

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

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

OUTUBRO/2024

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO
TIPO DE CONCESSÃO: (1) SUBVENÇÃO
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: O presente termo aditivo de convênio tem por objeto a execução, pela conveniada, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso.
EXERCÍCIO: 2024
ENTIDADE CONVENIADA: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
CNPJ: 45.349.461/0001-02
ENDEREÇO e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000
RESPONSÁVEL(S) PELA ENTIDADE: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 62.084,74
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
04/10/2024	R\$ 62.084,74	04/10/2024	34.676.395	R\$ 62.084,74
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 3.927,62
TOTAL				R\$ 66.012,36
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 204,28

O signatário, na qualidade de representante da entidade beneficiária: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 62.084,74 (SESSENTA E DOIS MIL, OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM RECURSO	VALOR APLICADO
MANUTENÇÃO/CUSTEIO	30/07/2024 A 22/10/2024	MUNICIPAL	R\$ 57.992,71
MANUTENÇÃO/CUSTEIO			
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 57.992,71
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 8.223,93
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 8.223,93

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTA/JUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	04/10/2024	832 780 800 489 539	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 3,80	-	R\$ 3,80	832 780 800 489 539	04/10/2024
2	30/09/2024	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.424,23	-	R\$ 1.424,23	34 095	08/10/2024
3	30/09/2024	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.866,94	-	R\$ 2.866,94	34 095	08/10/2024
4	30/09/2024	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.280,27	-	R\$ 2.280,27	34 095	08/10/2024
5	30/09/2024	HOLERITE	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.584,89	-	R\$ 3.584,89	34 095	08/10/2024
6	30/09/2024	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.857,26	-	R\$ 4.857,26	34 095	08/10/2024
7	30/09/2024	HOLERITE	VAGNER BISPO ANTONIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.075,51	-	R\$ 2.075,51	34 095	08/10/2024
8	01/10/2024	109	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	-	R\$ 361,00	100 801	08/10/2024
9	01/10/2024	99	VITOR LOURENÇO MOTELLO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 700,00	-	R\$ 700,00	100 802	08/10/2024
10	09/09/2024	94.019	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 150,00	-	R\$ 150,00	100 803	08/10/2024
11	13/09/2024	96.176.337	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 4.604,56	-	R\$ 4.604,56	100 804	08/10/2024
12	30/07/2024	20530413139-9	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 53,73	-	R\$ 53,73	100 805	08/10/2024
13	01/10/2024	3.271	CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 232,30	-	R\$ 232,30	100 806	08/10/2024
14	06/09/2024	190.350	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.646,10	3,16	R\$ 2.649,26	100 807	08/10/2024
15	01/10/2024	983	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.045,00	-	R\$ 1.045,00	101 001	10/10/2024
16	01/10/2024	36	RODRIGO DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.772,00	-	R\$ 1.772,00	101 002	10/10/2024
17	04/10/2024	144	I C A F DE OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 1.300,00	-	R\$ 1.300,00	101 003	10/10/2024
18	03/10/2024	9	LHB SANTOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 7.800,00	-	R\$ 7.800,00	101 004	10/10/2024
19	03/10/2024	58	ZANELA SERVIÇOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 4.116,65	-	R\$ 4.116,65	101 005	10/10/2024
20	03/10/2024	1.744	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA	SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 3.382,00	-	R\$ 3.382,00	101 006	10/10/2024
21	06/10/2024	9.806	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 520,50	-	R\$ 520,50	101 007	10/10/2024
22	03/10/2024	15.821	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PUBLICAS	R\$ 75,00	-	R\$ 75,00	101 008	10/10/2024
23	10/10/2024	822 840 802 321 760	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 20,40	-	R\$ 20,40	822 840 802 321 760	10/10/2024
24	10/10/2024	822 840 802 321 761	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 16,86	-	R\$ 16,86	822 840 802 321 761	10/10/2024
25	18/10/2024	556 790 000 000 227	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.824,11	-	R\$ 1.824,11	556 790 000 000 227	18/10/2024
26	18/10/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.147,39	-	R\$ 2.147,39	556 790 000 000 227	18/10/2024
27	18/10/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 3,80	-	R\$ 3,80	556 790 000 000 227	18/10/2024
28	18/10/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.016,88	-	R\$ 1.016,88	556 790 000 000 227	18/10/2024

29	18/10/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	11,79	R\$	-	R\$	11,79	556 790 000 000 227	18/10/2024
30	10/09/2024	10 126	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	93,15	R\$	-	R\$	93,15	101 801	18/10/2024
31	04/10/2024	2 447	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	241,00	R\$	-	R\$	241,00	101 802	18/10/2024
32	30/09/2024	15 882	BENEFICIOS UPS LTDA EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	909,40	R\$	-	R\$	909,40	101 803	18/10/2024
33	18/10/2024	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	64,30	R\$	-	R\$	64,30	12	18/10/2024
34	18/10/2024	872 920 801 944 493	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	73,80	R\$	-	R\$	73,80	872 920 801 944 493	18/10/2024
35	22/10/2024	437	SEGLINE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	550 058 000 095 985	22/10/2024
36	12/09/2024	3414738/ 3414739	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	17,96	R\$	-	R\$	17,96	553 062 000 036 829	22/10/2024
37	22/10/2024	556 845 000 026 868	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1 970,89	R\$	-	R\$	1 970,89	556 845 000 026 868	22/10/2024
38	10/10/2024	45 809	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	381,90	R\$	-	R\$	381,90	102 201	22/10/2024
39	02/10/2024	48 329	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	245,49	R\$	-	R\$	245,49	102 202	22/10/2024
40	13/10/2024	9 834	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2 898,00	R\$	59,89	R\$	2 957,89	102 203	22/10/2024
TOTAL					R\$	57.929,66	R\$	63,05	R\$	57.992,71		

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes. Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Bilac, 26 de novembro de 2024.

Responsáveis pela Conveniada:


Michel Augusto Miotello
Diretor Administrativo

ASBSE - Associação Hospital Beneficente do Brasil
Sede Administrativa: Av. José Mauro Rodrigues, 202 - 3º Andar - Lins/SP - CEP: 13400-400. Tel.: +55 (14) 332-5198
www.hbbr.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
04/10/2024	6790	99015	Transferência enviada AHB	-62.080,94
08/10/2024	3062	99015	Transferência recebida AHB	62.080,94
08/10/2024	6790	99015	Transferência enviada AHB	-36.461,19
10/10/2024	3062	99015	Transferência recebida AHB	36.461,19
10/10/2024	6790	99015	Transferência enviada AHB	-16.412,78
18/10/2024	3062	99015	Transferência recebida AHB	16.412,78
18/10/2024	6790	99015	Transferência enviada AHB	-2.147,39
18/10/2024	6790	99015	Transferência enviada AHB	-10.027,16
18/10/2024	3062	99015	Transferência recebida AHB	2.147,39
22/10/2024	3062	99015	Transferência recebida AHB	10.027,16
22/10/2024	6790	99015	Transferência enviada AHB	-4.092,03
31/10/2024	3062	99015	Transferência recebida AHB	4.092,03
31/10/2024	3062	99015	Transferência recebida AHB	3.927,62
31/10/2024	6790	99015	Transferência enviada AHB	-8.223,93
31/10/2024	Saldo da movimentação			-4.296,31

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac, 26 de novembro de 2024.

Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

Banco do Brasil

			237 0028 048813852000124 ZANELA SERVIC			
10/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.006	3.382,00 D	
			033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU			
10/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.007	520,50 D	
			Sinconnecta Tecnologia Da Infor			
10/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.008	75,00 D	
			EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE			
10/10/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.840.802.321.760	20,40 D	
			Cobrança referente a 08/10/2024			
10/10/2024	0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	822.840.802.321.761	16,86 D	0,00 C
			Cobrança referente a 08/10/2024			
18/10/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	16.412,78 C	
			18/10 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/10/2024	6790	99015	870 Transferência recebida	556.790.000.000.227	2.147,39 C	
			18/10 17:23 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	10.027,16 D	
			18/10 17:36 ASSOCIACAO H B BRASIL			
18/10/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.824,11 D	
			18/10 15:33 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.147,39 D	
			18/10 15:33 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	2.147,39 D	
			18/10 15:33 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	3,80 D	
			18/10 15:33 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	1.016,88 D	
			18/10 15:33 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	11,79 D	
			18/10 15:33 ASSOCIACAO H B DO BRASIL			
18/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.801	93,15 D	
			SISQUAL WORKFORCE M LTDA			
18/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.802	241,00 D	
			SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT			
18/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.803	909,40 D	
			BENEFICIOS UPS LTDA			
18/10/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	64,30 D	
			Cobrança referente a 17/10/2024			
18/10/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.920.801.944.493	73,80 D	0,00 C
			Cobrança referente a 17/10/2024			
22/10/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	10.027,16 C	
			22/10 15:09 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	550.058.000.095.995	361,00 D	
			22/10 15:17 SEGLINE S S TRABALHO LTD			
22/10/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	17,96 D	
			22/10 15:17 ASSOCIACAO B BRASIL			
22/10/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	4.092,03 D	
			22/10 16:23 ASSOCIACAO H B BRASIL			
22/10/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.845.000.026.868	1.970,89 D	
			22/10 15:17 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA			
22/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.201	381,90 D	
			748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I			

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Banco do Brasil

22/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.202	245,49 D	
			PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU			
22/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.203	2.957,89 D	0,00 C
			Sinconnecta Tecnologia Da Infor			
31/10/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	204,28 C	
			31/10 10:27 ASSOCIACAO B BRASIL			
31/10/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.092,03 C	
			31/10 10:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
31/10/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	3.927,62 C	
			31/10 10:33 ASSOCIACAO H B BRASIL			
31/10/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	8.223,93 D	
			31/10 15:57 ASSOCIACAO H B BRASIL			
31/10/2024	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

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:32:17
679006790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	62.080,94

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.59C.651.752.DA0.A56
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

08/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:22:04
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	36.461,19

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

NR. AUTENTICACAO	D.31A.28A.F3C.2BA.B4A
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Empregados				
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA			
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	369.408.918-70	26479-2	1.424,23
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	403.509.928-78	11263-1	2.666,94
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	330.286.868-56	3278-6	2.280,27
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	446.922.148-13	99091-4	3.564,69
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	446.192.888-88	26868-2	4.857,26
Empregados: 6		Estagiários: 0	12104-5	2.075,51
		Contribuintes: 0	Total da Empresa:	16.868,90
BILAC, 03/10/2024				
Responsável:				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Empr.:	8474 ADRIANO LUIZ FURLAN		Situação: Demitido		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	
9179 SALDO DE SALARIO HORAS			6,00	51,23 P	51	LIQUIDO RESCISAO				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO			6,00	768,49 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	0,00		2.422,47 D	
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO			6,00	138,15 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50		4,54 D	
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO			6,00	141,20 P			7,50		78,58 D	
29 FERIAS PROPORCIONAIS			6,00	768,48 P						
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL			6,00	138,15 P						
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL			6,00	141,20 P						
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI			33,33	349,28 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	9,41 P						
ND:	0 Proventos:	2.505,59	Descontos:	2.505,59	Informativa:	88,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	0 Base INSS:	1.108,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.108,48	Valor FGTS:	88,67	Base IRRF:	543,68
DEMITIDO EM 01/09/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa										

Empr.:	5299 GISLAINE BEZERRA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 369.408.918-70		Adm:		13/10/2021	
Vínculo:	Celetista		CC: 26		Depto: 4		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	690 ENFERMEIRO (A) RT		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.685,85	
1 HORAS NORMAIS			73,33	1.561,95 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	5.890,76 D	
3 HORAS FERIAS			146,67	3.123,90 P	812	INSS FERIAS		10,27	499,79 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			335,94	335,94 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	103,99 D	
807 VANTAGENS FERIAS			188,27	188,27 P	998	I.N.S.S.		7,72	127,86 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.216,03 P	942	IRRF FERIAS		27,50	419,26 D	
809 MEDIAS HORAS ABONO			134,38	134,38 P						
810 VANTAGENS ABONO			75,31	75,31 P						
930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS)			58,67	1.249,56 P						
932 1/3 DO ABONO FERIAS			58,67	486,42 P						
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	94,13 P						
ND:	1 Proventos:	8.465,89	Descontos:	7.041,66	Informativa:	521,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.424,23
NF:	1 Base INSS:	6.520,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.520,22	Valor FGTS:	521,61	Base IRRF:	1.234,64
FERIAS DE 03/09/2024 - 22/09/2024										

Emp.: 3702 JEFFERSON LUIS VARGAS	Situação: Trabalhando		CPF: 403.509.928-78		Adm:	16/08/2020			
Vínculo: Celetista	CC: 26		Depto: 4		Horas Mês:	220,00			
Cargo: 19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:	2.200,04			
1 HORAS NORMAIS		220,00	2.200,04 P	998 I.N.S.S.	8,57	253,20 D			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E		0,00	94,15 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,06 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%		94,15	376,61 P						
D: 0 Proventos:	2.953,20	Descontos:	286,26	Informativa:	236,25	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.666,94
F: 0 Base INSS:	2.953,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.953,20	Valor FGTS:	236,25	Base IRRF:	2.700,00

Empregado:	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			205,33	2.053,37 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,24 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN			14,67	146,67 P							
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG			0,00	0,07 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	263,57 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR			20,00	18,83 P							
0 Proventos:			2.482,51	Descontos:	202,24	Informativa:	198,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.280,27
0 Base INSS:			2.482,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.482,51	Valor FGTS:	198,60	Base IRRF:	2.280,27
Período igual ou inferior a 15 dias: 14/09/2024 a 15/09/2024											

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	446.922.148-13	Adm:	22/08/2022		
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	102	Horas Mês:	220,00		
Cargo:	538 ASSIST. D. PESSOAL	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	2.893,52		
1 HORAS NORMAIS	220,00	2.893,52 P	998	I.N.S.S.					
242 REEMBOLSO DESP PAGO	260,28	260,28 P	999	IMPOSTO DE RENDA		9,19		331,00 D	
245 AJUDA DE CUSTO	200,00	200,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE		15,00		74,07 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	136,66 P				92,05		92,05 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	4,95 P							
200 HORAS EXTRAS 100%	19,28	507,16 P							
331 HORAS EXTRAS 50%	2,00	39,46 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	3,76	19,78 P							
ND: 0 Proventos:	4.061,81	Descontos:	497,12	Informativa:	288,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.564,69
NF: 0 Base INSS:	3.601,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.601,53	Valor FGTS:	288,12	Base IRRF:	3.036,73
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.					
242 REEMBOLSO DESP PAGO	1.458,79	1.458,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA		9,39		364,20 D	
273 BANCO DE HORAS	45,00	655,27 P				15,00		115,58 D	
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	3,89 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	2,67	15,55 P							
ND: 0 Proventos:	5.337,04	Descontos:	479,78	Informativa:	310,26	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.857,26
NF: 0 Base INSS:	3.878,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.878,25	Valor FGTS:	310,26	Base IRRF:	3.313,45
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.					
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	87,63 P				8,06		181,99 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P							
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	102,62	350,50 P							
ND: 0 Proventos:	2.257,50	Descontos:	181,99	Informativa:	180,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.075,51
NF: 0 Base INSS:	2.257,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.257,50	Valor FGTS:	180,60	Base IRRF:	1.692,70
Total Geral Proventos:		28.063,54	Total Geral Descontos:		11.194,64		Líquido Geral:		
							16.868,90		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.268,66	13.449,39 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.422,47 D
3 HORAS FERIAS	146,67	3.123,90 P	812 INSS FERIAS	10,27	499,79 D
16 INSALUBRIDADE 20%	100,00	931,91 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	103,99 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	768,48 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,50	4,54 D
200 HORAS EXTRAS 100%	19,28	507,16 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.890,76 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	1.719,07	1.719,07 P	942 IRRF FERIAS	27,50	419,26 D
245 AJUDA DE CUSTO	200,00	200,00 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	78,58 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	136,66 P	998 I.N.S.S.	51,08	1.460,49 D
273 BANCO DE HORAS	45,00	655,27 P	999 IMPOSTO DE RENDA	37,50	222,71 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	203,20	762,44 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
331 HORAS EXTRAS 50%	2,00	39,46 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	335,94	335,94 P			
807 VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27 P			
809 MEDIAS HORAS ABONO	134,38	134,38 P			
810 VANTAGENS ABONO	75,31	75,31 P			
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	138,15 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	141,20 P			
930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	58,67	1.249,56 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.216,03 P			
932 1/3 DO ABONO FERIAS	58,67	486,42 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	349,28 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	6,00	768,49 P			
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	6,00	138,15 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	6,00	141,20 P			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	14,67	146,67 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,07 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO C	0,00	190,62 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	6,00	51,23 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	18,83 P			
				Líquido Geral:	16.868,90

INSS

Salário contribuição empregados:	22.801,69	FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Base do FGTS:	22.801,69
Excedente:	0,00	Valor do FGTS:	1.824,11
Base total:	22.801,69	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	2.147,39	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Empresa:	0,00	Base FGTS Rescisório:	0,00
AT:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
Contribuintes:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Total INSS:	2.147,39	Base PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor PIS:	0,00
) Salário Família:	0,00	Base ISS:	0,00
) Salário Maternidade:	0,00	Valor ISS:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	14.318,43	IRRF conforme competência do pagamento	
Valor IRRF Mensal:	222,71	Base IRRF Mensal:	19.221,54
Base IRRF Férias:	4.661,18	Valor IRRF Mensal:	597,62
Valor IRRF Férias:	419,26	Base IRRF Férias:	4.972,37
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Férias:	419,26
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	483,04	Valor IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	483,04
Base Total do IRRF:	641,97	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00	Valor Total do IRRF:	1.016,88
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL			
		Situações	
No. Empregados:	7	Demitido:	1
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	6	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		

Apuração Tributos Federais			
Saldo a compensar			
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	800,32
(-)Salário Maternidade:	9.295,07	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	265.243,07	0,00	800,32	9.295,07	0,00	255.147,68
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):	142.878,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142.878,32
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
IRRF (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
PISLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
						0,00
Saldo à recolher:						398.026,00

Saldo remanescente à restituir			
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00
Observação: 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
CNPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

5299

GISLAINE BEZERRA SILVA
ENFERMEIRO (A) RT

CBO

Departamento

Faixa

223505

4

1

Admissão: 13/10/2021

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.18
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:	08/10/2024
VALOR:	1.424,23
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	1.18E.836.17D.32D.E43
-------------------	-----------------------

=====

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Código	Nome do Funcionário	CEB	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	94,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	94,15	376,61		
998	I.N.S.S.	8,57		253,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,06	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1 Agência: 6790 - 3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.953,20	286,26	
			Valor Líquido ➡	2.666,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.953,20	2.953,20	236,25	2.700,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.18
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:	08/10/2024
VALOR:	2.666,94
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.03C.93F.BDD.5A1.608
-------------------	-----------------------

=====

|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
Setembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Fórmula

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	205,33	2.053,37	
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	14,67	146,67	
8699	MEDIA AFAST DOENÇA DIR. INTEGRAL	0,00	0,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	18,83	
998	I.N.S.S.	8,15		202,24

BANCO BILAC 1
conta: 3278-6

Agência: 5826 - 2

Total de Vencimentos

2.482,51

Total de Descontos

202,24

Valor Líquido

➡

2.280,27

Salário Base

2.200,04

Sal. Contr. INSS

2.482,51

Base Cál. FGTS

2.482,51

F.G.T.S do Mês

198,60

Base Cál. IRRF

2.280,27

Faixa IRRF

7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

02/09/2024

Data

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.18
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:	08/10/2024
VALOR:	2.280,27
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: D.350.7B7.2FF.F9D.13D

=====

|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
Setembro de 2024

Código Nome do Funcionário
7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
ASSIST. D. PESSOAL

CBO Departamento Filial
411010 102 1
Admissão: 22/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.893,52	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	260,28	260,28	
245	AJUDA DE CUSTO	200,00	200,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	136,66	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,95	
200	HORAS EXTRAS 100%	19,28	507,16	
331	HORAS EXTRAS 50%	2,00	39,46	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	3,76	19,78	
998	I.N.S.S.	9,19		331,00
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,07
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.061,81	497,12
			Valor Líquido	3.564,69
			Base Cálculo IRRF	Fórmula IRRF
			3.036,73	15,00

BANCO DO BRASIL 1
conta: 99091-4

Agência: 0295 - X

Salário Base 2.893,52
Sal. Contr. INSS 3.601,53
Base Cálculo FGTS 3.601,53
F.G.T.S do Mês 288,12

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

08/10/2024

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.18
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:	08/10/2024
VALOR:	3.564,69
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 3.1C2.16E.AFF.C89.B16

=====

|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
Setembro de 2024

Código Nome do Funcionário
6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
ANALISTA DE QUALIDADE JR

CBO Departamento Fila
391210 102 1
Admissão: 13/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.203,54	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	1.458,79	1.458,79	
273	BANCO DE HORAS	45,00	655,27	
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,89	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	2,67	15,55	
998	I.N.S.S.	9,39		364,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,58
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.337,04	479,78
			Valor Líquido ➡	4.857,26
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 26868-2 Agência: 6845 - 4				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
3.203,54	3.878,25	3.878,25	310,26	3.313,45
				Fat. IRRF
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

08/10/2024

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.18
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:	08/10/2024
VALOR:	4.857,26
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.092.789.D7A.E9C.968
-------------------	-----------------------

=====

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	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	87,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	102,62	350,50	
998	I.N.S.S.	8,06		181,99
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.257,50	181,99
			Valor Líquido ➡	2.075,51
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12104-5				
Agência: 6790 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
1.536,97	2.257,50	2.257,50	180,60	1.692,70
				Faixa IRRF
				0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Vagner Bispo Antonio
Assinatura do Funcionário

09/09/2024
Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14.54.18

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:	08/10/2024
VALOR:	2.075,51
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 6.EE6.06C.9A8.946.F5E

=====

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

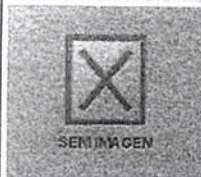
Número da Nota
109

Data de Emissão
01/10/2024

Data e Hora da
Competência
01/10/2024 às 10:42:45

Código de Verificação
4579-0788-7530

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

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
Situação da Nota Fiscal

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não
Local do Serviço
Dentro do Município

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

ISS Fixo
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$)
0,0000 0,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00

Vlr. Total Retido (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 109 emitida em 01/10/2024 às 10:42:45 - Cód Verif 4579-0788-7530
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/10/2024 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.18
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: 08/10/2024

=====

DOCUMENTO: 100801

AUTENTICACAO SISBB: F.DE8.5EB.79E.585.570

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

99

Código de Verificação de Autenticidade
36JDJ6TH1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/10/2024 às 11:59:27

Chave de Acesso

27333CWQECLSLZVPZ1D0XIKHFB632V

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/10/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.349.461/0001-02	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Associação Hospitalar Beneficente do Brasil
Logradouro Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 303	CEP/Cod.Postal 17402-064	Cidade/País GARCA - SP	Complemento
			Bairro Williams
			Cod. IBGE 3516705
			Telefone 14 35325198
			E-mail clsato@ahbb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Administrativos	700,00	R\$ 700,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...	2,01%	0000170000001	8219999		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,07	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\$ 700,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 99 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 36JDJ6TH1.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.18
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: 08/10/2024
=====

DOCUMENTO: 100802
AUTENTICACAO SISBB: 6.7BD.D91.FBD.11C.1BC

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 94.019
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
3524.0914.3355.4400.0119.5500.0000.0940.1910.1525.7532

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

DADOS DA NF-e
135241996789579 - 09/09/2024 09:48:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ

45.349.461/0001-02

DATA EMISSÃO

09/09/2024

ENDEREÇO

R DR ORLANDO T SANTOS, 50

BAIRRO/DISTRITO

WILLIAMS

CEP

17402-064

DATA DA SAÍDA

09/09/2024

MUNICÍPIO

Garcia

FONE / FAX

(014)3541-1544

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:45:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

BILAC

ENDEREÇO

RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
16210-000

MUNICÍPIO

Bilac

UF

SP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

94019/1 - 09/10/24 - 150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

150,00

VALOR DO ICMS

27,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

150,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANNT

0

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

0,1720

PESO LÍQUIDO

0,1720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3358 30049099	DIMORF (Morfina) IV/IM/EP/INT. 10MG/ML IML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Modelo: 10mg/ml Iml Lote: 23110215 - 01/11/2025 Qtd: 1.00 Lista: A1 Número da FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11	500 5102	CX	1,0000	150,0000	0,0000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 47894 - : Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboracao 001/2023 -
3 Aditamento Orgao Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal /
Endereco de Entrega Cidade: BILAC/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 16210000, RUA 7
DE SETEMBRO, Nro.: 529 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 88303 /
REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO -
UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com
Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernar
Bilac-SP

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23796468012000000050360011325606898640000015000

BENEFICIARIO:

BELIVE HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

BELIVE HOSPITALAR

CNPJ: 14.335.544/0001-19

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE HOSPITALAR

CNPJ: 14.335.544/0001-19

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.803
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 150,00
VALOR COBRADO 150,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.F2B.A33.C84.DDD.744
=====

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 0096176337

CNPJ	Data Emissão
35.820.448/0095-16	13.09.2024
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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida Vencimento 11.10.2024

Centro 2460

Tipo da OV ZVLO Motivo Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010083795 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRA - AVENIDA JOSE ARIANO

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

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

Data	Assinatura	Nome Legível	Nota Débito
			0096176337

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101129575918027642901498660000460456

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	100.804
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.604,56
VALOR COBRADO	4.604,56

=====

NR.AUTENTICACAO 8.419.FE0.712.7B8.D4F

=====

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 18h.

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 52053.041316 39026.546000 6 98130000005373

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 19/08/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 30/07/2024	Proposta 45900	Reemissão	Prest. 7	Apólice 910696	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20530413139-9		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 53,73		Valor Documento
Chave 686903972000000910696000001000SBVP				Início Vigência 24/08/2024	Fim Vigência 23/09/2024		53,73

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

23790.00108 52053.041316 39026.546000 6 98130000005373

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 19/08/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 30/07/2024	Proposta 45900	Reemissão	Prest. 7	Apólice 910696	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20530413139-9
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 53,73				Valor do Documento 53,73
Início Vigência 24/08/2024	Final Vigência 23/09/2024	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

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790001085205304131639026546000698130000005373

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 100.805

DATA DE VENCIMENTO 19/08/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 53,73

VALOR COBRADO 53,73

=====

NR.AUTENTICACAO A.A93.767.BD5.287.87F

=====

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

RECEBEMOS DE CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 01/10/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 232,30

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.003.271

SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.271 fl. 1 / 1

SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3524 1017 6514 2500 0163 5500 2000 0032 7115 9587 8236

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242194174967 01/10/2024 15:12:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS COM SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213009884111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

17.651.425/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

01/10/2024

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/10/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

(18)3659-1243

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:11:33

FATURA

NÚMERO

3271

VALOR ORIGINAL

232,30

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

232,30

DADOS DA FATURA

3271

232,30

0,00

232,30

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/10/2024	232,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	89,01	232,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	232,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

0.0000

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11661	CABO PROLONGADOR PARA PINTURA DE 2 METROS	96089990	0102	5102	PC	1,000	44,80	44,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1375	MANGUEIRA P/ AGUA VERMELHA 1/2 X 2.0 2300E COMUM	27079990	0500	5405	MT	50,000	3,75	187,50	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

GABRIEL MONTEIRO-SP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.
NAO PERMITE O DIREITO DO CREDITO DE ICMS, NOS TERMOS DO ART.23, DA LC 123/206
Orcamento(s) nro. 167466

RESERVADO AO FISCO

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 01/10/2024 15:12:56 - admin@casadosparafusosbilac.com.br

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco C6 S.A.

33690000331527502020292432411038598650000023230

BENEFICIARIO:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LT

NOME FANTASIA:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA

CNPJ: 17.651.425/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA

CNPJ: 17.651.425/0001-63

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITAL BENEFICIENTE DO

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 100.806
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 232,30
VALOR COBRADO 232,30
=====

NR.AUTENTICACAO B.1A7.BEE.47B.54E.018
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Walter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 190.350

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

3524090823173400019355000001903501002121500

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

Protocolo de Autorização de Uso

135241982871269

06/09/2024 20:48

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

06/09/2024

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data de Saída/Entrada

06/09/2024

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 190.350/1 Valor: 2.646,10 Vencdo. 04/10/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.585,66	361,97	0,00	0,00	2.646,10
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.646,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
9	CAIXAS			47,000	47,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote: 5284 Val. 28/02/2026	96190000	060	5405	PCT	5,00 5,00	10,920000	54,60	0,00	0,00			
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND DESCARPACK Lote: AGL005C/24 Val. 31/03/2029	90183219	000	5102	CX	1,00 1,00	5,660500	5,66	5,66	0,68		12,0	
20695	ALGODAO HIDROFILO 500GR NATHY NATHALYA Lote: 0724 Val. 30/07/2029	52030000	000	5102	RL	10,00 10,00	14,220000	142,20	142,20	25,60		18,0	
568010	ATADURA CREPE 13F 15CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "EUROPA" POLARFIX Lote: 072024 Val. 01/06/2029	30059090	000	5102	PCT	5,00 5,00	9,380400	46,90	46,90	8,44		18,0	
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 309 Val. 01/07/2029	90211020	040	5102	PCT	1,00 1,00	5,839300	5,84	0,00	0,00			
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote: 24/260 Val. 30/03/2029	90183119	000	5102	CX	10,00 10,00	15,480000	154,80	154,80	18,58		12,0	

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

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

NF-e
No. 190.350

Data de recebimento

09/

Identificação e assinatura do recebedor

Sidnéia E. C. Rossetto
Farmacêutica
CRF: 45633

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 190.350

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35240908231734000193550000001903501002121500

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

Protocolo de Autorização de Uso

135241982871269

06/09/2024 20:48

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

569679	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 DESCARPACK Lote: QUE012C/24 Val. 31/03/2029	90189010	000	5102	PCT	2,00	23,156000	46,31	46,31	8,34	18,0
52424	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO 1,10M UNID MEDSONDA Lote: 77502 Val. 30/08/2028	90183929	000	5102	UND	30,00	0,838500	25,16	25,16	4,53	18,0
570482	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN Lote: 09/2023 Val. 30/09/2026	30059090	000	5102	PCT	500,00	0,467000	233,50	233,50	42,03	18,0
572920	ACETILCISTEINA 40MG/ML 120ML XPE AD CX C/1 FR+COPO "FLUIVE" AIRELA Lote: 24H0011 Val. 01/08/2026	21069030	000	5102	FR	4,00	6,181100	24,72	24,72	4,45	18,0
572924	LORATADINA 1ML/ML XPE FR 100ML "GENERIC" AIRELA Lote: 24E0555 Val. 28/05/2026	30049099	000	5102	FR	3,00	3,250000	9,75	9,75	1,17	12,0
568930	GLICOSE 50% 10ML CX C/200 AP ISOFARMA Lote: 4070247 Val. 18/07/2026	30049099	000	5102	CX	1,00	127,200000	127,20	127,20	15,26	12,0
568744	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS EUFARMA Lote: 927269 Val. 18/07/2026	30049099	020	5102	CX	2,00	110,281500	220,56	220,56	26,47	12,0
574904	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 250ML CX C/50 FRASCOS FARMARIN Lote: G058224A Val. 25/07/2026 Lote: G058324C Val. 25/07/2026	30049099	020	5102	CX	2,00	210,000000	420,00	420,00	50,40	12,0
568648	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML AMP 5ML CX C/100 INJ "GENERIC" HYPOFARMA Lote: 24050637 Val. 31/05/2026	30045090	000	5102	CX	1,00	83,916000	83,92	83,92	10,07	12,0
567391	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML "NIMELIT" VITAMEDIC Lote: 076889 Val. 27/04/2025	30049079	000	5102	FR	4,00	1,500000	6,00	6,00	1,08	18,0
568069	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/100 "GENERIC" (ANTIB) BLAU Lote: 24070863 Val. 30/06/2026	30042059	000	5102	CX	1,00	449,118200	449,12	449,12	53,89	12,0
574695	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERIC" TEUTO BRASILEIRO Lote: 9045085 Val. 30/03/2025	30049037	000	5102	CX	1,00	80,008800	80,01	80,01	9,60	12,0
568527	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" HIPOLABOR/SANVAL Lote: BL-012/24 Val. 31/07/2026	30049079	000	5102	CX	1,00	336,742900	336,74	336,74	60,61	18,0

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHEB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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

NF-e
No. 190.350

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor
Sidnéia E. C. Rossetto
Farmacêutica
CRE: 45633

SÉRIE: 0

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 190.350
SÉRIE: 0
Página 3 de 3



Chave de Acesso da NF-e
35240908231734000193550000001903501002121500
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso
135241982871269 06/09/2024 20:48

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ 08.231.734/0001-93

569292	SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74TG2957 Val. 03/06/2026	30049099	020	5102	CX	1,00	165,248400	165,25	165,25	19,83	12,0
28537	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENÉRICO" HIPOLABOR Lote : 0349/24 Val. 28/02/2026	30044990	000	5102	FR	6,00	1,310000	7,86	7,86	0,94	12,0

Local de entrega: RUA SETE DE SETEMBRO 529 CENTRO 16210-000 BILAC SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
REG.:Ribeirão Preto N/P.216.003

Reservado ao FISCO

PEDIDO 47893 COLABORAÇÃO 001/2023 - 3º ADITAMENTO ÓRGÃO REPASSADOR:
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC RECURSO MUNICIPAL FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083168699452124007710007498590000264610

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	100.807
DATA DE VENCIMENTO	04/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.646,10
JUROS/MULTA	3,16
VALOR COBRADO	2.649,26

NR.AUTENTICACAO B.AF2.E61.063.BE7.664
=====

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

10/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:55:55
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	16.412,78

***** 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.DE0.67B.849.F12.37B
------------------	-----------------------

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
983

Data de Emissão
01/10/2024

Data e Hora da
Competência
01/10/2024 às 10:26:40

Código de Verificação
6183-5201-1827



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@hotmail.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	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.883,0000	1,00	0,00	4.883,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.883,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

113- RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 30 DE SETEMBRO 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\$ 4.883,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto
Situação da Nota Fiscal Prestador dos Serviços
Simples Nacional
Alíquota (%) Base de Cál. (R\$) Vlr. Total das Deduções (R\$) Vlr. Total Retido (R\$) Vlr. do ISS (R\$)
2,0000 4.883,00 0,00 0,00 97,66

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.883,00

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 983 emitida em 01/10/2024 às 10:26:40 - Cód Verif 6183-5201-1827
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/10/2024 Valor Total R\$ 4.883,00 Valor Líquido R\$ 4.883,00
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: (0**18) 681-1243 Ramal 31

Bilac/SP

Raio-X do SUS Feitos de Urgência feito em 01 à 30 de Setembro de 2024

Período de 01/09/2024 à 30/09/2024

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 Tereza Alves Bonfim	Abdômen Simples	R\$ 53,00
2 Tereza Alves Bonfim	Tórax	R\$ 61,00
3 Paulo Sergio Ribeiro	Tórax	R\$ 61,00
4 Maria Lourdes Silva	Acromio- Clavicular	R\$ 35,00
5 Maria Lourdes Silva	Escapula	R\$ 35,00
6 Maria Lourdes Silva	Ombro	R\$ 35,00
7 Nezio Delmonaco	Tórax	R\$ 61,00
8 Vicente Moreira	Abdômen Simples	R\$ 53,00
9 Nezio Delmonaco	Tórax	R\$ 61,00
10 Felipe Soares Silva	Escapula	R\$ 35,00
11 Felipe Soares Silva	Ombro	R\$ 35,00
12 Vanessa Vieira Mendes	Mão	R\$ 35,00
13 Vanessa Vieira Mendes	Punho	R\$ 35,00
14 Antonio Adiel Jesus Araujo	Mão	R\$ 35,00
15 Jessica Carolina S Silva	Mão	R\$ 35,00
16 Jose Alves Oliveira	Abdômen Simples	R\$ 53,00
17 Donizette Aparecido B Xavier q	Mão	R\$ 35,00
18 Donizette Aparecido B Xavier q	Dedos da Mão	R\$ 35,00
19 Francisco Concolato	Tórax	R\$ 61,00
20 Francisco Concolato	Abdômen Simples	R\$ 53,00
21 Gustavo Santos Souza	Tórax	R\$ 61,00
22 Fernando Cesar G Santos	Pé	R\$ 35,00
23 Fernando Cesar G Santos	Dedos da Mão	R\$ 35,00
24 Leonardi Ancelmo	Tórax	R\$ 61,00
25 Leonardi Ancelmo	Pé	R\$ 35,00
26 Leonardi Ancelmo	Dedos dos Pé	R\$ 35,00
27 Rian Moraes Silva	Cranio	R\$ 50,00
28 João Rodrigues	Tórax	R\$ 61,00
29 'Nayara Cristina O Souza	Tórax	R\$ 61,00
30 Julia Balista Souza	Joelho	R\$ 48,00
31 Luiz Carlos R Lima Filho	Pé	R\$ 35,00
32 Luiz Carlos R Lima Filho	Dedos dos Pé	R\$ 35,00
33 Maria Graças Lima	Tórax	R\$ 61,00
34 Guilherme Favoni	Mão	R\$ 35,00
35 Josivan Barros S Rosa	Tórax	R\$ 61,00
36 Paulo Cesar F Oliveira	Joelho	R\$ 48,00
37 Andre Lus S Santos	Mão	R\$ 35,00

38 Vitoria Bernardo Contel	Tornozelo	R\$	35,00
39 Vitoria Bernardo Contel	Pé	R\$	35,00
40 Vitoria Bernardo Contel	Dedos dos Pé	R\$	35,00
41 Benedito Cassiano Silva	Cranio	R\$	50,00
42 Benedito Cassiano Silva	Costelas	R\$	52,00
43 Benedito Cassiano Silva	Tórax	R\$	61,00
44 Tiago Sartori Coutinho	Mão	R\$	35,00
45 Italo Andrade S F Sanches	Mão	R\$	35,00
46 Richard A Rodrigues	Antebraço	R\$	35,00
47 Jorge Luiz Jeronimo	Costelas	R\$	52,00
48 Santa Souza Severino	Coluna Dorsal	R\$	53,00
49 Santa Souza Severino	Coluna Lombar	R\$	53,00
50 Santa Souza Severino	Tórax	R\$	61,00
51 Fabricio Luis Gomes	Pé	R\$	35,00
52 Fabricio Luis Gomes	Dedos dos Pé	R\$	35,00
53 Terezinha Teixeira Funchal	Punho	R\$	35,00
54 Terezinha Teixeira Funchal	Obliquas do Punho	R\$	35,00
55 Anderson Ra,os Alves	Mão	R\$	35,00
56 Jessica Araujo Teixeira	Punho	R\$	35,00
57 Jessica Araujo Teixeira	Obliquas do Punho	R\$	35,00
58 Davair Lot	Tornozelo	R\$	35,00
59 Davair Lot	Pé	R\$	35,00
60 Davair Lot	Dedos dos Pé	R\$	35,00
61 Gustavo Ferreira Silva	mÃO	R\$	35,00
62 Gabriel Freitas Canteiro	Cotovelo	R\$	35,00
63 Diego Lopes	Tornozelo	R\$	35,00
64 Raila Vitoria P Maroni	Tórax	R\$	61,00
65 Aurelio Bertechini	Cranio	R\$	50,00
66 Lucio Gonçalves	Tórax	R\$	61,00
67 Everton Oswaldo Teixeira	Coluna Lombar	R\$	53,00
68 Jaqueline Souza Gama	Joelho	R\$	48,00
69 Maria Aparecida Pires de Camargo	Cotovelo	R\$	35,00
70 Maria Aparecida Pires de Camargo	Escapula	R\$	35,00
71 Maria Aparecida Pires de Camargo	Ombro	R\$	35,00
72 Olivio Magdo Braga	Tórax	R\$	61,00
73 Carlos Adriano Galhardo	Tórax	R\$	61,00
74 Carlos Adriano Galhardo	Abdômen Simples	R\$	53,00
75 Carmelita Dias M Bernardes	Mão	R\$	35,00
76 Ketleeen Santos Souza	Coluna Lombar	R\$	53,00
77 Ketleeen Santos Souza	Obliquas da Coluna Lombar	R\$	53,00
78 David Arce Junior	Tornozelo	R\$	35,00
79 Eduarda aroline N Santos	Abdômen Simples	R\$	53,00
80 Maria Jovelina Lopes	Costelas	R\$	52,00
81 Maria Jovelina Lopes	Tórax	R\$	61,00
82 Maria Jovelina Lopes	Abdômen Simples	R\$	53,00
83 Fernandes Gamez F Javier	Tórax	R\$	61,00
84 Tercio Medeiros Farias	Abdômen Simples	R\$	53,00
85 Wania Cristina F Melchiades	Pé	R\$	35,00
86 Wania Cristina F Melchiades	Dedos dos Pé	R\$	35,00
87 Adão Beserra Pereira	Tórax	R\$	61,00

88 Douglas Pereira Amaral	Mão	R\$	35,00	
89 Luiz Ravi Martins Pavan	Tórax	R\$	61,00	
90 Tatieli Santos Panassi	E Antebraço	R\$	35,00	
91 Tatieli Santos Panassi	E Braço	R\$	35,00	
92 Tatieli Santos Panassi	Cotovelo	R\$	35,00	
93 Tatieli Santos Panassi	D Antebraço	R\$	35,00	
94 Tatieli Santos Panassi	D Braço	R\$	35,00	
95 Rafael Santos Miranda	Joelho	R\$	35,00	
96 Lorival Navachi	Tórax	R\$	35,00	
97 Valdir Gonzaga Silva	Tornozelo	R\$	35,00	
98 Valdir Gonzaga Silva	Pé	R\$	35,00	
99 Valdir Gonzaga Silva	Dedos do Pé	R\$	35,00	
100 Tiago Garcia de Jesus	Joelho	R\$	48,00	
101 Carlos Edaurdo S Bento	Pé	R\$	35,00	
102 Carlos Edaurdo S Bento	Dedos dos Pé	R\$	35,00	
103 Valdemir Rodrigues Santos	Escapula	R\$	35,00	
104 Valdemir Rodrigues Santos	Ombro	R\$	35,00	
105 Diego Henrique Ribeiro Bini	Mão E	R\$	35,00	
106 Helloah Cristina S Oliveira	Mão E	R\$	35,00	
107 Terezinha Teixeira Funchal	Punho D	R\$	35,00	Consortorio
108 Genesio Siqueira	Mão d	R\$	35,00	Consortorio
109 Devair Lot	Calcâneo	R\$	35,00	Consortorio
110 Ana Maria Primão 03/09	Mão E	R\$	35,00	Consortorio
111 Ana Maria Primão 18/09	Mão E	R\$	35,00	Consortorio
112 Gustavo Ferreira da Silva	Mão d	R\$	35,00	Consortorio
113 Gustavo Ferreira da Silva	Controle de Redução Mão D	R\$	35,00	Consortorio

Total de Exames Nº 113

R\$ 4.883,00

Convênio nº 01/2024

Gabriel Montelro-SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE SETEMBRO/2024		
VALOR TOTAL- R\$ 4.883,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 2.793,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.18
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: 10/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: A.C1F.234.C25.DAE.5EF

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Chave de Acesso da NFS-e

3506409225173956500012600000000003624107158240258

Número da NFS-e
36Competência da NFS-e
01/10/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
01/10/2024 16:15:19Número da DPS
50Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
01/10/2024 16:15:19A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

51.739.565/0001-26

Inscrição Municipal

-

Telefone

(18) 9820-0198

Nome / Nome Empresarial

51.739.565 RODRIGO DE LIMA MESSIAS

E-mail

JV.GESTAO1@GMAIL.COM

Endereço

BEIRUTE, 51, MONTE LIBANO

Município

Bilac - SP

CEP

16210-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.349.461/0001-02

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

-

Endereço

DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMS

Município

Garça - SP

CEP

17402-064

SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

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

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Bilac - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

CONVÊNIO 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 09/2024 - Serviços prestados na preparação de documentos e
serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIH01, HOSAÚDE,
SINCONECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Bilac - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.772,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.772,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP, CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.772,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.18
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: 10/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101002

AUTENTICACAO SISBB: 2.85C.248.27A.95A.53B

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:

Data Emissão:

Chave:

144

04/10/2024

TZFK-RJWJ

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: 10/2024

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

R. Sete de Setembro, 529 - centro

Bilac - SP - CEP: 16210000

CNPJ/CPF: 45.349.461/0001-02

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	1 plantão de 12 horas, referente ao mês de Setembro/2024, realizado pela Dra. Izabelle	1.300,00	1.300,00
---	--	----------	----------

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 dos Serviços	1.300,00
--------------------	----------

Total de Deduções	0,00
-------------------	------

ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	26,00
------------------	--------	-------

Desc. Incondicionado	0,00
----------------------	------

Desc. Condicionado	0,00
--------------------	------

Total da Nota

1.300,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

1.300,00

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.

Dra. Izabelle C.A.F. de Oliveira
 CRAMSP 213438
 (carimbo e assinatura)

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.18
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

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

FAVORECIDO: I C A F DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ: 37.039.007/0001-27
VALOR: R\$ 1.300,00
DEBITO EM: 10/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: B.BAA.89D.4F1.53D.FF3

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 11 Série E, emitido em 03/10/2024

Número da Nota
00000009
Data e Hora de Emissão
03/10/2024 07:51:39
Código de Verificação
QAKV-1NZC

20241003u53404563000101

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 Setembro/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\$)	Aliquota (%)	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 11 Série E emitido em 03/10/2024;

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Plantonista: Laura Helena Buranello Santos

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Laura Helena B. Santos
Médica

CRM-SP 253567

CRM-SP 253567

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.18
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: 10/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: 1.A81.B92.SDA.096.C82

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
58

Data de Emissão
03/10/2024

Data e Hora da
Competência
03/10/2024 às 08:42:45

Código de Verificação
1876-5769-7219



CNPJ 48.813.852/0001-24

Nome ZANELA SERVIÇOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Logradouro RUA-D. PEDRO II

Bairro CENTRO

Município BILAC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 6301671

Insc. Mun. 4501061

Número 229

CEP 16210-031

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

(18) 3659-9200

E-Mail's

societario@escritorioipiranga.com.br

CPF/CNPJ

45.349.461/0001-02

Inscrição Mun.

5500023

Nome

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

E-mail

apanini@ahbb.org.br;

Inf. Comp.

Telefone (14) 3532- 5198

Logradouro

-SETE DE SETEMBRO

Bairro

CENTRO

Município

BILAC

Complemento

Número 00529

CEP 16210-007

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	4.116,6500	1,00	0,00	4.116,65

Valor Total dos Serviços - R\$4.116,65

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3 plantões de 12 horas e 1 plantão de 02 horas, referente ao mês de Setembro/2024, realizados pela Dra. Elina

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.116,65

Atividade

04.01-MEDICINA E BIOMEDICINA.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,6500

Base de Cálculo (R\$)

4.116,65

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\$)

109,09

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.116,65

Outras informações sobre a nota

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 58 emitida em 03/10/2024 às 08:42:45 - Cód Verif 1876-5769-7219

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/10/2024 Valor Total R\$ 4.116,65 Valor Líquido R\$ 4.116,65

Ass: _____

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

GABRIEL MONTEIRO-SP

Plantonista: Elina Renandia Zanela

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Élina Renânda Zanela
Médica

CRM-SP 238275

(carimbo e assinatura)

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.18
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 4.906-9

FAVORECIDO: ZANELA SERVICOS MEDICOS E HOSPITALA

CPF/CNPJ: 48.813.852/0001-24

VALOR: R\$

4.116,65

DEBITO EM: 10/10/2024

=====

DOCUMENTO: 101005

AUTENTICACAO SISBB:

6.A38.C9A.C37.705.069

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
1744

Data de Emissão
03/10/2024

Data e Hora da
Competência
03/10/2024 às 10:31:48

Código de Verificação
1238-7540-4887



CNPJ 33.823.072/0001-98

Cód. Mobiliário 90573

Insc. Mun. 90573

Autenticação

Nome DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLOGICO LTDA

Logradouro RUA-GENERAL OSÓRIO

Bairro CENTRO

Município ARAÇATUBA

RG/IE ISENTA

Número 28

CEP 16010-290

UF SP

Situação

Telefones

E-Mail's

Optante do Simples Nacional
(18)3636-4430

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	Vlr. 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 Setembro/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

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2.0000

Base de Cálculo (R\$)

3.382,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Fora do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Local de Prestação

BILAC - SP

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

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.

Recebemos 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 1744 emitida em 03/10/2024 às 10:31:48 - Cód Verif 1238-7540-4887

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/10/2024 Valor Total R\$ 3.382,00 Valor Líquido R\$ 3.382,00

Ass:

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

DECLARAÇÃO

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

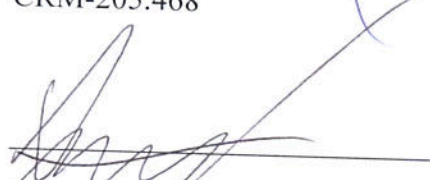
Atesto que todas as transferências foram executadas seguindo os protocolos médicos estabelecidos e com a devida atenção à segurança e ao bem-estar dos pacientes.

Bilac, 03 de outubro 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

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
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.18
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: 10/10/2024
=====

DOCUMENTO: 101006
AUTENTICACAO SISBB: 3.646.26A.D7E.BAF.A80

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
10/2024



S

Número RPS:
7558

Número Nota Fiscal:
9806

Data Emissão
06/10/2024

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

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD SETEMBRO DE 2024 Trib aprox R\$: 70,01 Federal e 20,35 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	520,50	520,50

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	520,50
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	520,50
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Total Líquido
520,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,50

Esta é a chave de validação: PQAHL-SHS

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

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000071071040901104081241012198650000052050
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	101.007
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	520,50
VALOR COBRADO	520,50

NR.AUTENTICACAO 1.F7F.337.ED4.9F6.8C3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Nota Fiscal Modelo 21



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

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

Nota fiscal N°

000.015.821

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: ISENT0

RUA SETE DE SETEMBRO, 529 - CENTRO

Bilac / São Paulo CEP: 16210-000

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

5303

Natureza da operação

Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial

Base de cálculo do ICMS

0,00

Aliquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTEL

0,00

Período da Prestação

Outubro/2024

Data da Emissão

03/10/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

plano_500megas_fibra

QTDE.	V.UNIT.	TOTAL
1	75,00	75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
09/2024	354.38 GB	57.16 GB
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	15.99 GB
10/2023	151.42 GB	21.39 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 75,00

AHBB
 Hospital Padre Bernardo
 Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: FDD9.59F3.1580.EDF5.D54C.D7C9.FA2A.A206

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124202365203021602440021026798650000007500
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 101.008
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 75,00
VALOR COBRADO 75,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.8C7.9FF.BDD.4EB.038
=====

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

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:36:19
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	10.027,16

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

NR. AUTENTICACAO	D.C6F.0D0.8CF.04D.8D0
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124101833579799-3

Tag
45349461 09/2024 MENSAL

Pagar este documento até
18/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

291.083,54

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	985	291.083,54	0,00			
Total Geral:		291.083,54	0,00	0,00	0,00	291.083,54

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Data de geração da Guia: 18/10/2024 às 09:37:36 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



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

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 5.268,74
PIACATU	R\$ 2.056,77
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.824,11
GARÇA HSL	R\$ 50.946,35
GARÇA MÉDIA	R\$ 46.029,67
GARÇA UTI	R\$ 13.796,33
TABOÃO UMTS	R\$ 105.700,07
ITÁPOLIS	R\$ 7.984,85
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 395,77
AMPARO	R\$ 8.221,12
LOUVEIRA	R\$ 28.870,98
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 12.526,81
UPA SÃO DIMAS	R\$ 7.461,97
TOTAL	R\$ 291.083,54

**Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP**



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372114516075851
21/10/2024 15:26:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.26.35
6790306790 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241018185559648572029
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$291.083,54
TARIFA: R\$0,00
DATA: 18/10/2024 - 17:21:52
COD PRODUTO: 316be5dd32cc45629a4e92bc782891f1
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: 18/10/2024 - 17:21:53

DOCUMENTO: 101802
AUTENTICACAO SISBB: 7.E6C.964.E8F.E49.315

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: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:33:36
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	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.824,11

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

NR. AUTENTICACAO	F.D77.19A.781.4AA.6DA
------------------	-----------------------

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
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24292.9181698-8

Pagar este documento até

18/10/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000273726774

Valor Total do Documento

795.312,07

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	325.249,04			325.249,04
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20				
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%	600,00			600,00
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	142.214,00			142.214,00
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	325,57			325,57
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	413,70			413,70
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	89,64			89,64
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	137,89			137,89
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	193.371,35			193.371,35
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	6.202,21			6.202,21
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.949,58			3.949,58
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

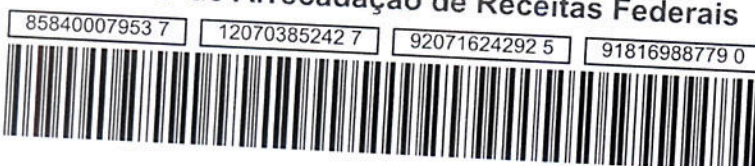
Página: 1/2

18/10/2024 09:17:53

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24292.9181698-8
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 795.312,07

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	22.041,62			
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				22.041,62
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	72.476,77			
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				72.476,77
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.764,30			
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				2.764,30
	CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				93,50
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	5.060,00			
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				5.060,00
	CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				15.950,00
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.125,42			
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				1.125,42
	CNPJ Prestador:37.834.012/0001-21				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				3.185,88
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	61,60			
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				61,60
	CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82				
Totais		795.312,07			795.312,07

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	1.108,48	0,00	0,00	0,00	7,50	83,12
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	6.520,22	0,00	0,00	0,00	11,22	731,64
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.953,20	0,00	0,00	0,00	8,57	253,20
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.482,51	0,00	0,00	0,00	8,15	202,24
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	3.601,53	0,00	0,00	0,00	9,19	331,00
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	3.878,25	0,00	0,00	0,00	9,39	364,20
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	2.257,50	0,00	0,00	0,00	8,06	181,99
Empregados: 7		Total: 22.801,69	0,00	0,00	0,00		2.147,39
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 7		Total: 22.801,69	0,00	0,00	0,00		2.147,39

Resumo Geral das bases de INSS

Total	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
	22.801,69	0,00	2.147,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.147,39

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 119.444,53	R\$ 96.881,56
GARÇA HSL	R\$ 51.506,79	R\$ 8.240,16
GARÇA HSL CONTRIBUENTES	R\$600,00	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 51.345,68	R\$ 10.543,72
GARÇA UTI	R\$ 18.168,46	R\$ 3.309,15
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.399,49	R\$ 2.903,02
AMPARO	R\$ 9.475,61	R\$ 2.240,29
BILAC	R\$ 5.720,09	R\$ 931,78
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.147,39	R\$ 1.016,88
PIACATU	R\$ 2.470,26	R\$ 927,47
LOUVEIRA	R\$ 33.397,74	R\$ 11.785,08
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$13.640,76	R\$3.434,89
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.197,46	-
TOTAL	R\$ 325.849,04	R\$ 142.214,00
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 468.063,04	

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

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 104.710,27	R\$ 31.823,47
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.920,41	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$27.314,64	R\$10.669,39
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$4.061,32	R\$1.310,10
AMPARO ENDOSCOPIA	R\$893,03	R\$288,07
AMPARO PEDIATRIA	R\$3.022,50	R\$975,00
AMPARO PARTICULAR	R\$111,60	R\$36,00
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.232,00	R\$ 1.687,75
GARÇA HSL	R\$ 12.197,79	R\$ 3.924,36
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.082,61	R\$ 666,80

AHBB REDE SANTA CASA		
GARÇA UTI	R\$ 1.744,03	R\$ 555,00
BILAC	R\$ 115,50	R\$ 32,67
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 11,79	R\$ 3,80
PIACATU	R\$ 77,77	R\$ 25,09
LOUVEIRA	R\$ 34.133,33	R\$ 11.177,26
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$25.825,90	R\$8.330,95
SÃO CARLOS	R\$ 2.626,51	R\$808,13
TOTAL	R\$ 226.081,00	R\$ 72.927,34
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 299.008,34	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 61,60
GARÇA HSL	R\$ 2.764,30
NOTA LOUVEIRA	R\$ 5.060,00
NOTA SANTA CRUZ	R\$1.125,42
TOTAL	R\$ 28.240,70

TOTAL GERAL R\$ 795.312,08

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

G3372114516075851
21/10/2024 15:25:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840007953-7 12070385242-7
92071624292-5 91816988779-0
Data do pagamento 18/10/2024
Numero do Documento 07.16.24292.9181698-8
Valor Total 795.312,07

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

DOCUMENTO: 101801

AUTENTICACAO SISBB: D.9D9.C75.65B.7F1.4C5

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:33:37
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	2.147,39

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	7.F05.1DA.2F5.7D4.8DE
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.349.461/0001-02

Período de Apuração
Setembro/2024

Razão Social
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24292.9181698-8

Pagar este documento até

18/10/2024

Valor Total do Documento

795.312,07

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000273726774

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	325.249,04			325.249,04
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20				
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%	600,00			600,00
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	142.214,00			142.214,00
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	325,57			325,57
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	413,70			413,70
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	89,64			89,64
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	137,89			137,89
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	193.371,35			193.371,35
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	6.202,21			6.202,21
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.949,58			3.949,58
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 2

18/10/2024 09:17:53

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24292.9181698-8
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 795.312,07

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	22.041,62			22.041,62
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	72.476,77			72.476,77
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35	2.764,30			2.764,30
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91	5.060,00			5.060,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:37.834.012/0001-21	1.125,42			1.125,42
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82	61,60			61,60
Totais		795.312,07			795.312,07



AHBB | REDE
SANTA CASA

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	45484	06/09/2024	R\$ 253,49	R\$ 3,80	20/10/2024	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	R\$ 3,80		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 119.444,53	R\$ 96.881,56
GARÇA HSL	R\$ 51.506,79	R\$ 8.240,16
GARÇA HSL CONTRIBUENTES	R\$600,00	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 51.345,68	R\$ 10.543,72
GARÇA UTI	R\$ 18.168,46	R\$ 3.309,15
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.399,49	R\$ 2.903,02
AMPARO	R\$ 9.475,61	R\$ 2.240,29
BILAC	R\$ 5.720,09	R\$ 931,78
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.147,39	R\$ 1.016,88
PIACATU	R\$ 2.470,26	R\$ 927,47
LOUVEIRA	R\$ 33.397,74	R\$ 11.785,08
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$13.640,76	R\$3.434,89
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.197,46	-
TOTAL	R\$ 325.849,04	R\$ 142.214,00
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 468.063,04	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 104.710,27	R\$ 31.823,47
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.920,41	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$27.314,64	R\$10.669,39
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$4.061,32	R\$1.310,10
AMPARO ENDOSCOPIA	R\$893,03	R\$288,07
AMPARO PEDIATRIA	R\$3.022,50	R\$975,00
AMPARO PARTICULAR	R\$111,60	R\$36,00
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.232,00	R\$ 1.687,75
GARÇA HSL	R\$ 12.197,79	R\$ 3.924,36
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.082,61	R\$ 666,80

AHBB REDE SANTA CASA		
GARÇA UTI	R\$ 1.744,03	R\$ 555,00
BILAC	R\$ 115,50	R\$ 32,67
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 11,79	R\$ 3,80
PIACATU	R\$ 77,77	R\$ 25,09
LOUVEIRA	R\$ 34.133,33	R\$ 11.177,26
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$25.825,90	R\$8.330,95
SÃO CARLOS	R\$ 2.626,51	R\$808,13
TOTAL	R\$ 226.081,00	R\$ 72.927,34
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 299.008,34	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 61,60
GARÇA HSL	R\$ 2.764,30
NOTA LOUVEIRA	R\$ 5.060,00
NOTA SANTA CRUZ	R\$1.125,42
TOTAL	R\$ 28.240,70

TOTAL GERAL R\$ 795.312,08

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

G3372114516075851
21/10/2024 15:25:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85840007953-7	12070385242-7
	92071624292-5	91816988779-0
Data do pagamento		18/10/2024
Numero do Documento	07.16.24292.9181698-8	
Valor Total		795.312,07

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

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: D.9D9.C75.65B.7F1.4C5

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Montelro-SP

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:33:37
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	3,80

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	C.8F3.09D.6E8.E35.E0D
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-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
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24292.9181698-8

Pagar este documento até

18/10/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000273726774

Valor Total do Documento

795.312,07

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	325.249,04			325.249,04
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	600,00			600,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	142.214,00			142.214,00
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	325,57			325,57
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	413,70			413,70
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	89,64			89,64
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	137,89			137,89
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	193.371,35			193.371,35
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	6.202,21			6.202,21
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.949,58			3.949,58
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

18/10/2024 09:17:53

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24292.9181698-8
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 795.312,07

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	22.041,62			22.041,62
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	72.476,77			72.476,77
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	2.764,30			2.764,30
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	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:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	5.060,00			5.060,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	15.950,00			15.950,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.125,42			1.125,42
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:37.834.012/0001-21				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	61,60			61,60
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82				
Totais		795.312,07			795.312,07

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/09/2024 a 30/09/2024										
EMPREGADOS										
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	Mensal 08/24	2.195,79	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	Rescisão	60,64	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00
8474	ADRIANO LUIZ FURLAN	13o Resc.	1.047,84	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 08/24	4.968,25	514,37	189,59	1	0,00	22,50	662,77	296,70
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Férias	5.472,16	499,79	189,59	1	0,00	27,50	896,00	419,26
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 08/24	2.912,23	248,28	0,00	0	0,00	7,50	169,44	30,36
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 08/24	2.482,44	202,23	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Mensal 08/24	4.586,41	0,00	0,00	0	564,80	22,50	662,77	242,09
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Mensal 08/24	3.203,54	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	28,47
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	Mensal 08/24	2.225,91	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
Total:			29.155,21	1.464,67						1.016,88
Empregados:	10	Estagiários:	0	Contribuintes:	379,18					1.016,88
Total Geral:										
Empregados:	7	Estagiários:	0	Contribuintes:	379,18					1.016,88

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 119.444,53	R\$ 96.881,56
GARÇA HSL	R\$ 51.506,79	R\$ 8.240,16
GARÇA HSL CONTRIBUENTES	R\$600,00	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 51.345,68	R\$ 10.543,72
GARÇA UTI	R\$ 18.168,46	R\$ 3.309,15
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.399,49	R\$ 2.903,02
AMPARO	R\$ 9.475,61	R\$ 2.240,29
BILAC	R\$ 5.720,09	R\$ 931,78
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.147,39	R\$ 1.016,88
PIACATU	R\$ 2.470,26	R\$ 927,47
LOUVEIRA	R\$ 33.397,74	R\$ 11.785,08
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$13.640,76	R\$3.434,89
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.197,46	-
TOTAL	R\$ 325.849,04	R\$ 142.214,00
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 468.063,04	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 104.710,27	R\$ 31.823,47
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.920,41	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$27.314,64	R\$10.669,39
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$4.061,32	R\$1.310,10
AMPARO ENDOSCOPIA	R\$893,03	R\$288,07
AMPARO PEDIATRIA	R\$3.022,50	R\$975,00
AMPARO PARTICULAR	R\$111,60	R\$36,00
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.232,00	R\$ 1.687,75
GARÇA HSL	R\$ 12.197,79	R\$ 3.924,36
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.082,61	R\$ 666,80

AHBB REDE SANTA CASA		
GARÇA UTI	R\$ 1.744,03	R\$ 555,00
BILAC	R\$ 115,50	R\$ 32,67
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 11,79	R\$ 3,80
PIACATU	R\$ 77,77	R\$ 25,09
LOUVEIRA	R\$ 34.133,33	R\$ 11.177,26
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$25.825,90	R\$8.330,95
SÃO CARLOS	R\$ 2.626,51	R\$808,13
TOTAL	R\$ 226.081,00	R\$ 72.927,34
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 299.008,34	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 61,60
GARÇA HSL	R\$ 2.764,30
NOTA LOUVEIRA	R\$ 5.060,00
NOTA SANTA CRUZ	R\$1.125,42
TOTAL	R\$ 28.240,70

TOTAL GERAL R\$ 795.312,08

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

G3372114516075851
21/10/2024 15:25:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85840007953-7	12070385242-7
	92071624292-5	91816988779-0
Data do pagamento		18/10/2024
Numero do Documento	07.16.24292.9181698-8	
Valor Total		795.312,07

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

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: D.9D9.C75.65B.7F1.4C5

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:33:37
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.016,88

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.2E9.B7A.2C9.C39.F94
-----------------	-----------------------

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
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24292.9181698-8

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000273726774

Pagar este documento até

18/10/2024

Valor Total do Documento

795.312,07

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	325.249,04			325.249,04
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	600,00			600,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	142.214,00			142.214,00
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	325,57			325,57
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	413,70			413,70
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	89,64			89,64
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	137,89			137,89
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	193.371,35			193.371,35
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	6.202,21			6.202,21
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	3.949,58			3.949,58
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

18/10/2024 09:17:53

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840007953 7 12070385242 7 92071624292 5 91816988779 0



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24292.9181698-8
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 795.312,07

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	22.041,62			22.041,62
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	72.476,77			72.476,77
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:03.252.872/0001-35	2.764,30			2.764,30
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69	93,50			93,50
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91	5.060,00			5.060,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38	15.950,00			15.950,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:37.834.012/0001-21	1.125,42			1.125,42
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024 CNPJ Prestador:57.485.740/0001-82	61,60			61,60
Totais		795.312,07			795.312,07

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NUMERO 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	45484	06/09/2024	R\$ 253,49	R\$ 11,79	20/10/2024	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	R\$ 11,79		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 119.444,53	R\$ 96.881,56
GARÇA HSL	R\$ 51.506,79	R\$ 8.240,16
GARÇA HSL CONTRIBUENTES	R\$600,00	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 51.345,68	R\$ 10.543,72
GARÇA UTI	R\$ 18.168,46	R\$ 3.309,15
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 334,78	-
ITÁPOLIS	R\$ 9.399,49	R\$ 2.903,02
AMPARO	R\$ 9.475,61	R\$ 2.240,29
BILAC	R\$ 5.720,09	R\$ 931,78
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 2.147,39	R\$ 1.016,88
PIACATU	R\$ 2.470,26	R\$ 927,47
LOUVEIRA	R\$ 33.397,74	R\$ 11.785,08
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$13.640,76	R\$3.434,89
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.197,46	-
TOTAL	R\$ 325.849,04	R\$ 142.214,00
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 468.063,04	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 104.710,27	R\$ 31.823,47
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.920,41	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$27.314,64	R\$10.669,39
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$4.061,32	R\$1.310,10
AMPARO ENDOSCOPIA	R\$893,03	R\$288,07
AMPARO PEDIATRIA	R\$3.022,50	R\$975,00
AMPARO PARTICULAR	R\$111,60	R\$36,00
GARÇA MÉDIA NOTA	-	-
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.232,00	R\$ 1.687,75
GARÇA HSL	R\$ 12.197,79	R\$ 3.924,36
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.082,61	R\$ 666,80

AHBB REDE SANTA CASA		
GARÇA UTI	R\$ 1.744,03	R\$ 555,00
BILAC	R\$ 115,50	R\$ 32,67
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 11,79	R\$ 3,80
PIACATU	R\$ 77,77	R\$ 25,09
LOUVEIRA	R\$ 34.133,33	R\$ 11.177,26
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$25.825,90	R\$8.330,95
SÃO CARLOS	R\$ 2.626,51	R\$808,13
TOTAL	R\$ 226.081,00	R\$ 72.927,34
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 299.008,34	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 61,60
GARÇA HSL	R\$ 2.764,30
NOTA LOUVEIRA	R\$ 5.060,00
NOTA SANTA CRUZ	R\$1.125,42
TOTAL	R\$ 28.240,70

TOTAL GERAL R\$ 795.312,08

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

G3372114516075851
21/10/2024 15:25:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.06
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85840007953-7	12070385242-7
	92071624292-5	91816988779-0
Data do pagamento		18/10/2024
Numero do Documento	07.16.24292.9181698-8	
Valor Total		795.312,07

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

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: D.9D9.C75.65B.7F1.4C5

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

18/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:33:37
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/10/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	11,79

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	9.518.920.717.F69.EE0
------------------	-----------------------

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 10126, emitido em 10/09/2024	Número da Nota 00010126		
		Data e Hora de Emissão 10/09/2024 09:51:21		
20241105u14454963000170		Código de Verificação KMKB-XFLG		
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 BENEFICENTE DO BRASIL		Inscrição Municipal: ----		
CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06				
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 GABRIEL MONTEIRO				
Referente ao período: setembro de 2024				
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/10/2024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 93,15				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
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	93,15	2,90%	2,70	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 10126, emitido em 10/09/2024; (3) NFS-e quitada em 08/10/2024;				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082061496730373744260008898730000009315

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

101.801

DATA DE VENCIMENTO

18/10/2024

DATA DO PAGAMENTO

18/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO

93,15

VALOR COBRADO

93,15

NR. AUTENTICACAO

1.EA3.44F.44C.6FE.C3F

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



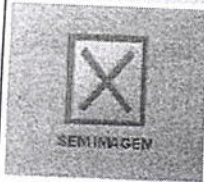
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
2447

Data de Emissão
04/10/2024

Data e Hora da
Competência
04/10/2024 às 17:15:20

Código de Verificação
9792-6039-7417



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 04.588.405/0001-43 Cód. Mobiliário 48195 Insc. Mun. 48195
Nome SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA
Logradouro RUA-DOUTOR CARLOS DE CAMPOS
Bairro DONA AMÉLIA
Município ARAÇATUBA
Número 276
CEP 16050-630
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 SETEMBRO/2024.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 241,00

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

Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Local do Serviço
Situação da Nota Fiscal Dentro do Município
Simples Nacional Vir. Total das Deduções (R\$)
Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

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

Vir. do ISS (R\$)
4,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 241,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recabi(emos) do Prestador: SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA CNPJ: 04.588.405/0001-43
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2447 emitida em 04/10/2024 às 17:15:20 - Cód Verif 9792-6039-7417
Condições de Pagamento: Vencimento: 04/10/2024 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

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399561040100000000800028701019698730000024100

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 101.802
DATA DE VENCIMENTO 18/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 241,00
VALOR COBRADO 241,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.AB0.36C.A2B.200.99F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



SECRETARIA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2211290 Série 1, emitido em 30/09/2024

NÚMERO NOTA

15862

DATA E HORA DA EMISSÃO

30/09/2024 14:31:16

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

RDKNPSIJ



CPF / CNPJ 17.359.884/0001-78

NOME / RAZÃO BENEFÍCIOS UPS LTDA -EPP

ENDEREÇO Rua Pedro Toledo, 15

MUNICÍPIO São Paulo

COMPLEMENTO Complemento conjunto 15

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

68898843

TELEFONE 47669180

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ 45.349.461/0007-06

NOME / RAZÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO - CENTRO - CEP: 16210000, 529

MUNICÍPIO Bilac

COMPLEMENTO SALA 01

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

E-MAIL ger.rh@ahbb.org.br

TELEFONE 30111234

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 BENEFÍCIOS: 908,40
TOTAL DO PEDIDO Nº 50736 : 909,40

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
R\$0,00

COFINS
R\$0,00

IMPOSTO DE RENDA
R\$0,00

INSS
R\$0,00

CSLL
R\$0,00

VALOR DEDUÇÃO
R\$0,00

DESCONTO INCONDICIONADO
R\$0,00

DESCONTO CONDICIONADO
R\$0,00

OUTRAS RETENÇÕES
R\$0,00

TOTAL LÍQUIDO DA NOTA

R\$0,00

BASE DE CÁLCULO ISS
100,00

ALÍQUOTA ISS (%)
0,00%

VALOR DO ISS
R\$0,00

VALOR DO ISS RETIDO
R\$0,00



Fatura

Data de Emissão: 02/10/2024

Nro.: 9573

Departamento: GABRIEL MONTEIRO
- 45.349.461/0007-06**Prestador**

BENEFICIOS UPS LTDA EPP

ENDEREÇO: RUA PEDRO DE TOLEDO 130, CONJ 15**BAIRRO:** VILA CLEMENTINO**Tomador**

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

ENDEREÇO: RUA SETE DE SETEMBRO 50**BAIRRO:** CENTRO

CNPJ: 17.359.884/000178

CEP: 04039-000**MUNICIPIO:** SÃO PAULO

CNPJ: 45.349.461/0007-06

CEP: 16210-000**MUNICIPIO:** BIlac

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 50736.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/09/2024 até 30/09/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	
REPASSE:	R\$ 909,40
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\$ 0,00
	R\$ 909,40

Observações:

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

IPJ: 45.349.461/0007-06 Empresa: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Departamento: GABRIEL

ONTEIRO

ido: 50736

Período: 01/09/2024 até 30/09/2024

tal Benefícios: R\$ 909,40

trícula: 5299

'F:369.408.918-70

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: GISLAINE BEZERRA SILVA

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

QTD

Valor Unitário

Total

1

R\$ 124,01

R\$

124,01

Total: R\$ 124,01

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula: 3702

'F:403.509.928-78

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: JEFFERSON LUIS VARGAS

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

QTD

Valor Unitário

Total

1

R\$ 124,01

R\$

124,01

Total: R\$ 124,01

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula: 6154

'F:330.286.868-56

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

QTD

Valor Unitário

Total

1

R\$ 124,01

R\$

124,01

Total: R\$ 124,01

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula: 7049

'F:446.922.148-13

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: MARIANA VALDELICE DOS SANTOS

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - SAO CARLOS

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

QTD

Valor Unitário

Total

1

R\$ 206,68

R\$

206,68

Total: R\$ 206,68

sinatura: _____

Data: ____/____/____

trícula: 6113

'F:446.192.888-88

cala: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

nefício

Nome: THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - SAO CARLOS

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

QTD

Valor Unitário

Total

LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 206,68

1

R\$ 206,68

R\$

206,68

Total: R\$ 206,68

assinatura: _____

Data: ____/____/____

matrícula:

CPF: 310.857.888-06

categoria: GERAL 21 Dia(s) Trabalhado(s)

benefício

Nome: VAGNER BISPO ANTONIO

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

QTD

Valor Unitário

Total

LE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 124,01

1

R\$ 124,01

R\$

124,01

Total: R\$ 124,01

assinatura: _____

Data: ____/____/____

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Total Parcial de Benefícios: R\$ 909,40

Taxa Administrativa: R\$ 0,00

Taxa Adm. Cartão: R\$ 0,00

Taxa Emissão Cartão: R\$ 0,00

Outras Taxas: R\$ 0,00

Taxa de Entrega: R\$ 0,00

Repasse: R\$ 0,00

Acertos/Pedidos Extras

Total Geral: R\$ 909,40

Emissão: 02/10/2024 08:26

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081033721014921443850009198760000090940
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 101.803
DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 18/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 909,40
VALOR COBRADO 909,40
=====

NR.AUTENTICACAO C.F52.7E5.E84.7F1.900
=====

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



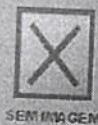
PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
437

Data de Emissão
22/10/2024

Data e Hora da
Competência
22/10/2024 às 09:48:19

Código de Verificação
8971-9537-8019



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 ISENTA
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. Telefone contabilidade@ahbb.org.br
Logradouro AVENIDA. --JOSE ARIANO RODRIGUES Número 303
Bairro JARDIM ARIANO CEP 16400-400
Município LINS UF SP
Complemento SALA 03 País 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 Setembro/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\$) IPI (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, ESTENOGRAFIA, 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
Situação da Nota Fiscal Não Local do Serviço Prestador dos Serviços
Simples Nacional Dentro do Município
Aliquota (%) Base de Cálcl. (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 437 emitida em 22/10/2024 às 09:48:19 - Cód Verif 8971-9537-8019

Condições de Pagamento: Vencimento: 22/10/2024 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

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:17:25
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.058.000.095.995
VALOR TOTAL	361,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	E.CCA.8E0.B4C.08C.D5F
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Data de Emissão	12/09/2024 19:38:33	Competência	09/2024	Número da NFS-e: 3414738 Pag. 1/1	
Código de Verificação	LSRAQMT6	Número RPS	3205688		
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-		
Dados do Prestador de Serviços					
Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC
Endereço e CEP	AV CENTENÁRIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325				
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com
Dados do Tomador de Serviços					
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400				
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br
Discriminação dos Serviços					
{[[Descricao=Dominio WEB 2.0 conf. contrato(s): 190860 comp.: 9/2024.]]ItemServico=0103][Quantidade=1][ValorUnitario=1107.24][ValorServico=1107.24][ValorBaseCalculo=1107.24][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]}					
Código do Serviço					
0103					
VALOR DO SERVIÇO = R\$ 1.107,24					
PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00
B. Cálculo (R\$) R\$ 1.107,24		Alíquota (%) 2,00 %	ISS Retido 2 - Não	V. do ISS (R\$) R\$ 22,14	
				CSLL R\$ 0,00	
				V. Líquido (R\$) R\$ 1.107,24	

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Data de Emissão	12/09/2024 19:38:33	Competência	09/2024	Número da NFS-e: 3414739 Pag. 1/1	
Código de Verificação	IBMWH DANM	Número RPS	3205689		
Município da Prestação	4204608 - Criciúma - SC	NFS-e Substituída	-		
Dados do Prestador de Serviços					
Nome / Nome Empresarial	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA				
CPF/CNPJ	00.910.509/0013-05	Inscrição Municipal	48563	Município	4204608 - Criciúma - SC
Endereço e CEP	AV CENTENÁRIO, 7405 - NOSSA SRA. DA SALETE - 4204608 - Criciúma - SC - CEP: 88813-325				
Complemento	PARTE	Telefone	1150472000	E-mail	contasareceber.dominio@thomsonreuters.com
Dados do Tomador de Serviços					
Nome / Nome Empresarial	ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	Inscrição Municipal		Município	3527108 - Lins - SP
Endereço e CEP	Avenida Jose Ariano Rodrigues,, 303 - Jardim Ariano - 3527108 - Lins - SP - CEP: 16400-400				
Complemento	sala 03	Telefone	1435325198	E-mail	financeiro@ahbb.org.br
Discriminação dos Serviços					
{[[Descricao=Dominio Empresarial conf. contrato(s): 129336 comp.: 9/2024.][ItemServico=0107][Quantidade=1][ValorUnitario=2609.1][ValorServico=2609.1][ValorBaseCalculo=2609.1][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]]}					
Código do Serviço					
0107					
VALOR DO SERVIÇO = R\$ 2.609,10					
PIS	R\$ 16,96	COFINS	R\$ 78,27	IR	R\$ 0,00
B. Cálculo (R\$) R\$ 2.609,10		Alíquota (%) 2,00 %	ISS Retido 2 - Não	V. do ISS (R\$) R\$ 52,18	CSLL R\$ 26,09
				V. Líquido (R\$) R\$ 2.487,78	

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	71,84
PIACATU	8	23,95
GABRIEL MONTEIRO	6	17,96
GARÇA HSL	190	568,70
GARÇA MÉDIA	155	463,94
GARÇA UTI	41	122,72
TABOÃO UMTS	285	853,05
ITÁPOLIS	29	86,80
LOUVEIRA	106	329,25
SANTA CASA ANNA CINTRA	293	877,00
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	54	161,63
AMPARO	33	98,77
TOTAL	1.170	3.675,60

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311316220191621
13/11/2024 16:32:5613/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101129178792498650000110724
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 101.004

DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.107,24

VALOR COBRADO 1.107,24

NR.AUTENTICACAO 8.229.B77.C21.324.2E2

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

13/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:57
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101129178958798650000248778

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 101.005
DATA DE VENCIMENTO 10/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78
VALOR COBRADO 2.487,78
=====

NR.AUTENTICACAO D.0D4.EDA.4C0.CE7.D31
=====

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

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:17:25
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	17,96

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.011.9F9.920.D46.B90
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:23:08
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	22/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	4.092,03

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.11C.ABE.77F.C95.219
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024

Gabriel Montelro-SP

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

Número Carteira Profissional
008268

Série
00440

PERÍODOS

De Aquisição
13/04/2023 A 12/04/2024

De Gozo das Férias
28/10/2024 A 11/11/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.203,54
Média Horas: 10,26
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.213,80

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.606,90 P
1/3 das Férias: 535,63 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 171,64 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.142,53 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 171,64 D
TOTAL LIQUIDO: 1.970,89 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.970,89 (um mil novecentos e setenta reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 27/09/2024

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL, estabelecida a Rua SETE DE SETEMBRO, 529 em BILAC a importância de R\$ 1.970,89 (um mil novecentos e setenta reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/10/2024
BILAC

THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

22/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:17:25
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
===== 22/10/2024
DATA DA TRANSFERENCIA
NR. DOCUMENTO 556.845.000.026.868
VALOR TOTAL 1.970,89
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THAIS OLIVEIRA ALMEIDA
AGENCIA: 6845-4 CONTA: 26.868-2
NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525
===== 4.EAC.40D.427.2F8.6D9
NR.AUTENTICACAO

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Instituto de Pesquisas Médicas
e Análises Clínicas Ltda.

Número RPS:

Número Nota Fiscal:
45809

Data Emissão:
10/10/2024

Chave:
QNIJ-WHAZ

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: 10/2024

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios 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 - SETEMBRO /24

Valor Aprox. Tributos: R\$ 33.98 (8.35%)

Valor Unitário

Valor Total

406,93

406,93

AHBB

Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

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

Total dos Serviços	406,93
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 8,14
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

406,93

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	6,10	PIS	2,65	COFINS	12,21	CSLL	4,07	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	-------	------	------	------	------	--------	------

Total Liquido

381,90

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

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/09/2024 a 30/09/2024

Unidade: Todos

Pag.1

15/09/2024 0175494

ALECSSANDER GABRIEL DA SILVA

CREATININA

Valor R\$

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)

3,74

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB

13,37

POTÁSSIO

22,00

HEMOGRAMA COMPLETO

3,74

TROPONINA I

7,00

9,70

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 6

Total: 59,55

15/09/2024 0175513

ALECSSANDER GABRIEL DA SILVA

Valor R\$

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)

13,37

TROPONINA I

9,70

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 2

Total: 23,07

16/09/2024 0175523

ALECSSANDER GABRIEL DA SILVA

Valor R\$

TROPONINA I

9,70

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 1

Total: 9,70

23/09/2024 0176439

EDUARDA CAROLINE NASCIMENTO DOS SANTOS

Valor R\$

HEMOGRAMA COMPLETO

7,00

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

15,35

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 2

Total: 22,35

23/09/2024 0176480

EDUARDA CAROLINE NASCIMENTO DOS SANTOS

Valor R\$

CREATININA

3,74

POTÁSSIO

3,74

SODIO

3,74

UREIA

3,74

URINA DE JATO MÉDIO

5,35

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 5

Total: 20,31

30/09/2024 0177399

GERUSA MARCELINO DA SILVA

Valor R\$

HEMOGRAMA COMPLETO

7,00

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

15,35

UREIA

3,74

CREATININA

3,74

SODIO

3,74

POTÁSSIO

3,74

URINA DE JATO MÉDIO

5,35

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Matri.: 706 4076 2522 2187

RG: 5.412.288

Qtd. Exames: 7

HOSPITAL BILAC

Total: 42,66

11/09/2024 0174897

JACKSON HENRIQUE ZANCAN SANTIAGO

Valor R\$

ANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
 Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
 Período de 01/09/2024 a 30/09/2024

Unidade: Todos

Pag. 2

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
POTÁSSIO	3,74
SODIO	3,74
PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
CREATININA	3,74
TROPONINA I	9,70
HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 8

Total: 78,64

18/09/2024 0175872

LUCIANO NUNES DE LIMA

Valor R\$

CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)

13,37

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB

22,00

TROPONINA I

9,70

Matri.: 708 0093 7993 9922

RG: 45.844.835-7

Qtd. Exames: 3

Total: 45,07

HOSPITAL BILAC

08/09/2024 0174551

PAULO CESAR MARTINS

Valor R\$

HEMOGRAMA COMPLETO

7,00

CREATININA

3,74

UREIA

3,74

PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

15,35

URINA DE JATO MÉDIO

5,35

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 5

Total: 35,18

16/09/2024 0175631

VILSON FERREIRA DA SILVA

Valor R\$

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB

22,00

TROPONINA I

9,70

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 2

Total: 31,70

17/09/2024 0175650

VILSON FERREIRA DA SILVA

Valor R\$

HEMOGRAMA COMPLETO

7,00

CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB

22,00

TROPONINA I

9,70

HOSPITAL BILAC

Qtd. Exames: 3

Total: 38,70

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Qtd. Pacientes: 11

Qtd. Exames: 44

Desconto: 0,00

Acrescimo: 0,00

Valor do Convenio: 406,93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.18
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\$

381,90

DEBITO EM: 22/10/2024

=====

DOCUMENTO: 102201

AUTENTICACAO SISBB:

0.3B3.DC9.B23.7A9.F05

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

48329

Código de Verificação de Autenticidade

T8ZPY75F0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/10/2024 às 15:25:28

Chave de Acesso

469451C5FV285TJFHRAINIWO7SEA8WU

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

77429

Série do RPS

1

Tipo do RPS

RPS

Data do RPS

02/10/2024

Competência

02/10/2024

Optante Simples Nacional

2 - Não

Incentivo Fiscal

2 - Não

Regime Especial Tributação

Não Possui

Tipo ISS

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NORDEN
PLANO DE SAÚDE

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

Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000022

Construção Civil

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 245,49

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 245,49

Total do ISS

R\$ 4,91

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 245,49

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48329** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T8ZPY75F0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Competência: 10/2024

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\$ 61,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 245,49
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 245,49
Quantidade de Beneficiários : 1													
TOTAL						R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 61,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 245,49

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001017744176698800000024549

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 102.202

NOSSO NUMERO 36550010001017744

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 245,49

VALOR COBRADO 245,49

=====

NR.AUTENTICACAO 6.ADA.5F1.D04.2D0.180

=====

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
10/2024



S

Número RPS:
7588

Número Nota Fiscal:
9834

Data Emissão
13/10/2024

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:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

Inscrição Municipal:

End. Cobrança: R DR ORLANDO T SANTOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REFERENTE AO USO DA PLATAFORMA SINC CARE - PROD 09-2024 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	RETENÇÕES										Total Líquido
2.898,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00				2.898,00

Esta é a chave de validação: CEJQ-HKZM

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

03/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:18
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000071071040901105336731012198750000289800
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 102.203
DATA DE VENCIMENTO 20/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 22/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.898,00
JUROS/MULTA 59,89
VALOR COBRADO 2.957,89
=====

NR.AUTENTICACAO D.6DE.600.EDA.753.475
=====

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

31/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:57:11
679006790 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	31/10/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	8.223,93

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO	1.CBA.A72.FDC.240.FB0
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP