	48,00	
124	Natalino Cardoso Gonçalves	Tórax	R\$	61,00	
125	Ladslaine Semelle Zupelli	Mão	R\$	38,00	
126	Ladslaine Semelle Zupelli	Punho	R\$	38,00	
127	Ladslaine Semelle Zupelli	Obliqua do Punho	R\$	38,00	
128	Lucas Baptista Araujo Cruz	Mão	R\$	38,00	
129	Alvaro Flaviano Perin	Ombro	R\$	38,00	
130	Geisy Luciana Martins	Tórax	R\$	61,00	
131	Irene Rodrigues Santos	Coluna Lombar	R\$	53,00	
132	Irene Rodrigues Santos	Coxo Femural	R\$	48,00	
133	Iteoni Rocha Pereira	Cranio	R\$	50,00	
134	Iteoni Rocha Pereira	Mão	R\$	38,00	
135	Mariana Beatriz Costa	Tórax	R\$	61,00	
136	Mariana Beatriz Costa	Abdômen Simples	R\$	53,00	
137	Juliano Otavio Batista dos Santos	Punho	R\$	38,00	Consortio

138 Andre Luis Botini Pereira
139 Willian dos Santos Oliveira
140 Jose Paulo Oliveira
141 Sebastião Souza Costa Dia 14/08
142 Sebastião Souza Costa Dia 22/08

Ombro
Joelho
Tórax
Tornozelo
Tornozelo

R\$	38,00	Consortio
R\$	48,00	Consortio
R\$	61,00	Consortio
R\$	38,00	Consortio
R\$	38,00	Consortio

Total de Exames Nº 142

R\$ 6.663,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE AGOSTO/2024		
VALOR TOTAL- R\$ 6.663,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 4.573,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.57
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.960-0

FAVORECIDO: ROBERTO EUGENIO

CPF/CNPJ: 06.232.354/0001-48

VALOR: R\$ 1.045,00

DEBITO EM: 09/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090904

AUTENTICACAO SISBB: A.355.BAB.59A.413.B7A

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
28055

Data de Emissão
04/09/2024

Data e Hora da
Competência
04/09/2024 às 10:44:16

Código de Verificação
6752-4261-0428

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 16210-037
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. Número 00529
Logradouro -SETE DE SETEMBRO CEP 16210-007
Bairro CENTRO UF SP
Município BILAC País BRASIL
Complemento

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

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional - ISS Fixo

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

110,00

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\$ 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 28055 emitida em 04/09/2024 às 10:44:16 - Cód Verif 6752-4261-0428

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/09/2024 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
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.57
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: 09/09/2024
=====

DOCUMENTO: 090905
AUTENTICACAO SISBB: 6.986.7D5.B2C.44B.CA6

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

NOTA DE DÉBITO 95935583

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

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	
Inscrição Estadual	13/08/2024
209072186110	

Destinatário

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

Dados do Documento

Código	Descrição	Quantidade	Un.	Valor Unitário	Valor Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	23	CDA	200,1983	4.604,56

Valor Total da Nota 4.604,56

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

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

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

Informações Adicionais

Referência anterior

Cond.Pagto D028 **028 Dias Data Líquida** **Vencimento** 10/09/2024
Centro 2460
Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal
Cliente Recebedor 10083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA LINS - SP

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

Data do Recebimento **Identificação Assinatura** **Nome Legível** **Nota Débito:**
 ____/____/____ 95935583

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilec-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:57
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101128987775027642901798350000460456

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 90.906

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.604,56

VALOR COBRADO 4.604,56

NR.AUTENTICACAO B.287.B90.296.3DD.A4A

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: exataatelecom@hotmail.com - Site: www.exataatelecom.com.br

Nota fiscal N°

000.015.634

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 FUNTEL

0,00

Período da Prestação

Setembro/2024

Data da Emissão

05/09/2024

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
08/2024	482.95 GB	56.01 GB
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	13.99 GB
10/2023	151.42 GB	21.39 GB
09/2023	159.24 GB	23.17 GB

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: DD34.6351.BFFF.1571.9480.9A1C.701C.4981

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:57
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124202365113021502440021034298350000007500

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 90.907

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.098.177.C36.16C.A86

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 0095999292

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	14.08.2024
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	UF
LINS	1435325198	SP
		Inscrição Estadual

Dados do Documento

Moeda BRL

Código	Descrição	Qtde Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	23 CDA	200,1983	4.604,56
Valor Total da Nota				4.604,56

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.: FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES, ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NÓS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.
- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.
- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond. Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 11.09.2024

Centro 2460

Tipo da OV ZVTT Motivo Y17 - Locação trimestral

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
			0095999292

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:57
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101129093337027642901298360000460456

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 90.908

DATA DE VENCIMENTO 11/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 4.604,56

VALOR COBRADO 4.604,56

NR.AUTENTICACAO 0.1A2.23A.9B7.752.341

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

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3453
SÉRIE 629
FOLHA 1 / 2

1-65
UF: SP
CEP: 17034-480

CHAVE DE ACESSO
3524 0835 8204 4800 9516 5562 9000 0034 5317 8173 0170
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda prod. estab. c/ef. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209072186110

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241768747733 2024-08-14T08:35:51-03:00

CNPJ
35.820.448/0095-16

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES

MUNICÍPIO
LINS

FATURA

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

COMPLEMENTO
303

FONE/FAIX
1435325198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM ARIANO

UF
SP

CEP
16400-400

DATA DA EMISSÃO
14.08.2024

DATA SAÍDA/ENTRADA
14.08.2024

HORA DA SAÍDA
08:33:51

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
3453		6.730,88	001	11/09/2024	6.730,88			

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		6.730,88	VALOR DO ICMS	1.211,56	VALOR DO FCP		0,00
VALOR DO FRETE		857,23	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI		0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
				0,00		6.730,88	

RAZÃO SOCIAL
CAVI ARMARENS GERAIS LTDA

ENDEREÇO
AVENIDA GOVERNADOR MARIO COVAS 3848 FUNDOS

QUANTIDADE
8,000

ESPECIE
Unidade

MARCA

NUMERAÇÃO

PRETE POR CONTA
0 - Remetente

MUNICÍPIO
ARACATUBA

UF
SP

CNPJ/CPF
04.695.423/0001-24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177210915110

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

572,150

94,910

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC/ICMS	BC/ICMS-ST	V.ICMS-ST	V.IPI	ALÍQUOTAS
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3	28044000	000	5103	M3	60,000	82,4780	4.948,68	5.771,55	0,00	0,00	0,00	ICMS 18,00
40004052	OXIGENIO MEDICINAL CIL PP 3,00 M3	28044000	000	5103	M3	3,000	187,9366	563,81	584,45	0,00	0,00	0,00	ICMS 18,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CIL G	28044000	000	5103	CDA	1,000	361,1600	361,16	374,88	0,00	0,00	0,00	ICMS 18,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
19138

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

AHBB

Hospital Padre Bernardo

Bilac-SP

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 3453 - SÉRIE 629

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:57
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101128785527027642902598360000673088

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 90.909

DATA DE VENCIMENTO 11/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 09/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.730,88

VALOR COBRADO 6.730,88

NR.AUTENTICACAO A.E35.A9D.A4D.52C.DAE

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



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.066.723
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0667 2312 3888 4883

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241763837154 13/08/2024 16:25:20

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
13/08/2024

ENDEREÇO

AVENIDA JOSE ARIANO RODRIGUES, 303

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ARIANO

CEP

16400-400

DATA DA SAÍDA
13/08/2024

MUNICÍPIO

LINS

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:20:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 66723 Valor Orig: 446,86 Desc: 0,00 Valor Liq: 446,86

66723/001 10/09/2024 446,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	446,86	VALOR ICMS	80,43	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	446,86
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	0,00
								TOTAL DA NOTA	446,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
9049	CADARCO SARJADO BRANCO 10MM X 50MT /SONI LOTE:6102310 VAL:02/2034	58063100	000	5102	UNI	4	36,24	144,96	144,96	26,09	18	0,00
7839	LUA ESTERIL 8,5 LOTE:011172 VAL:03/2025	40151200	000	5102	PAR	50	1,25	62,50	62,50	11,25	18	0,00
8482	PAPEL ECG 216X30 FOUR STAR - FOUR STAR LOTE:482160324 VAL:03/2026	48025599	000	5102	ROL	6	39,90	239,40	239,40	43,09	18	0,00

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER: 61990 DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORACAO 001/2023 - 3 ADITAMENTO ORGAO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC RECURSO MUNICIPAL./ENDEREÇO DE ENTREGA: AV SETE DE SETEMBRO 529./CENTRO BILAC - SP./ - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:57
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090309760000500029319175198350000044686

BENEFICIARIO:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

NOME FANTASIA:

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 03.521.785/0001-36

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 90.910
NOSSO NUMERO 3097600000029319
CONVENIO 03097600
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 09/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 446,86
VALOR COBRADO 446,86

NR.AUTENTICACAO B.21F.7FF.C03.00B.17F

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

16/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:18:01
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/09/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	10.290,17

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.974.C4B.6BA.D59.1CA
-----------------	-----------------------

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:
142

Data Emissão:
05/09/2024

Chave:
MTAV-NQOJ

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: 09/2024

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

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	2 plantões de 12 horas e 1 plantão de 06 horas, referente ao mês de Agosto/2024, realizado pela Dra. Isabelle	3.250,00	3.250,00

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 da Nota		RETENÇÕES								Desc. Condicionado		Total Líquido				
3.250,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	3.250,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.brim.com.br

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

Plantonista : Izabelle Cristina Araujo Faria de Oliveira

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.57
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

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

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27
VALOR: R\$ 3.250,00
DEBITO EM: 16/09/2024
=====

DOCUMENTO: 091601
AUTENTICACAO SISBB: C.3F5.E20.A1C.3F6.CD6

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 10 Série E, emitido em 06/09/2024

Número da Nota

00000008

Data e Hora de Emissão

06/09/2024 09:47:07

Código de Verificação

AFNV-8E2H

20240906u53404563000101

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 53.404.563/0001-01

Inscrição Municipal: 79443532

Nome/Razão Social: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AVENIDA DR CARDOSO DE MELO 900, - VILA OLÍMPIA - CEP: 04548-003

Município: SAO PAULO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal: ----

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Endereço: RUA DR ORLANDO T SANTOS 50, - WILLIAMS - CEP: 17402-064

Município: Garça

UF: SP

E-mail: ebatista@ahbb.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

6 plantões de 12 horas, referente ao mês de Agosto/2024, realizados pela Dra. Laura

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.800,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10 Série E emitido em 06/09/2024;

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SF

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Plantonista: Laura Helena Buranello Santos

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Laura Helena B. Santos

Médica

CRM-SP 253567

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.57
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: 28.813.562-9

FAVORECIDO: LHB SANTOS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 53.404.563/0001-01
VALOR: R\$ 7.800,00
DEBITO EM: 16/09/2024
=====

DOCUMENTO: 091602
AUTENTICACAO SISBB: F.9CC.C12.486.454.E0A

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
376

Data de Emissão
05/09/2024

Data e Hora da
Competência
05/09/2024 às 17:01:49

Código de Verificação
6141-2234-7610



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-JOAQUIM POMPEU DE TOLEDO Número 1777
Bairro ICARAY CEP 16020-405
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 3644-1516 ; (18) 3641-4153
E-Mail's JOELBIRIGUI@TERRA.COM.BR ; 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	3.900,0000	1,00	0,00	0,00	3.900,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3 Plantões de 12 horas, referente ao mês de Agosto/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\$ 3.900,00

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 3.900,00

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\$)
78,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 376 emitida em 05/09/2024 às 17:01:49 - Cód Verif 6141-2234-7610

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/09/2024 Valor Total R\$ 3.900,00 Valor Líquido R\$ 3.900,00

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
070824	Alen Vfund 19-72
140824	Alen Vfund 19-72
210824	Alen Vfund 19-72

Declaro que realizei os plantões acima.

(carimbo e assinatura)

Dr. Abdur A. Costa Ungrud
Médico
CRM/SP 184710

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.57
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\$ 3.900,00

DEBITO EM: 16/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091603

AUTENTICACAO SISBB: 7.65B.D96.606.A8D.17D

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
1710

Data de Emissão
05/09/2024

Data e Hora da
Competência
05/09/2024 às 12:19:15

Código de Verificação
3751-2021-1835

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 33.823.072/0001-98 Cód. Mobiliário 90573
Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO
Logradouro LTDA 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 Agosto/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

Operação

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Local de Prestação

Simples Nacional

Fora do Município

BILAC - SP

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0000

3.382,00

0,00

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 1710 emitida em 05/09/2024 às 12:19:15 - Cód Verif 3751-2021-1835

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/09/2024 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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

DECLARAÇÃO

Eu, Matheus Druzian, portador do CRM 205.468, declaro para os devidos fins que realizei três 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, 02 de setembro de 2024.

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP: 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM-205.468

Vitor Lourenço Miotello

Diretor Administrativo

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.57
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: 16/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091604

AUTENTICACAO SISBB: 5.031.9A1.176.2C2.2E1

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-eInstituto de Pesquisas Médicas
e Análises Clínicas Ltda.

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

45484

Data Emissão:

06/09/2024

Chave:

FGAY-IMQF**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: 09/2024

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

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

1

EXAMES LABORATORIAIS

Valor Aprox. Tributos: R\$ 21.17 (8.35%)

Valor Unitário

253,49

Valor Total

253,49

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

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

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

Total dos Serviços

253,49

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,00 %

5,07

Desc. Incondicionado

0,00

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

253,49

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

3,80

PIS

1,65

COFINS

7,60

CSLL

2,53

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

237,91

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

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/08/2024 a 31/08/2024

Unidade: Todos
Pag.1

13/08/2024	0171760	BENEDITO BATISTA DE SOUZA	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		SODIO	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
Matri.: 707 4080 7770 6779			RG: 32.639.309-2	Qtd. Exames: 5
HOSPITAL BILAC			Total: 35,18	
02/08/2024	0170300	CARLOS EDUARDO CURTI	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		POTÁSSIO	3,74	
		SODIO	3,74	
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 4	Total: 29,83
01/08/2024	0170122	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		POTÁSSIO	3,74	
Matri.: 709 6026 9470 5777			RG: 4.673.479-X	Qtd. Exames: 2
HOSPITAL BILAC			Total: 10,74	
01/08/2024	0170214	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$	
		POTÁSSIO	3,74	
Matri.: 709 6026 9470 5777			RG: 4.673.479-X	Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC			Total: 3,74	
02/08/2024	0170297	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$	
		POTÁSSIO	3,74	
Matri.: 709 6026 9470 5777			RG: 4.673.479-X	Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC			Total: 3,74	
03/08/2024	0170443	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$	
		POTÁSSIO	3,74	
Matri.: 709 6026 9470 5777			RG: 4.673.479-X	Qtd. Exames: 1
HOSPITAL BILAC			Total: 3,74	
05/08/2024	0170735	JOAO AUGUSTO DE SOUZA - II	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		CREATININA	3,74	
		POTÁSSIO	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: 6
HOSPITAL BILAC			Total: 38,92	

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/08/2024 a 31/08/2024

Unidade: Todos
Pag.2

02/08/2024	0170295	JOSE MARIA MATIAS DA SILVA	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		SODIO	3,74	
		POTÁSSIO	3,74	
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 5	Total: 35,18
28/08/2024	0172900	LEONARDO ROSSATO GOLFFETI	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 2	Total: 22,35
08/08/2024	0171235	LUCIMAR JOSE TREVISAN	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37	
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00	
Matri.: 702 5013 9388 4535			RG: 27.492.770-6	Qtd. Exames: 3
HOSPITAL BILAC			Total: 42,37	
28/08/2024	0172846	TATIANE APARECIDA ELIAS SILVA	Valor R\$	
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00	
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35	
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35	
HOSPITAL BILAC			Qtd. Exames: 3	Total: 27,70

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Qtd. Pacientes: 11
Qtd. Exames: 33
Desconto: 0,00
Acrescimo: 0,00
Valor do Convenio: 253,49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.57
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\$ 237,91

DEBITO EM: 16/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091605

AUTENTICACAO SISBB: 1.DD9.28D.DA2.709.974

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06	02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua SETE DE SETEMBRO, 529				04 Bairro CENTRO
05 Município BILAC	06 UF SP	07 CEP 16.210-000	08 CNAE 8610-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 124.32123.69-9	11 Nome ADRIANO LUIZ FURLAN			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA JOAO SCANHUELA, 319 - APARTAMENTO 212 BLOCO 200				13 Bairro RESIDENCIAL CAPUANO
14 Município BIRIGUI	15 UF SP	16 CEP 16.204-108	17 CTPS (nº, série, UF) 44980 - 00115 / SP	18 CPF 119.815.508-60
19 Data de Nascimento 06/11/1976	20 Nome da Mãe MARIA FURLAN CLEMENTE			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.195,79	24 Data de Admissão 08/03/2024	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 01/09/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 51,23	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 9,41	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.047,84	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.047,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 349,28
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 2.505,59

DEDUÇÕES

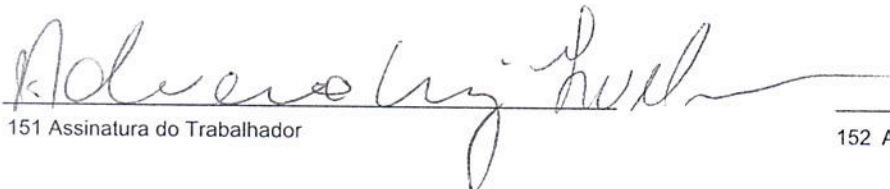
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 4,54	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 78,58
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 83,12
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 2.422,47

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0007-06		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.32123.69-9		11 Nome ADRIANO LUIZ FURLAN		
17 CTPS (nº, série, UF) 44980 - 00115 / SP		18 CPF 119.815.508-60	19 Data de Nascimento 06/11/1976	20 Nome da Mãe MARIA FURLAN CLEMENTE
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 08/03/2024	25 Data do Aviso Prévio 30/08/2024	26 Data de Afastamento 01/09/2024	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 18 de Setembro de 2024, foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Bilhete 18 de Setembro de 2024


150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL
JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
DIRETOR PRESIDENTE


151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.15.57
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: 27.361.199-6

FAVORECIDO: ADRIANO LUIZ FURLAN

CPF/CNPJ: 119.815.508-60

VALOR: R\$ 2.422,47

DEBITO EM: 16/09/2024

=====

DOCUMENTO: 091606

AUTENTICACAO SISBB: C.559.B3B.683.14B.DD5

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
09/2024

S

Número RPS:
7488Número Nota Fiscal:
9737Data Emissão
09/09/2024

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 NPS PROJ BILAC. AGOSTO 2024 Trib	497,95	497,95
aprox R\$: 66,97 Federal e 19,47 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A			

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

497,95

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido

497,95

Esta é a chave de validação: PKTC-GWYD

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

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:57
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000071071040901100858702012798360000049795

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 91.607

DATA DE VENCIMENTO 11/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 497,95

JUROS/MULTA 10,77

VALOR COBRADO 508,72

NR.AUTENTICACAO 4.949.943.DFC.E38.AB6

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 MUNICIPAL DE BAURU

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
09/2024

S

Número RPS:
7501Número Nota Fiscal:
9750Data Emissão
11/09/2024

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 8-2024|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

2.898,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido

2.898,00

Esta é a chave de validação: ZWVF-GKXK

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

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:57
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000071071040901101234399010198450000289800

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 91.608

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.898,00

VALOR COBRADO 2.898,00

NR.AUTENTICACAO 4.3FA.B0A.358.7A9.F07

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

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC

RUA SÃO PAULO, 488 - CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210-000 -
Fone/Fax: (18) 36591264

DANTE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 9266

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35240945178712000133550010000092661515140350

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213000502114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

45178712000133

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241976387006 06/09/2024 08:41

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45349461000102

DATA DA EMISSÃO

06/09/2024

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16210000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

06/09/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE/FAX

(18) 36591243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

08:41

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

94,21

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

6,98

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

87,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
7896026307826	ATROVENT 675 20ML / DESCONTO: R\$ 6,98 (11,30%), TOTAL LÍQ.: R\$ 54,78	30044990	560	5929	UN	2,00	30,88	61,76	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896006257929	BISALAX 5mg ex 20 drg	30049099	060	5929	UN	1,00	8,88	8,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896094921429	BUSCOPAN 10MG C/20 COMP 10 MG C/ 20 DRG	30044990	560	5929	UN	1,00	23,57	23,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documentos Fiscais Vinculados:
35240845178712000133590010580381237002995319
35240845178712000133590010580381230932235060

Val Tributos Não Apurado R\$87,23 (100,00%)

RESERVADO AO FISCO

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:57
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090345870100400000031179898450000008723

BENEFICIARIO:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTD

NOME FANTASIA:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTDA ME

CNPJ: 45.178.712/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTDA ME

CNPJ: 45.178.712/0001-33

PAGADOR:

Associacao Hositalar beneficenge do

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 91.609

NOSSO NUMERO 34587010000000031

CONVENIO 03458701

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 87,23

VALOR COBRADO 87,23

=====

NR.AUTENTICACAO 1.DE1.C9D.1CF.80D.831

=====

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

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:58:44
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	20/09/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	4.631,92

***** 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.D80.B94.8D6.6AC.27B
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



FGTS
Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124091928814866-1

Tag
45349461 08/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/09/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

253.123,70

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	911	253.123,70	0,00	0,00	0,00	253.123,70
Total Geral:		253.123,70	0,00	0,00	0,00	253.123,70

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Data de geração da Guia: 19/09/2024 às 18:53:51 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/43d2a7d67e99412db6f632dd797a838a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304453a

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/43d2a7d67e99412db6f632dd797a838a

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 4.791,49
PIACATU	R\$ 2.278,39
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.805,94
GARÇA HSL	R\$ 40.922,75
GARÇA MÉDIA	R\$ 38.935,54
GARÇA UTI	R\$ 9.977,72
TABOÃO UMTS	R\$ 101.507,77
ITÁPOLIS	R\$ 7.732,66
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 335,22
AMPARO	R\$ 6.154,94
LOUVEIRA	R\$ 26.825,43
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 11.855,85
TOTAL	R\$ 253.123,70

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

G3310116062813041
01/10/2024 16:22:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.35
6790306790 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240920170617303934641
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$253.123,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/09/2024 - 16:35:44
COD PRODUTO: 4116eb62a02648b79cbeb5d97446d060
DEVEDOR: CIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-02

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta 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: 20/09/2024 - 16:35:45

DOCUMENTO: 092002
AUTENTICACAO SISBB: 8.FF2.858.B53.16F.032

Central 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

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:00
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2024
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.227
VALOR TOTAL 1.805,94

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO D.2DB.41E.2CD.066.CA2

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
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24264.3599781-5

Pagar este documento até
20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000265629249

Valor Total do Documento
715.827,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	280.000,88			280.000,88
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	280,40			280,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.729,65			2.729,65
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	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:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	147.749,69			147.749,69
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11.612,25			11.612,25
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	23.224,50			23.224,50
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

20/09/2024 09:17:06

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24264.3599781-5
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 715.827,75

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.031,98			5.031,98
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	7.741,50			7.741,50
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	139.114,38			139.114,38
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.571,47			4.571,47
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	2.979,51			2.979,51
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.524,47			17.524,47
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	54.037,69			54.037,69
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		715.827,75			715.827,75

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Período de apuração	08/2024
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	85753014 / Reinf CP 85921501 / Reinf RET 28000660868 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 296.214,62	R\$ 280.281,28
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 21.959,03	R\$ 21.959,03
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 159.361,94	R\$ 159.361,94
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 35.997,98	R\$ 35.997,98
COSIRF	R\$ 218.227,52	R\$ 218.227,52
TOTAL	R\$ 731.761,09	R\$ 715.827,75

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroatável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF	362.328.398-38
Telefone	3541-0525

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	20/09/2024 09:16:46
Nº do recibo de entrega	0000050000265629249
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	45.349.461/0001-02

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: 01/08/2024 a 31/08/2024										
EMPREGADOS										
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	Mensal 07/24	2.240,22	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 07/24	5.119,70	535,57	189,59	1	0,00	22,50	662,77	326,00
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 07/24	2.832,13	240,18	0,00	0	0,00	7,50	169,44	24,96
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Férias	12,63	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 07/24	2.553,55	208,63	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Mensal 07/24	3.530,03	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	63,34
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Mensal 07/24	3.307,08	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	36,23
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Férias	11,54	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	Mensal 07/24	1.340,44	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
Total:			20.947,32	984,38						450,53
Empregados:	9	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	20.947,32		189,59	450,53
Total Geral:										
Empregados:	7	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	20.947,32		189,59	450,53

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 115.507,99	R\$ 103.950,25
GARÇA HSL	R\$ 39.958,79	R\$ 7.977,74
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.615,45	R\$ 13.258,78
GARÇA UTI	R\$ 11.456,97	R\$ 3.637,49
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.024,57	R\$ 2.432,64
AMPARO	R\$ 7.109,88	R\$ 2.266,17
BILAC	R\$ 5.417,55	R\$ 1.108,54
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.064,62	R\$ 450,53
PIACATU	R\$ 2.547,42	R\$ 541,55
LOUVEIRA	R\$ 33.042,56	R\$ 12.126,00
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$13.200,70	-
TOTAL	R\$ 280.281,28	R\$ 147.749,69
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 428.030,97	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 99.127,67	R\$ 30.022,63
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$29.360,30	R\$12.156,14
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$8.218,69	R\$2.651,19
AMPARO CONSULTAS GO	-	R\$429,17
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 4.278,14	R\$ 1.374,27
GARÇA HSL	R\$ 11.597,80	R\$ 3.729,42
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.142,74	R\$ 682,52
GARÇA UTI	R\$ 2.329,43	R\$ 751,43
BILAC	R\$ 145,22	R\$ 46,89
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 49,63	R\$ 16,01
PIACATU	R\$ 96,21	R\$ 31,04
LOUVEIRA	R\$ 35.904,98	R\$ 11.582,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$4.862,78	R\$1.563,52
SÃO CARLOS	R\$ 149,41	-

TOTAL	R\$ 200.187,82	R\$ 65.649,98
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 265.837,80	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
GARÇA MÉDIA	R\$ 2.729,65
TOTAL	R\$ 21.959,03

TOTAL GERAL R\$ 715.827,75

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310116062813041
01/10/2024 16:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.07
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 8580007158-0 27750385242-3
64071624264-5 35997815060-0
Data do pagamento 20/09/2024
Numero do Documento 07.16.24264.3599781-5
Valor Total 715.827,75

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

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 1.9FE.8A2.54E.718.099

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:00
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	450,53

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.0B0.689.FCF.D3C.F10
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CNPJ
45.349.461/0001-02

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Período de Apuração
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24264.3599781-5

Pagar este documento até

20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000265629249

Valor Total do Documento

715.827,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	280.000,88			280.000,88
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	280,40			280,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.729,65			2.729,65
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	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:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	147.749,69			147.749,69
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11.612,25			11.612,25
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	23.224,50			23.224,50
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

20/09/2024 09:17:06

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24264.3599781-5
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 715.827,75

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.031,98			5.031,98
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	7.741,50			7.741,50
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	139.114,38			139.114,38
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.571,47			4.571,47
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	2.979,51			2.979,51
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.524,47			17.524,47
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	54.037,69			54.037,69
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		715.827,75			715.827,75

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
IRRF NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	45240	12/09/2024	R\$ 1.067,44	R\$ 16,01	20/09/2024	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	16,01		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 115.507,99	R\$ 103.950,25
GARÇA HSL	R\$ 39.958,79	R\$ 7.977,74
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.615,45	R\$ 13.258,78
GARÇA UTI	R\$ 11.456,97	R\$ 3.637,49
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.024,57	R\$ 2.432,64
AMPARO	R\$ 7.109,88	R\$ 2.266,17
BILAC	R\$ 5.417,55	R\$ 1.108,54
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.064,62	R\$ 450,53
PIACATU	R\$ 2.547,42	R\$ 541,55
LOUVEIRA	R\$ 33.042,56	R\$ 12.126,00
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$13.200,70	-
TOTAL	R\$ 280.281,28	R\$ 147.749,69
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 428.030,97	

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

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 99.127,67	R\$ 30.022,63
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$29.360,30	R\$12.156,14
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$8.218,69	R\$2.651,19
AMPARO CONSULTAS GO	-	R\$429,17
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 4.278,14	R\$ 1.374,27
GARÇA HSL	R\$ 11.597,80	R\$ 3.729,42
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.142,74	R\$ 682,52
GARÇA UTI	R\$ 2.329,43	R\$ 751,43
BILAC	R\$ 145,22	R\$ 46,89
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 49,63	R\$ 16,01
PIACATU	R\$ 96,21	R\$ 31,04
LOUVEIRA	R\$ 35.904,98	R\$ 11.582,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$4.862,78	R\$1.563,52
SÃO CARLOS	R\$ 149,41	-

TOTAL	R\$ 200.187,82	R\$ 65.649,98	AHBB REDE SANTA CASA
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 265.837,80		

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
GARÇA MÉDIA	R\$ 2.729,65
TOTAL	R\$ 21.959,03

TOTAL GERAL R\$ 715.827,75

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

G3310116062813041
01/10/2024 16:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.07
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	85800007158-0	27750385242-3
	64071624264-5	35997815060-0
Data do pagamento		20/09/2024
Numero do Documento		07.16.24264.3599781-5
Valor Total		715.827,75

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

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 1.9FE.8A2.54E.718.099

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:00
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	16,01

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.C52.113.055.853.241
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24264.3599781-5	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000265629249			Valor Total do Documento 715.827,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	280.000,88			280.000,88
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	280,40			280,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.729,65			2.729,65
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	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:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	147.749,69			147.749,69
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11.612,25			11.612,25
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	23.224,50			23.224,50
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

20/09/2024 09:17:06

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24264.3599781-5
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 715.827,75

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.031,98			5.031,98
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	7.741,50			7.741,50
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	139.114,38			139.114,38
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.571,47			4.571,47
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	2.979,51			2.979,51
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.524,47			17.524,47
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	54.037,69			54.037,69
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		715.827,75			715.827,75

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	45.349.461/0001-02
Nome	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
Período de apuração	08/2024
Declaração Retificadora	Sim
Identificação da apuração de débitos	85753014 / Reinf CP 85921501 / Reinf RET 28000660868 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 296.214,62	R\$ 280.281,28
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 21.959,03	R\$ 21.959,03
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 159.361,94	R\$ 159.361,94
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 35.997,98	R\$ 35.997,98
COSIRF	R\$ 218.227,52	R\$ 218.227,52
TOTAL	R\$ 731.761,09	R\$ 715.827,75

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

- 1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
- 2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
- 3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
CPF	362.328.398-38
Telefone	3541-0525

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	20/09/2024 09:16:46
Nº do recibo de entrega	0000050000265629249
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	45.349.461/0001-02

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		2.195,79	0,00	0,00	0,00	8,04	176,44
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA		4.968,25	0,00	0,00	0,00	10,35	514,37
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS		2.912,23	0,00	0,00	0,00	8,53	248,28
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT		2.482,44	0,00	0,00	0,00	8,15	202,23
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS		4.586,41	0,00	0,00	0,00	10,05	460,91
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA		3.203,54	0,00	0,00	0,00	8,84	283,24
8699	VAGNER BISPO ANTONIO		2.225,91	0,00	0,00	0,00	8,05	179,15
	Empregados:	7	Total:	22.574,57	0,00	0,00		2.064,62
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total:	7	Total:	22.574,57	0,00	0,00		2.064,62

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	22.574,57	0,00	2.064,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.064,62

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 115.507,99	R\$ 103.950,25
GARÇA HSL	R\$ 39.958,79	R\$ 7.977,74
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.615,45	R\$ 13.258,78
GARÇA UTI	R\$ 11.456,97	R\$ 3.637,49
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.024,57	R\$ 2.432,64
AMPARO	R\$ 7.109,88	R\$ 2.266,17
BILAC	R\$ 5.417,55	R\$ 1.108,54
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.064,62	R\$ 450,53
PIACATU	R\$ 2.547,42	R\$ 541,55
LOUVEIRA	R\$ 33.042,56	R\$ 12.126,00
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$13.200,70	-
TOTAL	R\$ 280.281,28	R\$ 147.749,69
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 428.030,97	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 99.127,67	R\$ 30.022,63
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$29.360,30	R\$12.156,14
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$8.218,69	R\$2.651,19
AMPARO CONSULTAS GO	-	R\$429,17
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 4.278,14	R\$ 1.374,27
GARÇA HSL	R\$ 11.597,80	R\$ 3.729,42
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.142,74	R\$ 682,52
GARÇA UTI	R\$ 2.329,43	R\$ 751,43
BILAC	R\$ 145,22	R\$ 46,89
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 49,63	R\$ 16,01
PIACATU	R\$ 96,21	R\$ 31,04
LOUVEIRA	R\$ 35.904,98	R\$ 11.582,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$4.862,78	R\$1.563,52
SÃO CARLOS	R\$ 149,41	-

TOTAL	R\$ 200.187,82	R\$ 65.649,98
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 265.837,80	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
GARÇA MÉDIA	R\$ 2.729,65
TOTAL	R\$ 21.959,03

TOTAL GERAL R\$ 715.827,75

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310116062813041
01/10/2024 16:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.07
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	85800007158-0	27750385242-3
	64071624264-5	35997815060-0
Data do pagamento	20/09/2024	
Numero do Documento	07.16.24264.3599781-5	
Valor Total	715.827,75	

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

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 1.9FE.8A2.54E.718.099

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:00
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.064,62

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.153.C99.E14.2F6.3A6
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24264.3599781-5	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000265629249			Valor Total do Documento 715.827,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	280.000,88			280.000,88
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	280,40			280,40
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.729,65			2.729,65
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	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:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	147.749,69			147.749,69
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11.612,25			11.612,25
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	23.224,50			23.224,50
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

20/09/2024 09:17:06

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800007158 0 27750385242 3 64071624264 5 35997815060 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24264.3599781-5
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 715.827,75

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	5.031,98			5.031,98
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	7.741,50			7.741,50
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	139.114,38			139.114,38
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	4.571,47			4.571,47
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	2.979,51			2.979,51
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	17.524,47			17.524,47
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	54.037,69			54.037,69
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		715.827,75			715.827,75

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
PIS/COFINS/CSLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	45240	12/08/2024	R\$ 1.067,44	R\$ 6,94	20/09/2024	GABRIEL MONTEIRO
PIS/COFINS/CSLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	45240	12/08/2024	R\$ 1.067,44	R\$ 32,02	20/09/2024	GABRIEL MONTEIRO
PIS/COFINS/CSLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51.090.579/0001-61	45240	12/08/2024	R\$ 1.067,44	R\$ 10,67	20/09/2024	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	R\$ 49,63		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 115.507,99	R\$ 103.950,25
GARÇA HSL	R\$ 39.958,79	R\$ 7.977,74
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.615,45	R\$ 13.258,78
GARÇA UTI	R\$ 11.456,97	R\$ 3.637,49
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.024,57	R\$ 2.432,64
AMPARO	R\$ 7.109,88	R\$ 2.266,17
BILAC	R\$ 5.417,55	R\$ 1.108,54
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.064,62	R\$ 450,53
PIACATU	R\$ 2.547,42	R\$ 541,55
LOUVEIRA	R\$ 33.042,56	R\$ 12.126,00
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$13.200,70	-
TOTAL	R\$ 280.281,28	R\$ 147.749,69
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 428.030,97	

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

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 99.127,67	R\$ 30.022,63
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.924,82	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$29.360,30	R\$12.156,14
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$8.218,69	R\$2.651,19
AMPARO CONSULTAS GO	-	R\$429,17
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 4.278,14	R\$ 1.374,27
GARÇA HSL	R\$ 11.597,80	R\$ 3.729,42
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.142,74	R\$ 682,52
GARÇA UTI	R\$ 2.329,43	R\$ 751,43
BILAC	R\$ 145,22	R\$ 46,89
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 49,63	R\$ 16,01
PIACATU	R\$ 96,21	R\$ 31,04
LOUVEIRA	R\$ 35.904,98	R\$ 11.582,25
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$4.862,78	R\$1.563,52
SÃO CARLOS	R\$ 149,41	-

TOTAL	R\$ 200.187,82	R\$ 65.649,98	AHBB REDE SANTA CASA
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 265.837,80		

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
GARÇA MÉDIA	R\$ 2.729,65
TOTAL	R\$ 21.959,03

TOTAL GERAL R\$ 715.827,75

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

G3310116062813041
01/10/2024 16:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.22.07
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 8580007158-0 27750385242-3
64071624264-5 35997815060-0
Data do pagamento 20/09/2024
Numero do Documento 07.16.24264.3599781-5
Valor Total 715.827,75

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

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 1.9FE.8A2.54E.718.099

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:05:00
679006790 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	49,63

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.06A.004.35A.D8C.412
-----------------	-----------------------

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 2210927 Série 1, emitido em 03/09/2024

NÚMERO NOTA

15492

DATA E HORA DA EMISSÃO

03/09/2024 14:33:47

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

DLP41FTC**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 DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DO(S) SERVIÇO(S)

São Paulo**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

TOTAL BENEFICIOS: 1.032,41

TOTAL DO PEDIDO Nº 50119 : 1033,41

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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



Fatura

Data de Emissão: 13/09/2024
Nro.: 9367
Departamento: GABRIEL MONTEIRO
- 45.349.461/0007-06

Prestador

BENEFICIOS UPS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15
BAIRRO: VILA CLEMENTINO

CNPJ: 17.359.884/000178
CEP: 04039-000
MUNICIPIO: SÃO PAULO

Tomador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO 50
BAIRRO: CENTRO

CNPJ: 45.349.461/0007-06
CEP: 16210-000
MUNICIPIO: Bilac

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 50119.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/08/2024 até 31/08/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 1.032,41
REPASSE:	R\$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R\$ 1.032,41

Observações:

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



8474 ADRIANO LUIZ FURLAN

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM	VALOR
1 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	124,01
Total Fornecido:	124,01

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____



5299 GISLAINE BEZERRA SILVA

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM	VALOR
1 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	124,01
Total Fornecido:	124,01

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

PONTO DE ENTREGA: GABRIEL MONTEIRO - BILAC - RUA SETE DE SETEMBRO - 529 - BILAC - CENTRO - 16210-000

8474 ADRIANO LUIZ FURLAN

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM	VALOR
1 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	124,01
Total Fornecido:	124,01

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: GABRIEL MONTEIRO - BILAC - RUA SETE DE SETEMBRO - 529 - BILAC - CENTRO - 16210-000

5299 GISLAINE BEZERRA SILVA

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM	VALOR
1 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	124,01
Total Fornecido:	124,01

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____



3702 JEFFERSON LUIS VARGAS

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM	VALOR
1 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	124,01
Total Fornecido:	124,01

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____



6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM	VALOR
1 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	124,01
Total Fornecido:	124,01

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

PONTO DE ENTREGA: GABRIEL MONTEIRO - BILAC - RUA SETE DE SETEMBRO - 529 - BILAC - CENTRO - 16210-000

3702 JEFFERSON LUIS VARGAS

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM	VALOR
1 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	124,01
Total Fornecido:	124,01

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: GABRIEL MONTEIRO - BILAC - RUA SETE DE SETEMBRO - 529 - BILAC - CENTRO - 16210-000

6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM	VALOR
1 VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	124,01
Total Fornecido:	124,01

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____



7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 206,68	206,68
Total Fornecido:		206,68

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____



6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 206,68	206,68
Total Fornecido:		206,68

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

PONTO DE ENTREGA: GABRIEL MONTEIRO - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ INÁCIO - 1942 - SAO CARLOS - CENTRO - 13560-160

7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 206,68	206,68
Total Fornecido:		206,68

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

PONTO DE ENTREGA: GABRIEL MONTEIRO - SAO CARLOS - RUA MAJOR JOSÉ INÁCIO - 1942 - SAO CARLOS - CENTRO - 13560-160

6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 206,68	206,68
Total Fornecido:		206,68

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____



VAGNER BISPO ANTONIO

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	124,01
Total Fornecido:		124,01

PONTO DE ENTREGA: GABRIEL MONTEIRO - BILAC - RUA SETE DE SETEMBRO - 529 - BILAC - CENTRO - 16210-000

VAGNER BISPO ANTONIO

Pedido Nº 50119 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

GABRIEL MONTEIRO

De 01/08/2024 até 31/08/2024

QTDE PASSAGEM		VALOR
1	VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01	124,01
Total Fornecido:		124,01

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

Recebi de ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL à quantidade de vales transporte acima relacionada, para minha utilização no mês referido.Autorizo a empresa a descontar de meus vencimentos o valor dos vales fornecidos até o limite de 06 % do meu salário.

Ass: _____ Data: ____ / ____ / ____

Emissão: 13/09/2024 14:55

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:57
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081027533014921443850009398470000103341

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 92.001

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.033,41

VALOR COBRADO 1.033,41

NR.AUTENTICACAO 1.189.E58.105.E87.82E

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

Central de Atendimento

Central de Atendimento

Consultas, Informações e Serviços Transacionais:

4004-2704 (Regiões Metropolitanas)
0800-701-2714 (Demais Localidades)

Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 20h.

SAC

Serviço de Apoio ao Cliente

Reclamações, Sugestões e Informações Gerais:

0800-721-1144
0800-701-2778 (Def. Auditivos)

Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.

Ouvidoria

Ouvidoria

Elogios, Sugestões ou Reclamações:

0800-701-7000

Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.

**Bradesco****237-2**

23790.00108 52005.240693 36026.546006 1 97850000005373

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 22/07/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 01/07/2024	Proposta 45900	Reemissão	Prest. 6	Apólice 910696	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20052406936-6		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 53,73		Valor Documento
Chave 686903972000000910696000001000SBVP				Início Vigência 24/07/2024	Fim Vigência 23/08/2024		53,73

**Bradesco****237-2**

23790.00108 52005.240693 36026.546006 1 97850000005373

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 22/07/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 01/07/2024	Proposta 45900	Reemissão	Prest. 6	Apólice 910696	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20052406936-6
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 53,73			Valor do Documento 53,73	
Início Vigência 24/07/2024	Final Vigência 23/08/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia		(-)Desconto
Instruções: BOLETO DE COBRANÇA ** ATENCAO SR. CAIXA ** ATE O VENCIMENTO, COBRAR: R\$ 53,73 APOS O VENCIMENTO, ADICIONAR AO PREMIO ACIMA, R\$ 0,00 PARA CADA DIA UTIL DE ATRASO. E PAGAVEL NO BANCO BRADESCO ATE 90 DIAS. BOLETO GERADO ATRAVES DA INTERNET							(-)Outras Deduções
							(+)Multa / Mora
							(+)Acréscimos
Chave 686903972000000910696000001000SBVP							Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SEGURO DE VIDA - GABRIEL MONTEIRO
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 07/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF
ADRIANO LUIZ FURLAN	GABRIEL MONTEIRO	1198155086 0
GISLAINE BEZERRA SILVA	GABRIEL MONTEIRO	3694089187 0
JEFFERSON LUIS VARGAS	GABRIEL MONTEIRO	403509287 8
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	GABRIEL MONTEIRO	3302868685 6
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	GABRIEL MONTEIRO	4469221481 3
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	GABRIEL MONTEIRO	4461928888 8
VAGNER BISPO ANTONIO	GABRIEL MONTEIRO	3108578880 6

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:57
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085200524069336026546006197850000005373

BENEFICIARIO:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

NOME FANTASIA:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA

CNPJ: 51.990.695/0001-37

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0007-06

NR. DOCUMENTO 92.002

DATA DE VENCIMENTO 22/07/2024

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 53,73

VALOR COBRADO 53,73

NR.AUTENTICACAO B.4DD.3D3.BFD.9A1.EB5

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

Número do RPS	Número da nota
3152246	3357153
Data da emissão da nota	14/08/2024 20:58:37
Data do fato gerador	14/08/2024 15:56:59
Código de verificação	ATZ0-ITOLF

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
Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 8/2024.	1.107,24	1	1.107,24	1.107,24 x	2,00 =	22,14

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

VENCIMENTOS: (10/09/2024 - 1.107,24) 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\$ 1.107,24			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.107,24	

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

Valor das Deduções(R\$) 0,00	Base de Cálculo(R\$) 1.107,24	Alíquota(%) 2,00	Valor ISS(R\$) 22,14
---------------------------------	----------------------------------	---------------------	-------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contrato(s) (190860) renovado na competência 8/2024 e aplicado o reajuste conforme cláusula contratual.



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

Número do RPS	Número da nota
3152247	3357154
Data da emissão da nota	14/08/2024 20:58:37
Data do fato gerador	14/08/2024 15:56:59
Código de verificação	KZ7S-TT7EU

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.: 8/2024.	2.609,10	1	2.609,10	2.609,10 x	2,00 =	52,18

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

VENCIMENTOS: (10/09/2024 - 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\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
0,00	2.609,10	2,00	52,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

SISTEMA DOMÍNIO - GABRIEL MONTEIRO
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 08/2024

Nome	Descrição Ccusto	CPF
ADRIANO LUIZ FURLAN	GABRIEL MONTEIRO	1198155086
GISLAINE BEZERRA SILVA	GABRIEL MONTEIRO	3694089187
JEFFERSON LUIS VARGAS	GABRIEL MONTEIRO	4035099287
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	GABRIEL MONTEIRO	3302868685
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	GABRIEL MONTEIRO	4469221481
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	GABRIEL MONTEIRO	4461928888
VAGNER BISPO ANTONIO	GABRIEL MONTEIRO	3108578880

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	72,26
PIACATU	9	28,27
GABRIEL MONTEIRO	7	21,99
GARÇA HSL	189	593,75
GARÇA MÉDIA	154	443,80
GARÇA UTI	40	125,66
TABOÃO UMTS	277	870,21
ITÁPOLIS	30	94,25
LOUVEIRA	106	333,00
SANTA CASA ANNA CINTRA	282	885,91
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	53	166,50
TOTAL	1.170	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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360911248768631
09/10/2024 11:26:4309/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:26:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101118403177898350000110724

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 91.003

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.107,24

VALOR COBRADO 1.107,24

NR.AUTENTICACAO 9.4EE.CCF.921.43C.2EC

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

09/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:26:44
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101118403334198350000248778

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 91.006

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78

VALOR COBRADO 2.487,78

NR.AUTENTICACAO 4.5FF.4F1.FF6.76A.FEF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

25/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:30:37
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	25/09/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	21,99

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.F34.C78.15B.3F6.3FA
-----------------	-----------------------

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 9938, emitido em 01/08/2024		Número da Nota 00009938		
		Data e Hora de Emissão 01/08/2024 16:08:31		
		Código de Verificação LZQF-LFXA		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
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 BENEFICIENTE 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: agosto de 2024				
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/09/2024				
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 9938, emitido em 01/08/2024;				
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2024;				

SISTEMA SISQUAL - GABRIEL MONTEIRO
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS
COMPETÊNCIA: 08/2024

Nome	Descrição Custo	CPF
ADRIANO LUIZ FURLAN	GABRIEL MONTEIRO	1198155086
GISLAINE BEZERRA SILVA	GABRIEL MONTEIRO	3694089187
JEFFERSON LUIS VARGAS	GABRIEL MONTEIRO	4035099287
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	GABRIEL MONTEIRO	3302868685
MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	GABRIEL MONTEIRO	4469221481
THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	GABRIEL MONTEIRO	4461928888
VAGNER BISPO ANTONIO	GABRIEL MONTEIRO	3108578880

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

**DEMONSTRATIVO DA SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA
REFERENTE A AGOSTO/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 - Carça - SP

CEP 17402 064



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382110185984651
21/10/2024 10:22:5721/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:22:58
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082059854730373744260008198430000057578

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 91.802

DATA DE VENCIMENTO 18/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 575,78

VALOR COBRADO 575,78

NR.AUTENTICACAO 7.030.583.4FD.7FE.8E4

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

25/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:30:37
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	25/09/2024
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	B.644.3FC.E7D.A59.F28
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

25/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:58:11
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/09/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	4.288,62

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.6EC.877.CD0.727.AF4
-----------------	-----------------------

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
2422 F

Data de Emissão
04/09/2024

Data e Hora da
Competência
04/09/2024 às 23:35:16

Código de Verificação
3794-6296-9110



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 04.588.405/0001-43 Cód. Mobiliário 48195 Insc. Mun. 48195
Nome SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARAÇATUBA 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 ISENT
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	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 AGOSTO/2024.

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\$ 241,00

Atividade 6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
Situação da Nota Fiscal Não Prestador dos Serviços
Simples Nacional Local do Serviço
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
2,0100 241,00 0,00 0,00 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 ARAÇATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2422 emitida em 04/09/2024 às 23:35:16 - Cód Verif 3794-6296-9110
Condições de Pagamento: Vencimento: 04/09/2024 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

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:57
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399561040100000000800027801018198480000024100

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 92.501

DATA DE VENCIMENTO 23/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 241,00

JUROS/MULTA 4,98

VALOR COBRADO 245,98

=====

NR.AUTENTICACAO 8.C2C.24F.E48.7A1.90B

=====

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



Número da NFS-e
45796
Código de Verificação de Autenticidade
TFTPLR27Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2024 às 16:36:24
Chave de Acesso
461945CBRJ4NK95WK7CEA0YS6BV3V474

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 74914	Série do RPS 1	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 02/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 02/09/2024
			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/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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,	2,00%	0000040000022			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10	R\$ 3,68	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 184,10					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45796 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TFTPLR27Q.

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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10
Quantidade de Beneficiários : 1													
TOTAL						R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 184,10

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

01/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:57
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001015345174898500000018410

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 92.502

NOSSO NUMERO 36550010001015345

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 25/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 184,10

VALOR COBRADO 184,10

NR.AUTENTICACAO A.896.CAA.F0E.BD7.0B8

=====

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

Número da Nota
416

Data de Emissão
30/09/2024

Data e Hora da
Competência
30/09/2024 às 11:20:58

Código de Verificação
2690-1314-1008

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 44.916.652/0001-46

Cód. Mobiliário 111076

Insc. Mun. 111076

Nome SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

RG/IE 419185826112

Logradouro RUA-GENERAL MILTON FERNANDES DE MELLO

Número 1159

Bairro CHACARA FLORA

CEP 16402-340

Município LINS

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (14)3522-3077

E-Mail's SILVANA.TAKADA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02

RG/IE ISENTO

Inscrição Mun. 104244

Cód. Mobiliário 104244

Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail jvalentim@ahbb.org.br;

Telefone contabilidade@ahbb.org.br

Inf. Comp.

Logradouro AVENIDA. --JOSE ARIANO RODRIGUES

Número 303

Bairro JARDIM ARIANO

CEP 16400-400

Município LINS

UF SP

Complemento SALA 03

Pais BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
40	SERVIÇO DE MEDICINA OCUPACIONAL	361,0000	1,00	0,00	0,00	361,00

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Agosto/2024

DADOS BANCÁRIO:

BANCO DO BRASIL

AGENCIA:0058-2

C/C:95995-2

PIX:CNPJ:44.916.652/0001-46

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00

Atividade

8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior

Item da Lista / LCF 116/2003

17.02-DATILOGRAFIA, DIGITACAO,ESTENOGRRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO,REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Responsável pelo imposto

Não

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

361,00

0,00

0,00

7,26

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

A situação 'ISENTA/IMUNE' se refere à condição da empresa emitente da NFS-e perante o município de Lins-SP, município onde está estabelecida. Aplicam-se as regras de incidência do ISSQN relativas ao município onde o imposto municipal é devido, nos casos em que seja devido no local da prestação, conforme dispõe a Lei Complementar Federal n.º 116/2003 e as normas municipais respectivas. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no endereço 'www.lins.sp.gov.br'

Recebi(emos) do Prestador: SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 44.916.652/0001-46

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 416 emitida em 30/09/2024 às 11:20:58 - Cód Verif 2690-1314-1008

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/09/2024 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

30/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:40
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 30/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.058.000.095.995
VALOR TOTAL 361,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SEGLINE S S TRABALHO LTDA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 95.995-2
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
=====

NR.AUTENTICACAO 0.BCB.126.237.0FA.DB4

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

30/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:03:01
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	30/09/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	3.927,62

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.9CF.88C.361.B49.404
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP