

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

AGÊNCIA:6790-3
CONTA CORRENTE: 525-8
CONVÊNIO N°01/2024

NOVEMBRO/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 ambulatórios a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de retenção 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 PREVISOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS
08/11/2024	R\$ 62.084,74	08/11/2024	33.528.843	R\$ 62.084,74
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 8.223,93
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 70.308,67
TOTAL				R\$ 179,16
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

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	01/10/2024 a 30/11/2024	MUNICIPAL	R\$	59.754,55
MANUTENÇÃO CUSTEIO				
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	59.754,55
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$	10.733,28
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$	
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEQUINTE			R\$	10.733,28



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIJUROS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	31/10/2024	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.157,18	-	R\$ 4.157,18	52.156	08/11/2024
2	31/10/2024	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.661,45	-	R\$ 2.661,45	52.156	08/11/2024
3	31/10/2024	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.280,21	-	R\$ 2.280,21	52.156	08/11/2024
4	31/10/2024	HOLERITE	MARIANA VALDEICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.570,43	-	R\$ 2.570,43	52.156	08/11/2024
5	31/10/2024	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.521,62	-	R\$ 2.521,62	52.156	08/11/2024
6	31/10/2024	HOLERITE	VAGNER BISPO ANTONIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.059,84	-	R\$ 2.059,84	52.156	08/11/2024
7	01/11/2024	41	RODRIGO DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.772,00	-	R\$ 1.772,00	110.801	08/11/2024
8	01/11/2024	113	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 361,00	-	R\$ 361,00	110.802	08/11/2024
9	05/11/2024	103	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 700,00	-	R\$ 700,00	110.803	08/11/2024
10	01/11/2024	985	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.045,00	-	R\$ 1.045,00	110.804	08/11/2024
11	03/10/2024	5.904	CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 166,00	-	R\$ 166,00	110.805	08/11/2024
12	02/10/2024	28.368	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 110,00	-	R\$ 110,00	110.806	08/11/2024
13	04/11/2024	28.695	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 110,00	-	R\$ 110,00	110.807	08/11/2024
14	09/10/2024	195.439	FUTURA CONEXÃO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.681,81	1,00	R\$ 1.682,81	110.808	08/11/2024
15	04/11/2024	16.006	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 75,00	-	R\$ 75,00	110.809	08/11/2024
16	10/10/2024	797.299	SUPERMED COM E INP DE PROD MED E HOSPIR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.465,19	2,44	R\$ 1.467,63	110.810	08/11/2024
17	01/11/2024	3.330	CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 30,80	-	R\$ 30,80	110.811	08/11/2024
18	08/11/2024	823.130.800.188.920	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 3,80	-	R\$ 3,80	823.130.800.188.920	08/11/2024
19	14/10/2024	3467521/3467522	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 18,06	-	R\$ 18,06	553.062.000.036.829	12/11/2024
20	11/11/2024	203	M M EVOLUÇÃO CLÍNICA MÉDICA LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 10.400,00	-	R\$ 10.400,00	111.201	12/11/2024
21	10/11/2024	1.765	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MÉDICO E ODONTOLÓGICO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.382,00	-	R\$ 3.382,00	111.202	12/11/2024
22	08/11/2024	46.071	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MÉDICAS E ANÁLISES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 349,55	-	R\$ 349,55	111.203	12/11/2024
23	08/11/2024	9.881	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 520,50	10,58	R\$ 531,08	111.204	12/11/2024
24	03/10/2024	10.227	SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 93,15	-	R\$ 93,15	111.205	12/11/2024
25	12/11/2024	823.170.800.535.932	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 20,40	-	R\$ 20,40	823.170.800.535.932	12/11/2024
26	12/11/2024	823.170.800.535.933	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 16,25	-	R\$ 16,25	823.170.800.535.933	12/11/2024
27	12/11/2024	143	BARBARA REIS IEIRI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.900,00	-	R\$ 3.900,00	111.201	13/11/2024
28	18/11/2024	458	SEGURINE SOLUÇÕES EM SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 361,00	-	R\$ 361,00	550.058.000.076.066	21/11/2024
29	21/11/2024	553.062.000.036.829	DOCUMENTO DE ARRECADADO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 6,10	-	R\$ 6,10	553.062.000.036.829	21/11/2024

30	21/11/2024	553 062 000 036 829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	222,71	R\$	-	R\$	222,71	553 062 000 036 829	21/11/2024
31	21/11/2024	553 062 000 036 829	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.510,28	R\$	-	R\$	1.510,28	553 062 000 036 829	21/11/2024
32	21/11/2024	553 062 000 036 829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.699,01	R\$	-	R\$	1.699,01	553 062 000 036 829	21/11/2024
33	21/11/2024	553 062 000 036 829	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	18,92	R\$	-	R\$	18,92	55 306 209 036 829	21/11/2024
34	05/11/2024	50,765	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	305,64	R\$	-	R\$	305,64	112 101	21/11/2024
35	01/10/2024	20750357471-5	BRADESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	53,73	R\$	-	R\$	53,73	112 102	21/11/2024
36	25/10/2024	16 227	BENEFICIOS UPS LTDA EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	909,40	R\$	-	R\$	909,40	112 103	21/11/2024
37	04/11/2024	9 474	FARMACIA SÃO JOSE DE BILAC	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	36,85	R\$	-	R\$	36,85	112 104	21/11/2024
38	06/11/2024	2 469	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	241,00	R\$	-	R\$	241,00	112 105	21/11/2024
39	13/11/2024	9 916	SINOCNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2 898,00	R\$	-	R\$	2 898,00	112 106	21/11/2024
40	21/11/2024	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	64,30	R\$	-	R\$	64,30	12	21/11/2024
41	21/11/2024	873 260 803 692 256	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	73,80	R\$	-	R\$	73,80	873 260 803 692 256	21/11/2024
42	30/11/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	2 513,56	R\$	-	R\$	2 513,56	68 290	28/11/2024
43	30/11/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1 386,88	R\$	-	R\$	1 386,88	68 290	28/11/2024
44	30/11/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1 291,49	R\$	-	R\$	1 291,49	68 290	28/11/2024
45	30/11/2024		MARIANA VALDEICE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1 576,70	R\$	-	R\$	1 576,70	68 290	28/11/2024
46	30/11/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1 602,75	R\$	-	R\$	1 602,75	68 290	28/11/2024
47	30/11/2024		VAGNER BISPO ANTONIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	529,97	R\$	-	R\$	529,97	68 290	28/11/2024
TOTAL					R\$	59.740,53	R\$	14,02	R\$	59.754,55		

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
- (2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser relacionado 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. Declarar(nos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra esponsorada, 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, 17 de dezembro de 2024.

Responsáveis pela Conveniada:


 Diretor Administrativo

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
08/11/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-38.309,97
12/11/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	38.309,97
12/11/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-23.499,48
13/11/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	8.223,93
13/11/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-4.323,93
21/11/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	23.499,48
21/11/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-15.101,54
28/11/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	15.101,54
28/11/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-6.409,35
Saldo da movimentação				-2.509,35

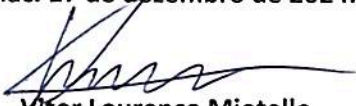
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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

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

Nos colocamos a disposição para eventuais esclarecimentos necessários.

Bilac. 17 de dezembro de 2024.



Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo



Consultas - Extrato de conta corrente

G337021717949902030
02/12/2024 17:31:47

Ciente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 525-8 ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato 11 / 2024

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/11/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.526.843	62.084,74 C	
				033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPAL			
08/11/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	38.309,97 D	
				08/11 16:56 ASSOCIACAO H B BRASIL			
08/11/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	52.156	16.250,73 D	
08/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.801	1.772,00 D	
				260 0001 051739565000126 51.739.565 RO			
08/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.802	361,00 D	
				260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES			
08/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.803	700,00 D	
				237 0007 041735813000107 VITOR LOURENC			
08/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.804	1.045,00 D	
				237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN			
08/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.805	166,00 D	
				237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO			
08/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.806	110,00 D	
				237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV			
08/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.807	110,00 D	
				237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV			
08/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.808	1.682,81 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
08/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.809	75,00 D	
				EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE			
08/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.810	1.467,63 D	
				SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
08/11/2024		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	110.811	30,80 D	
				CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LT			
08/11/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	823.130.800.188.920	3,80 D	0,00 C
				Cobrança referente a 01/11/2024			
12/11/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	38.309,97 C	
				12/11 13:59 ASSOCIACAO H B BRASIL			
12/11/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	18,06 D	
				12/11 14:00 ASSOCIACAO B BRASIL			
12/11/2024		6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	23.499,48 D	
				12/11 14:12 ASSOCIACAO H B BRASIL			
12/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.201	10.400,00 D	
				748 3021 028323859000150 M M EVOLUCAO			
12/11/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.202	3.382,00 D	

033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU					
12/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.203	349,55 D
748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I					
12/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.204	531,08 D
Sinconecta Tecnologia Da Infor					
12/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.205	93,15 D
SISQUAL WORKFORCE M LTDA					
12/11/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.170.800.535.932	20,40 D
Cobrança referente a 08/11/2024					
12/11/2024	0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	823.170.800.535.933	16,25 D 0,00 C
Cobrança referente a 08/11/2024					
13/11/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	8.223,93 C
13/11 15:16 ASSOCIACAO H B BRASIL					
13/11/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	4.323,93 D
13/11 16:39 ASSOCIACAO H B BRASIL					
13/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.301	3.900,00 D 0,00 C
260 0001 047220998000101 BARBARA REIS					
21/11/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	23.499,48 C
21/11 14:30 ASSOCIACAO H B BRASIL					
21/11/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	550.058.000.095.995	361,00 D
21/11 14:52 SEGLINE S S TRABALHO LTD					
21/11/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	6,10 D
21/11 14:52 ASSOCIACAO B BRASIL					
21/11/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	222,71 D
21/11 14:52 ASSOCIACAO B BRASIL					
21/11/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	1.510,28 D
21/11 14:52 ASSOCIACAO B BRASIL					
21/11/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	1.696,01 D
21/11 14:52 ASSOCIACAO B BRASIL					
21/11/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	18,92 D
21/11 14:52 ASSOCIACAO B BRASIL					
21/11/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	15.101,54 D
21/11 15:43 ASSOCIACAO H B BRASIL					
21/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.101	305,84 D
PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU					
21/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.102	53,73 D
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA					
21/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.103	909,40 D
BENEFICIOS UPS LTDA					
21/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.104	36,85 D
FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTD					
21/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.105	241,00 D
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT					
21/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.106	2.898,00 D
Sinconecta Tecnologia Da Infor					
21/11/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	64,30 D
Cobrança referente a 18/11/2024					
21/11/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.260.803.692.256	73,80 D 0,00 C
Cobrança referente a 18/11/2024					
28/11/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	179,16 C
28/11 14:59 ASSOCIACAO B BRASIL					

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024, 17:32

Banco do Brasil

28/11/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	15.101,54 C	
			28/11 13:58 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/11/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	6.409,35 D	
			28/11 17:02 ASSOCIACAO H B BRASIL			
28/11/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	68.290	8.871,35 D	0,00 C
30/11/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
02/12/2024 R\$ 20,40. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320215555382371
02/12/2024 16:02:55

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 525-8 ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0.00 C
02/12/2024		3062	03062	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	4.323,93 C	
				02/12 16:01 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/12/2024		3062	03062	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	6.409,35 C	
				02/12 16:01 ASSOCIACAO H B BRASIL			
02/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			10.733,28 C

Valores bloqueados

DEMAIS VALORES BLOQ.	3.205,18
----------------------	----------

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor	Total diário
02/12/2024	Tarifas Pendentes	0	R\$ 20,40 D	20,40 D

Saldo Aprovisionado no Dia	20,40 D
Saldo	10.712,88 C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	31/12/2024
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	02/12/2024

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 02/12/2024 R\$ 20,40. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

08/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:56:23
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	38.309,97

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.809.EFD.FA2.224.68B
-----------------	-----------------------

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	369.408.918-70	26479-2	4.157,18
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	403.509.928-78	11263-1	2.661,45
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	330.286.868-56	3278-6	2.280,21
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	446.922.148-13	99091-4	2.570,43
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	446.192.888-88	26868-2	2.521,62
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	310.857.888-06	12104-5	2.059,84
Empregados: 6		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	16.250,73

BILAC, 05/11/2024

Responsável: _____

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.408.918-70	Adm:	13/10/2021	
Vínculo:		Celetista	CC:	26	Depto:	4	Horas Mês:	220,00	
Cargo:		690 ENFERMEIRO (A) RT	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	4.685,85	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	4.685,85 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	486,40 D	
	809	MEDIAS HORAS ABONO	33,59	33,59 P	998	I.N.S.S.	10,35	514,37 D	
	810	VANTAGENS ABONO	18,82	18,82 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	296,70 D	
	930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	14,67	312,39 P					
	932	1/3 DO ABONO FERIAS	14,67	121,60 P					
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND:	1	Proventos:	5.454,65	Descontos:	1.297,47	Informativa:	397,46	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	4.968,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.968,25	Valor FGTS:	397,46
								Líquido:	4.157,18
								Base IRRF:	4.264,29
Empr.:	3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	403.509.928-78	Adm:	16/08/2020	
Vínculo:		Celetista	CC:	26	Depto:	4	Horas Mês:	220,00	
Cargo:		19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,57	252,39 D	
	8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	74,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,61 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
	300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,29	389,17 P					
ND:	0	Proventos:	2.946,45	Descontos:	285,00	Informativa:	235,71	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.946,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.946,45	Valor FGTS:	235,71
								Líquido:	2.661,45
								Base IRRF:	2.694,06
Empr.:	6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Situação:	Trabalhando	CPF:	330.286.868-56	Adm:	02/05/2022	
Vínculo:		Celetista	CC:	26	Depto:	4	Horas Mês:	220,00	
Cargo:		18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,23 D	
	16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND:	0	Proventos:	2.482,44	Descontos:	202,23	Informativa:	198,59	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.482,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.482,44	Valor FGTS:	198,59
								Líquido:	2.280,21
								Base IRRF:	2.280,21
Empr.:	7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	446.922.148-13	Adm:	22/08/2022	
Vínculo:		Celetista	CC:	26	Depto:	102	Horas Mês:	220,00	
Cargo:		538 ASSIST. D. PESSOAL	C.B.O:	411010	Filial:	1	Salário:	2.893,52	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	2.893,52 P	998	I.N.S.S.	8,50	246,04 D	
	242	REEMBOLSO DESP PAGO	76,39	76,39 P	309	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	61,39	61,39 D	
					8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D	
ND:	0	Proventos:	2.969,91	Descontos:	399,48	Informativa:	231,48	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.893,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.893,52	Valor FGTS:	231,48
								Líquido:	2.570,43
								Base IRRF:	2.328,72
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	190,67	2.776,40 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	525,59 D	
	3	HORAS FERIAS	29,33	427,14 P	812	INSS FERIAS	8,01	45,76 D	
	806	MEDIA HORAS FERIAS	1,37	1,37 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,80 D	
	931	1/3 DAS FERIAS	33,33	142,84 P	998	I.N.S.S.	8,36	231,98 D	
ND:	0	Proventos:	3.347,75	Descontos:	826,13	Informativa:	267,82	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.347,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.347,75	Valor FGTS:	267,82
								Líquido:	2.521,62
								Base IRRF:	2.211,60
FERIAS DE 28/10/2024 - 11/11/2024									

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8699 VAGNER BISPO ANTONIO			Situação: Trabalhando		CPF: 310.857.888-06		Adm:	11/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 26		Depto: 101		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	953 CONTROLADOR DE ACESSO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:	1.536,97		
1 HORAS NORMAIS				330,00	1.536,97 P	998	I.N.S.S.	8,05	180,44 D		
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I				0,00	67,89 P						
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	282,40 P						
300 ADICIONAL NOTURNO 40%				103,36	353,02 P						
ND:	0	Proventos:	2.240,28	Descontos:	180,44	Informativa:	179,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.059,84
NF:	0	Base INSS:	2.240,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.240,28	Valor FGTS:	179,22	Base IRRF:	1.675,48
Total Geral Proventos:				19.441,48		Total Geral Descontos:				3.190,75	
						Líquido Geral:				16.250,73	

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.400,67	16.292,82 P	309 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	61,39	61,39 D
3 HORAS FERIAS	29,33	427,14 P	812 INSS FERIAS	8,01	45,76 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	1.129,60 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	22,80 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	76,39	76,39 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.011,99 D
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	200,65	742,19 P	998 I.N.S.S.	51,98	1.627,45 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	1,37	1,37 P	999 IMPOSTO DE RENDA	30,00	329,31 D
809 MEDIAS HORAS ABONO	33,59	33,59 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
810 VANTAGENS ABONO	18,82	18,82 P			
930 ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	14,67	312,39 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	142,84 P			
932 1/3 DO ABONO FERIAS	14,67	121,60 P			
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO I	0,00	142,73 P			
				Líquido Geral:	16.250,73

INSS

Salário contribuição empregados:	18.878,69
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	18.878,69
Segurados:	1.696,01
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	1.696,01
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	18.878,69
Valor do FGTS:	1.510,28
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	15.454,36
Valor IRRF Mensal:	329,31
Base IRRF Férias:	128,15
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	329,31
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	14.257,79
Valor IRRF Mensal:	222,71
Base IRRF Férias:	1.970,89
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	222,71
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL			
Situações			
No. Empregados:	6	Demitido:	0
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:	13.624,65	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	313.200,92	0,00	800,32	13.624,65	0,00	298.775,95
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):	165.962,59	0,00	0,00	0,00	0,00	165.962,59
PIS(Folha):	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
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Saldo à recolher:						464.738,54

Saldo remanescente à restituir			
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: GABRIEL MONTEIRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	223505	4	1	
ENFERMEIRO (A) RT		Admissão:		13/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.685,85	
809	MEDIAS HORAS ABONO	33,59	33,59	
810	VANTAGENS ABONO	18,82	18,82	
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	14,67	312,39	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	14,67	121,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		486,40
998	I.N.S.S.	10,35		514,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		296,70

BANCO DO BRASIL 1			Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 26479-2			5.454,65	1.297,47
Agência: 6918 - 3			Valor Líquido ➡	4.157,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.685,85	4.968,25	4.968,25	397,46	4.264,29	22,50

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gislaine Bezerra Silva
Assinatura do Funcionário

08.11.24

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.35.02

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: 08/11/2024

VALOR: 4.157,18

NR. DOCUMENTO: -----

NR. AUTENTICACAO: C.BF4.367.507.CA7.D7C

=====

|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 Montelro-SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: GABRIEL MONTEIRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2		Admissão:		16/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	97,29	389,17		
998	I.N.S.S.	8,57		252,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.946,45	285,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1			Valor Líquido ➡	2.661,45	
			Agência: 6790 - 3		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.946,45	2.946,45	235,71	2.694,06	7,50

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.35.02
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:	08/11/2024
VALOR:	2.661,45
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	9.D76.808.F8C.A19.802
-------------------	-----------------------

=====

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.200,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,15		202,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.482,44	202,23	
BANCO BILAC 1			Valor Líquido	2.280,21	
conta: 3278-6					
Agência: 5826 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.482,44	2.482,44	198,59	2.280,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.35.02

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:	08/11/2024
VALOR:	2.280,21
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.910.985.6DC.6F8.43C
-------------------	-----------------------

=====

|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
Outubro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.893,52	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	76,39	76,39	
998	I.N.S.S.	8,50		246,04
309	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	61,39		61,39
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05
Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP				

BANCO DO BRASIL 1		Agência: 0295 - X		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta: 99091-4				2.969,91	399,48
				Valor Líquido	2.570,43

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Mariana F. de Santos

08/11/2024

Data

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.35.02
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:	08/11/2024
VALOR:	2.570,43
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: A.C2D.AB5.D00.249.5D7

=====

|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

NPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO
MensalistaFolha Mensal
Outubro de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	190,67	2.776,40	
3	HORAS FERIAS	29,33	427,14	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1,37	1,37	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	142,84	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		525,59
812	INSS FERIAS	8,01		45,76
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		22,80
998	I.N.S.S.	8,36		231,98
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.347,75	826,13
			Valor Líquido ➡	2.521,62

BANCO DO BRASIL 1					
Conta corrente: 26868-2					
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. PRRF	Faixa PRRF
3.203,54	3.347,75	3.347,75	267,82	2.211,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida determinada neste recibo.

18/10/2024

Data

Assinatura do Funcionário

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.35.02

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:	08/11/2024
VALOR:	2.521,62
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 2.C11.190.7F1.8BF.FF4

=====

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	330,00	1.536,97		
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	103,36	353,02		
998	I.N.S.S.	8,05		180,44	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.240,28	180,44	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12104-5			Valor Líquido ➡	2.059,84	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	2.240,28	2.240,28	179,22	1.675,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.35.02
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:	08/11/2024
VALOR:	2.059,84
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.C60.0DC.097.E1B.619

=====

|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

Chave de Acesso da NFS-e

3506409225173956500012600000000004124112905495109

Número da NFS-e
41Competência da NFS-e
01/11/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
01/11/2024 08:24:15Número da DPS
55Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
01/11/2024 08:24:15A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
51.739.565/0001-26Inscrição Municipal
-Telefone
(18) 9820-0198Nome / Nome Empresarial
51.739.565 RODRIGO DE LIMA MESSIASE-mail
JV.GESTAO1@GMAIL.COMEndereço
BEIRUTE, 51, MONTE LIBANOMunicípio
Bilac - SPCEP
16210-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.349.461/0001-02Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASILE-mail
-Endereço
DR ORLANDO T SANTOS, 50, WILLIAMSMunicípio
Garça - SPCEP
17402-064

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
17.01.01 - Assessoria ou consultoria
de qualquer natureza, não conti...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Bilac - SPPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

CONVÊNIO 01/2024 - PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO-SP - Referência 10/2024 - Serviços prestados na preparação de documentos e serviços especializados no auxílio administrativo, faturamento local e alimentação, supervisão e emissão de relatórios dos sistemas SISAIO1, HOSAÚDE, SINCONECTA, CIHA01, SCNES e BPA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Bilac - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 1.772,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.02
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: 08/11/2024
=====

DOCUMENTO: 110801
AUTENTICACAO SISBB: 2.B00.B1E.94D.1DF.E83

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
113

Data de Emissão
01/11/2024

Data e Hora da
Competência
01/11/2024 às 12:28:40

Código de Verificação
4809-1948-4215

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	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	361,0000	1,00	0,00	361,00

Valor Total dos Serviços - R\$361,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 361,00

Atividade
04.10-NUTRIÇÃO.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

ISS Fixo

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

0,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: KELLEN RODRIGUES PESSOA CNPJ: 405.273.498-01

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 113 emitida em 01/11/2024 às 12:28:40 - Cód Verif 4809-1948-4215

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/11/2024 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
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.02
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: 08/11/2024
=====

DOCUMENTO: 110802
AUTENTICACAO SISBB: A.90C.D00.2D1.CA1.510

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

103

Código de Verificação de Autenticidade

E1EP1B60A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/11/2024 às 11:58:05

Chave de Acesso

277810SR7694HJ1CMN0FXZMN3KX1CHZV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

05/11/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

41.735.813/0001-07

000007489

000010581

VITOR LOURENÇO MIOTELLO

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA WALDOMIRO DE OLIVEIRA, 168

RESIDENCIAL DOS OLIVEIRAS

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

16450-122

GETULINA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.349.461/0001-02

Associação Hospitalar Beneficente do Brasil

Logradouro

Complemento

Bairro

Rua Doutor Orlando Thiago Santos, 303

Williams

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

17402-064

GARÇA - SP

3516705

14 35325198

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

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

Alíquota
2,01%Atividade Município
0000170000001

Construção Civil

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 700,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 700,00

R\$ 14,07

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 103 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E1EP1B60A.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.02
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: 08/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110803

AUTENTICACAO SISBB: 3.EBB.AFA.F0C.6DB.D3B

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP



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

Número da Nota
985

Data de Emissão
01/11/2024

Data e Hora da
Competência
01/11/2024 às 15:26:57

Código de Verificação
6091-6057-1024



SEMINAGEM

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@hotm.com
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE
Cód. Mobiliário 5500023
Telefone (14) 3532-5198
Número 00529
CEP 16210-007
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	7.076,0000	1,00	0,00	7.076,00

Valor Total dos Serviços - R\$7.076,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

162-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 31 DE OUTUBRO DE 2024
ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS E 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\$)	IDF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.076,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,0000	Base de Cálculo (R\$) 7.076,00	Vir. do ISS (R\$) 141,52

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.076,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(mos) do Prestador: ROBERTO EUGENIO ME CNPJ: 06.232.354/0001-48
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 985 emitida em 01/11/2024 às 15:26:57 - Cód Verif 6091-6057-1024
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/11/2024 Valor Total R\$ 7.076,00 Valor Líquido R\$ 7.076,00
Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

ROBERTO EUGÊNIO
CGC:06.232.354/0001- 48 Inscrição Estadual: Isento
Inscrição Municipal:
Rua: 7 de setembro n.º 529 Telefone: (018) 681-1243 Ramal 31**
Bilac/SP
Raios-X do SUS Feitos de Urgência feito em 01 à 31 de Outubro de 2024
Período de 01/10/2024 à 31/10/2024
CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor
1 João Rigon	Tórax	R\$ 61,00
2 Liliane Saghabi Brogin	Tornozelo	R\$ 35,00
3 Liliane Saghabi Brogin	Pé	R\$ 35,00
4 Liliane Saghabi Brogin	Dedos do Pé	R\$ 35,00
5 Charles Eduardo S Cardoso	Joelho	R\$ 48,00
6 Gustavo Pereira Campos	Tórax	R\$ 61,00
7 Lourival Aparecido Zanela	Tornozelo	R\$ 35,00
8 Lourival Aparecido Zanela	Pé	R\$ 35,00
9 Lourival Aparecido Zanela	Dedos do Pé	R\$ 35,00
10 Sandra Mara Freitas	Punho	R\$ 35,00
11 Sandra Mara Freitas	Obliquas do Punho	R\$ 35,00
12 Helena Figueiredo Freitas	Tórax	R\$ 61,00
13 Guilherme Concolato Alves	Tornozelo	R\$ 35,00
14 Guilherme Concolato Alves	Pé	R\$ 35,00
15 Guilherme Concolato Alves	Dedos do Pé	R\$ 35,00
16 Elizabeth Carneira Silva	Joelho	R\$ 48,00
17 Cassia Cristina L Silva	Tórax	R\$ 35,00
18 Cassia Cristina L Silva	Abdomen Agudo	R\$ 53,00
19 Gabriel Silva Santos Branco	Tórax	R\$ 61,00
20 Melissa Lorraine L Santiago	Tornozelo	R\$ 35,00
21 Milena A Barbosa S Santos	Tórax	R\$ 61,00
22 Gustavo Leandro Contel	Tórax	R\$ 61,00
23 Maria A Matos Petean	Tórax	R\$ 61,00
24 Sueli Oliveira Santos	Coluna Lombo Sacra	R\$ 53,00
25 Marcos Wesley R Leite	Joelho	R\$ 48,00
26 Leandro Ferreira S Silva	Mão	R\$ 35,00
27 Maria A Verga Nardin	Mão	R\$ 35,00
28 Matheus Clementino Canassa	Joelho	R\$ 48,00
29 João Silva	Tórax	R\$ 61,00
30 João Silva	Abdomen Simples	R\$ 53,00
31 Wennedy Valdivino Oliveira	Pé	R\$ 35,00
32 Wennedy Valdivino Oliveira	Dedos do Pé	R\$ 35,00
33 Alice de Souza	Braço	R\$ 35,00
34 Alice de Souza	Escapula	R\$ 35,00
35 Alice de Souza	Ombro	R\$ 35,00
36 Willian Alex P Belgara	Pé	R\$ 35,00
37 Willian Alex P Belgara	Dedos do Pé	R\$ 35,00

38 Jose Graciano G Ferreira	Tórax	R\$	61,00
39 Maria A Barbosa Mariano	Tórax	R\$	61,00
40 Rian Gabriel A Anselmo	Mão	R\$	35,00
41 Maria Fonseca Melo	Bacia	R\$	50,00
42 Maria Fonseca Melo	Perna	R\$	48,00
43 Thiago Henrique R Bernini	Cranio	R\$	50,00
44 Thiago Henrique R Bernini	Cotovelo	R\$	35,00
45 Thiago Henrique R Bernini	Escapula	R\$	35,00
46 Thiago Henrique R Bernini	Ombro	R\$	35,00
47 Alice Adami Oliveira	Tórax	R\$	61,00
48 Izabel Montanari Zago	Cranio	R\$	50,00
49 Izabel Montanari Zago	D Antebraço	R\$	35,00
50 Izabel Montanari Zago	E Antebraço	R\$	35,00
51 Pamela Cassia Molina	Pé	R\$	35,00
52 Pamela Cassia Molina	Dedos do Pé	R\$	35,00
53 Fabiana Pereira Carvalho	Tornozelo	R\$	35,00
54 Fabiana Pereira Carvalho	Pé	R\$	35,00
55 Willian Dionisio Silva	Mão	R\$	35,00
56 Grazielly Oliveira Lima	Tornozelo	R\$	35,00
57 Hemilly Jeronimo Camargo	Antebraço	R\$	35,00
58 Luiz Otavio V Silva	Mão	R\$	35,00
59 Lourival Navachi	Abdômen Simples	R\$	53,00
60 Adelaide Bosco Contel	Tórax	R\$	61,00
61 João Carlos Silva	Cranio	R\$	50,00
62 Eva Carvalho S Zem	Cotovelo	R\$	35,00
63 Eva Carvalho S Zem	Joelho	R\$	48,00
64 Egeuziane Lima de Souza	Tórax	R\$	61,00
65 Tiago Trabalon	Ossos da Face	R\$	52,00
66 Tiago Trabalon	Cranio	R\$	50,00
67 Bianca Francelino Ranieri	Acromio- Clavicular	R\$	35,00
68 Kleber Alex Bileski	Tórax	R\$	61,00
69 Mateus Ferreira Fernandes	Tórax	R\$	61,00
70 Jose Graciano G Ferreira	Coluna Lombo Sacra	R\$	53,00
71 Maite Heloise Silva	Tórax	R\$	61,00
72 Rodrigo Trindade	Tórax	R\$	61,00
73 Juliano Silva QUEIROZ	Coluna Lombo Sacra	R\$	53,00
74 Juliano Silva QUEIROZ	Antebraço	R\$	35,00
75 Juliano Silva QUEIROZ	Pé	R\$	35,00
76 Juliano Silva QUEIROZ	Dedos do Pé	R\$	35,00
77 Juliano Silva QUEIROZ	Tornozelo	R\$	35,00
78 Luiza Mansanares Amadio	Abdômen Simples	R\$	53,00
79 Marvin Hebert Pereira	Joelho	R\$	48,00
80 Eliana Cardoso Barbosa	Tornozelo	R\$	35,00
81 Eliana Cardoso Barbosa	Cranio	R\$	50,00
82 Eliana Cardoso Barbosa	Antebraço	R\$	35,00
83 Eliana Cardoso Barbosa	Braço	R\$	35,00
84 Eliana Cardoso Barbosa	Escapula	R\$	35,00
85 Eliana Cardoso Barbosa	Ombro	R\$	35,00
86 Maria Lourdes Ferreira	Tórax	R\$	61,00
87 Margareth Nunes Correia	Tórax	R\$	61,00

88 Flavio Soares Silva	Tórax	R\$	61,00
89 Luiza Mansanares Amadio	Clavicula	R\$	35,00
90 Ruthe Regis R Silva	Tórax	R\$	61,00
91 Gustavo Teodoro Santos	Mão	R\$	35,00
92 Donizete Henrique R Sá	Costelas	R\$	52,00
93 Maria Madalena L Silva	Punho	R\$	35,00
94 Maria Madalena L Silva	Obliquas do Punho	R\$	35,00
95 Adeval dos Santos	Pé	R\$	35,00
96 Adeval dos Santos	Dedos do Pé	R\$	35,00
97 Marcio Henrique Pascolat	Tórax	R\$	61,00
98 Bruno Victor A Santos	Mão	R\$	35,00
99 Eliel Malta Campos	Calcaneo	R\$	35,00
100 Eliel Malta Campos	Pé	R\$	35,00
101 Eliel Malta Campos	Dedos do Pé	R\$	35,00
102 Itamar Barbosa Gonçalves	Costelas	R\$	52,00
103 Elmo dos Santos	Tórax	R\$	61,00
104 Rosangela Monteiro sILVA	Tórax	R\$	61,00
105 Luzia Marques Fim	Tórax	R\$	61,00
106 Angelica Regalado L Santos	Tórax	R\$	61,00
107 Maria Alves L Lima	Tórax	R\$	61,00
108 Miguel Cervantes Flores	Tórax	R\$	61,00
109 Miguel Cervantes Flores	Abdômen Simples	R\$	53,00
110 Antonia Francisco Linares	Controle Escapula	R\$	35,00
111 Antonia Francisco Linares	Controle de reduçãoOmbro	R\$	35,00
112 Antonia Francisco Linares	Antebraço	R\$	35,00
113 Antonia Francisco Linares	Cotovelo	R\$	35,00
114 Antonia Francisco Linares	Escapula	R\$	35,00
115 Antonia Francisco Linares	Ombro	R\$	35,00
116 Jose Vendrame	Tórax	R\$	61,00
117 Paulo Sergio Silva	Costelas	R\$	52,00
118 Catarina Rocha Oliveira	Abdomen Simples	R\$	53,00
119 Santiago Luiz V A Hemandes	Antebraço	R\$	35,00
120 Santiago Luiz V A Hemandes	Braço	R\$	35,00
121 Santiago Luiz V A Hemandes	Cotovelo	R\$	35,00
122 Fatima Lima Bezerra	Pé	R\$	35,00
123 Fatima Lima Bezerra	Dedos do Pé	R\$	35,00
124 Sidnei Bispo Antonio	Tórax	R\$	35,00
125 Ana Luiza C Souza	Pé	R\$	35,00
126 Ana Luiza C Souza	Dedos do Pé	R\$	35,00
127 Luzia Elizabeth P Ranieri	Costelas	R\$	52,00
128 Alerrandra Ancelmo	Punho	R\$	35,00
129 Alerrandra Ancelmo	Obliquas do Punho	R\$	35,00
130 Ivanilde Ferreira Pessoa	Controle Pós Redução do Ombro	R\$	35,00
131 Ivanilde Ferreira Pessoa	Antebraço	R\$	35,00
132 Ivanilde Ferreira Pessoa	Braço	R\$	35,00
133 Ivanilde Ferreira Pessoa	Escapula	R\$	35,00
134 Ivanilde Ferreira Pessoa	Ombro	R\$	35,00
135 Luizia Marques Fim	Tórax	R\$	61,00
136 Ivanilde Ferreira Pessoa	Controle Pós Redução do Ombro	R\$	35,00
137 Mirian Pereira Silva	Tórax	R\$	61,00

138 Jovino Rocha	Tórax	R\$	61,00	
139 Maria Lourdes Silva	Costelas	R\$	52,00	
140 Isadora Mayolino Santos	Tórax	R\$	61,00	
141 Mayte Vitoria F Ramos	Tórax	R\$	61,00	
142 Thalita Emilly V Galvani	Cranio	R\$	50,00	
143 Thalita Emilly V Galvani	Coluna Cervical	R\$	53,00	
144 Thalita Emilly V Galvani	Obliquas da Coluna Cervical	R\$	53,00	
145 Thalita Emilly V Galvani	Antebraço	R\$	35,00	
146 Thalita Emilly V Galvani	Braço	R\$	35,00	
147 Thalita Emilly V Galvani	Escapula	R\$	35,00	
148 Thalita Emilly V Galvani	Ombro	R\$	35,00	
149 João Dias	Tomozelo	R\$	35,00	
150 Jhonatan Vargas Souza	Tórax	R\$	61,00	
151 Valdeci Paula Lima	Cranio	R\$	35,00	
152 Gomercino dos Santos	Escapula	R\$	35,00	
153 Gomercino dos Santos	Ombro	R\$	35,00	
154 Gomercino dos Santos	Controle Pós redução Ombro	R\$	35,00	
155 Fabio Pires de Camargo	Mão E	R\$	35,00	Consortio
156 Ana Maria Primão	Mão E	R\$	35,00	Consortio
157 Maria Aparecida Barbosa Mariano	Ombro E	R\$	35,00	Consortio
158 Maria de Lourdes Silva	Ombro E	R\$	35,00	Consortio
159 Donizete Aparecido Barbosa Xavier	Mão D	R\$	35,00	Consortio
160 Antonia Francisco Linares	Ombro D	R\$	35,00	Consortio
161 Maria Madalena Leão	Punho E	R\$	35,00	Consortio
162 Gustavo Pereira da Silva	Mão E	R\$	35,00	Consortio

Total de Exames Nº 162

R\$ 7.076,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO/2024		
VALOR TOTAL- R\$ 7.076,00		
BILAC	GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 4.986,00	R\$1.045,00	R\$1.045,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.02
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: 08/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110804

AUTENTICACAO SISBB: F.306.8C0.0A9.01D.472

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO	
CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA EPP RUA BRASIL, 315, CENTRO, FONE: (18) 3659-1879 BILAC - SP CEP: 16210-000		Nº 5.904 SÉRIE 3 FL 1 de 1		35241007959615000601550030000059041000059174	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 213.012.991.113		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada	
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ		PROTOCOLO/DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242211027287 2024-10-03T08:53:04	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02		03/10/2024	
ENDEREÇO RUA 7 DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		UF SP		DATA DA SAÍDA / ENTRADA 03/10/2024	
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA / ENTRADA 08:52	
FATURA					
QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS					
Número Vencimento Valor R\$					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 499,00		VALOR DO ICMS 59,88		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 499,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 499,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT 0	
ENDEREÇO RUA, SN		MUNICÍPIO BILAC		UF SP	
QUANTIDADE 0		ESPÉCIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 0,00	
PESO LÍQUIDO 0,00		DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		20793 JOGO CACAROLA INGA SOLARE 16 A 24 CRAQI	
NCM/SH		CST		CFOP	
UNID		QUANTIDADE		V. UNITÁRIO	
V. TOTAL		BC. ICMS		V. ICMS	
V. IPI		ALIQ. ICMS		ALIQ. IPI	
20793		76151000		000 5102 UN	
499,00		499,00		499,00	
59,88		0,00		12 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL ISENTO		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	
VALOR DO ISSQN 0,00		DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO			
VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 182,38 (36,55 %) - Fonte IBPT.					
PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 5.904 SÉRIE 3 FL 1 de 1	



CARLU ELETRO MÓVEIS - ELETRO

RUA BRASIL, 315

BILAC - SP CEP: 16210-000

(18) 99745-305

PEDIDO DE VENDA Nº 32120

CLIENTE: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-
Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO, 529, BILAC, SP

Código Descrição

20793 JOGO CACAROLA INGA SOLARE 16 A 24 CRAQUEADO

===== PARCELA =====

1-10/11/2024 R\$ 166,00

3-10/01/2025 R\$ 167,00

===== PARCELA =====

2-10/12/2024 R\$ 166,00

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

-> ESTE IMPRESSO NÃO TEM VALOR FISCAL <-----

FORMA DE PAGAMENTO

Assinatura do Cliente

Dinheiro

0,00

PIX

0,00

Cheques

0,00

Cartão

0,00

* HC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0028-0 - BILAC
CONTA: 18.451-9

FAVORECIDO: CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA
CPF/CNPJ: 07.959.615/0006-01
VALOR: R\$ 166,00
DEBITO EM: 08/11/2024
=====

DOCUMENTO: 110805
AUTENTICACAO SISBB: B.2B0.A34.B95.4AC.AF0

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
28368

Data de Emissão
02/10/2024

Data e Hora da
Competência
02/10/2024 às 08:12:58

Código de Verificação
2724-3072-6162



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 08.690.708/0001-23 Cód. Mobiliário 4300354 Insc. Mun. 4300354
Nome IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME RG/IE 213061886111
Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 777
Bairro CENTRO CEP 16210-037
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532- 5198
Inf. Comp. Número 00529
Logradouro -SETE DE SETEMBRO CEP 16210-007
Bairro CENTRO UF SP
Município BILAC País BRASIL
Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$110,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 110,00

Atividade
17.18-CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional - ISS Fixo

Alíquota (%) Base de Cálculo (R\$)
0,0000 110,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 110,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 28368 emitida em 02/10/2024 às 08:12:58 - Cód Verif 2724-3072-6162

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/10/2024 Valor Total R\$ 110,00 Valor Líquido R\$ 110,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

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

FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA
CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23
VALOR: R\$ 110,00
DEBITO EM: 08/11/2024
=====

DOCUMENTO: 110806
AUTENTICACAO SISBB: 3.D7F.659.C0C.0FC.D26

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
28695

Data de Emissão
04/11/2024

Data e Hora da
Competência
04/11/2024 às 12:04:38

Código de Verificação
7304-9864-1022



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 08.690.708/0001-23 Cód. Mobiliário 4300354 Insc. Mun. 4300354
Nome IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME RG/IE 213061886111
Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 777
Bairro CENTRO CEP 16210-037
Município BILAC UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE
Inscrição Mun. 5500023 Cód. Mobiliário 5500023
Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail apanini@ahbb.org.br; Telefone (14) 3532- 5198
Inf. Comp.
Logradouro -SETE DE SETEMBRO Número 00529
Bairro CENTRO CEP 16210-007
Município BILAC UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	110,0000	1,00	0,00	110,00

Valor Total dos Serviços - R\$110,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 110,00

Atividade

17.18-CONTABILIDADE, INCLUSIVE SERVIÇOS TÉCNICOS E AUXILIARES.

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional - ISS Fixo

Aliquota (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

110,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 110,00

Outras informações sobre a nota

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 28695 emitida em 04/11/2024 às 12:04:38 - Cód Verif 7304-9864-1022

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/11/2024 Valor Total R\$ 110,00 Valor Líquido R\$ 110,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0028-0 - BILAC

CONTA: 20.529-0

FAVORECIDO: IPIRANGA SERVICOS CONTABEIS LTDA

CPF/CNPJ: 08.690.708/0001-23

VALOR: R\$ 110,00

DEBITO EM: 08/11/2024

=====

DOCUMENTO: 110807

AUTENTICACAO SISBB: 5.837.70B.7EB.919.24A

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 195.439

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001954291002172601

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

135242270590411

09/10/2024 15:49

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

09/10/2024

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Data de Saída/Entrada

09/10/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 195.439/1 Valor: 1.681,81 Vencdo. 06/11/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.609,00

Valor do ICMS

274,09

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.681,81

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.681,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

6

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

54,500

Peso Líquido

54,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL	BC.ICMS	VL.R.ICMS	VL.R.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 311 Val: 01/09/2029	90211020	040	5102	PCT	3,00 3,00	7,858800	23,58	0,00	0,00			
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR C/25 DESCARPACK Lote: QUE020D/23 Val: 31/12/2028	90189010	000	5102	PCT	20,00 20,00	21,302500	426,05	426,05	76,69		18,0	
569209	LUVA NITRILICA S/TALCO N/EST G DE PROCEDIMENTO AZUL C/100 MEDIX Lote: PUL010/23 Val: 30/11/2028	40151200	000	5102	CX	2,00 2,00	21,850000	43,70	43,70	7,87		18,0	
572920	ACETILCISTEINA 40MG/ML 120ML XPE AD FR+COPO "FLUVE" AIRELA Lote: 24H0011 Val: 01/08/2026	21069030	000	5102	FR	4,00 4,00	6,181100	24,72	24,72	4,45		18,0	
573089	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL ORAL 20ML C/1 FR "GENERIC" (B1) EMS Lote: 3Y0024 Val: 09/02/2026	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	2,317600	4,64	4,64	0,56		12,0	
569667	ENALAPRIL 10MG CX C/500 CMP "GENERIC" CIMED Lote: 2404249 Val: 22/07/2025	30039077	000	5102	CX	1,00							

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

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 195.439
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	SÉRIE: 0

FUTURA www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatuí/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 No. 195.439 SÉRIE: 0 Página 2 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35241008231734000193550000001954391002172601 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 135242270590411 09/10/2024 15:49
---	--	---

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Inbutano	CNPJ 08.231.734/0001-93
---------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------

568744	SOL FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML CX C/15 BOLSAS EUROFARMA Lote : 928941 Val. 29/07/2026	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	111,300000	111,30	64,92	7,79		12,0
574751	SOL GLICOFISIOLÓGICA 500ML CX ; C/16 FRASCOS FARMARIN Lote : G025624A Val. 08/05/2026	30049099	020	5102	CX	2,00 2,00	85,291200	170,58	170,58	20,47		12,0
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOQUÍMICO Lote : 010167 Val. 31/03/2027	30042059	000	5102	CX	2,00 2,00	207,400000	414,80	414,80	74,66		18,0
572918	PARACETAMOL 200MG/ML GTS FR 15ML "ABIDOR" AIRELA Lote : 24C0236 Val. 18/03/2026	30039099	020	5102	FR	4,00 4,00	1,168000	4,67	1,82	0,33		18,0
568042	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID" UNIAO QUÍMICA Lote : 2435818 Val. 31/08/2026	30049029	000	5102	CX	6,00 6,00	73,170000	439,02	439,02	79,02		18,0

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
---------------------	--------------------------	---------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.221.653	Reservado
---	-----------

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

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:35:02
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083270198452124007710007198920000168181

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 110.808
DATA DE VENCIMENTO 06/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.681,81
JUROS/MULTA 1,00
VALOR COBRADO 1.682,81
=====

NR.AUTENTICACAO C.3B7.62E.3EB.C4A.40F

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°

000.016.006

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

Alíquota

0

Valor do ICMS

0,00

Valor do FUST

0,00

Valor do FUNTTEL

0,00

Período da Prestação

Novembro/2024

Data da Emissão

04/11/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

plano_500megas_fibra

QTDE.

1

V.UNIT.

75,00

TOTAL

75,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês

Download

Upload

10/2024

399.03 GB

56.88 GB

09/2024

354.38 GB

57.16 GB

08/2024

492.95 GB

50.01 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

18.99 GB

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 5FF1.DB09.CAE1.7D15.989B.DF61.78E4.584E

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:35:02
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124202365383021802440021042198970000007500

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 110.809

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

NR.AUTENTICACAO C.3CB.0BA.4CF.400.DE9

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

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 797299
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7972 9912 9010 3474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246229249458 10/10/2024 13:47:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL (3467)

CNPJ/CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
10/10/2024

ENDEREÇO
R.DR.ORLANDO T.SANTOS, 50 SALA 03

BAIRRO/DISTRITO
WILLIAMS

CEP
17402-064

DATA DE ENTREGA
10/06/2024

MUNICÍPIO
GARÇA

FONE/FAX
1435325198

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/11/2024 1.465,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.465,19	167,06	0,00	0,00	1.465,19
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.465,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			12,09	12,09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9211	DRENO PENROSE N.2 N/ESTERIL C/12-MADEITEX LT 100624DR (1) 06/2027 (Fornecedor: 8031, Lote: 100624DR, Qtde: 1, Data Fab: 10/06/2024, Data Val: 10/06/2027)	90183921	000	6108	DZ	1	11,8500	11,85	11,85	1,42	0,00	12,00	0,00
26957	OXIMETRO DEDO/PULSO OXILED - GTECH LT 162-401 (1) 05/2029 (Fornecedor: 739, Lote: 162401, Qtde: 1, Data Fab: 09/05/2024, Data Val: 09/05/2029)	90273020	600	6108	UND	1	78,7000	78,70	78,70	9,44	0,00	12,00	0,00
35014	AG. DESC. 25 X 08 C/100-SEVENCARE LT NMCC202301 (8) 09/2028 (Fornecedor: 42-29, Lote: NMCC202301, Qtde: 8, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 30/09/2028)	90183219	200	6108	UND	8	5,9863	47,89	47,89	1,92	0,00	4,00	0,00
19104	BLOOD STOP C/500-AMP LT 33924 (1) 09/2027 (Fornecedor: 8030, Lote: 33924, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	30059090	000	6108	CX	1	15,2900	15,29	15,29	1,83	0,00	12,00	0,00
35889	CAMPO OPERATORIO 45 X 50 S/RX C/50-HLN-A-MED LT C31-6 (2) 07/2029 (Fornecedor: 243-8, Lote: C31-6, Qtde: 2, Data Fab: 29/07/2024, Data Val: 29/07/2029)	30059090	000	6108	PCT	2	51,4350	102,87	102,87	12,34	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Despesa custeada com repasse do Termo de Colaboração 001/2023 - 3º Aditamento Órgão Repassador: Prefeitura Municipal de Bilac Recurso Municipal ||#R18P1V1 R6P2V2 #|| ITENS 3,6,8 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 45,60 Pedido: 766809

End. Entrega: R SETE DE SETEMBRO, 529, 529 - CENTRO - 16210-000, BILAC-SP - Horário : COMERCIAL

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.... 6 Cubagem: 0,06

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR-RF 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projatada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 797299
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7972 9912 9010 3474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246229249458 10/10/2024 13:47:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19220	APARELHO BARBEAR DESC. 2L C/5-MAXICOR LT 230508 (4) 05/2028 (Fornecedor: 18591, Lote: 230508, Qtde: 4 ,Data Fab: 08/05/20- 23, Data Val: 08/05/2028)	82121020	200	6108	PCT	4	3,0900	12,36	12,36	0,49	0,00	4,00	0,00
31567	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/- VALV C/P.COLETA-MEDIX LT 230825 (30) 07/2- 028 (Fornecedor: 1925, Lote: 230825, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/ 2028)	39269030	700	6108	PC	30	3,1000	93,00	93,00	11,16		12,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT L942 (1) 06/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L942, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 13/06/2029)	90183119	100	6108	CX	1	49,0600	49,06	49,06	1,96		4,00	
5683	FLUCISTEIN 10% 5AMP 3ML-U.QUIMICA LT 2435- 056 (20) 07/2026 (Fornecedor: 1390, Lote: 2435056, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049059	500	6108	CX	20	15,0160	300,32	300,32	36,04	0,00	12,00	0,00
22773	MEROPENEM 1G 25FAM GEN-BIOQUIMICO LT 0102- 73 (2) 06/2026 (Fornecedor: 566, Lote: 01- 0273, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026)	30042099	500	6108	CX	2	376,9250	753,85	753,85	90,46	0,00	12,00	0,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:35:02
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793398032428500001442000283103398930000146519

BENEFICIARIO:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO

NOME FANTASIA:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

ASSOC.HOSP.BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 110.810

DATA DE VENCIMENTO 07/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.465,19

JUROS/MULTA 2,44

VALOR COBRADO 1.467,63
=====

NR.AUTENTICACAO F.E3F.217.BC0.F1A.03F
=====

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		NF-e Nº 000.003.330 SÉRIE 002
EMIÇÃO: 01/11/2024 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 30,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 Nº 000.003.330 fl. 1 / 1 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3524 1117 6514 2500 0163 5500 2000 0033 3014 9514 5608 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 213009884111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		CNPJ / CPF 45.349.461/0001-02		DATA DA EMISSÃO 01/11/2024	
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 16210-000	
MUNICÍPIO BILAC		FONE / FAX (18)3659-1243		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA 12:08:20	

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	3330	30,80	0,00	30,80

DUPPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	10/11/2024	30,80									

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	10,77	30,80
	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	30,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
1	VOLUME			0.0000									

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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	10317	LUBRIFICANTE SPRAY 250 ML- CHEMICOLOR	27101932	0500	5405	PC	1,000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	15040	POSPF - PO. SEXTAVADA FERRO (05) 3/16 ZINCADO	73181600	0500	5405	CE	0,010	14,00	0,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	15282	AR. LISA 05.00 3/16 ZINCADO 79553	85365090	0102	5102	KG	0,010	66,00	0,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	15689	DISCO DE CORTE (11) 4.1/2 - DEEP - DENVER	88042211	0102	5102	PC	1,000	6,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	1636	ROLO DE ESPUMA P/ PINTURA 05 CM - COMPEL	85365090	0102	5102	PC	1,000	4,60	4,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	3594	PINCEL (050) 2 71658	96034090	0102	5102	PC	1,000	8,60	8,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	7526	PFRPZ - PA. FEND. RED. ZINC (05) 3/16 X (87) 3 1/2	73181500	0500	5405	CE	0,010	79,65	0,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
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. 169138	Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:35:02
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

Banco C6 S.A.

33690000331527502021044502061037798960000003080

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 110.811

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 08/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 30,80

VALOR COBRADO 30,80
=====

NR.AUTENTICACAO B.951.E74.3A8.C3B.CEE
=====

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

Data de Emissão	14/10/2024 20:21:44	Competência	10/2024	Número da NFS-e: 3467521 Pag. 1/1	
Código de Verificação	11ZBA1Q46	Número RPS	3254344		
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.: 10/2024.]]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	14/10/2024 20:21:44	Competência	10/2024	Número da NFS-e: 3467522 Pag. 1/1					
Código de Verificação	MGIU8OEYD	Número RPS	3254345						
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.: 10/2024.][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	INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 26,09
B. Cálculo (R\$) R\$ 2.609,10		Alíquota (%) 2,00 %		ISS Retido 2 - Não		V. do ISS (R\$) R\$ 52,18		V. Líquido (R\$) R\$ 2.487,78	

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	24	72,25
PIACATU	9	27,09
GABRIEL MONTEIRO	6	18,06
GARÇA HSL	191	574,97
GARÇA MÉDIA	154	463,59
GARÇA UTI	40	120,41
TABOÃO UMTS	280	842,89
ITÁPOLIS	29	87,30
LOUVEIRA	104	313,07
SANTA CASA ANNA CINTRA	298	897,08
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	52	156,54
AMPARO	34	102,35
TOTAL	1.221	3.675,60

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:29:51

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:29:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101138987035898960000110724

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 111.112

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.107,24

VALOR COBRADO 1.107,24

NR.AUTENTICACAO 9.06F.361.332.89B.825

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

12/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:29:43
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101138987209998960000248778

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 111.113

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.487,78

VALOR COBRADO 2.487,78

NR.AUTENTICACAO 9.C50.BFE.128.710.479

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

12/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:00:44
679006790 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	12/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	18,06

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

NR. AUTENTICACAO	F.2DF.F55.0F2.1FD.C7C
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

12/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:12:00
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	23.499,48

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	7.6BA.AA1.1B9.09F.0FD
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA - MECPF/CNPJ
28.323.859/0001-50Inscrição Municipal
3703Inscrição Estadual/RG
---E-mail
meiokilo@nsacintabil.com.brEndereço
RUA PRESCILIANO PINTO DE ALMEI, 857Complemento
SALA ABairro
CENTROCidade/UF
BURITAMA / SPCEP
15290-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
11/11/2024 08:36	11/2024	00406044	00000203	1 de 1	8Z2W-8W9X-2E3E-0BPS-PE4S

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
ASSOCIACAO BENEFICIENTE DE BILACCPF/CNPJ
45.349.461/0001-02Inscrição Municipal
ISENTOInscrição Estadual/RG
ISENTOE-mail
hospitalbilac@ensite.com.brEndereço
RUA 7 DE SETEMBRO, 529

Complemento

Bairro
CENTROCidade/UF
BILAC / SPCEP
16210-000

DDD/Fone

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Serviços Medicos prestados pelo Dro Murilo Magno dos Santos, ref. a 8 Plantões de 12 horas, no mes de Outubro/2024

Total da NFS.....R\$ 10.400,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	10.400,00

	Valor do ISSQN	204,61	Valor Total da Nota	10.400,00
--	----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	1,9674	10.400,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: BILAC / SP
LEI Nº 3.239 DE 07 NOVEMBRO DE 2.008*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.samtributacao.com.br/issqn/nfca/GOVERNO DO MUNICIPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200Recebi(emos) de: M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 00000203Chave de Segurança
8Z2W-8W9X-2E3E-0BPS-PE4SAHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Plantonista: Murilo Magno dos Santos

Dia	Assinatura
07.10	7-19h - Jilmar
	19h-7h Noturno
14.10	7-19h Jilmar
	19h-7h Noturno
21.10	7-19h Jilmar
	19h-7h Noturno
28.10	7-19h Jilmar
	19h-7h Noturno
8 plantões	

Dr. Murilo Magno dos Santos
CRM 189.629
Médico

Declaro que realizei os plantões acima.

Dr. Murilo Magno dos Santos
CRM 189.629
Médico

(carimbo e assinatura)

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.02
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: 24.168-7

FAVORECIDO: M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ: 28.323.859/0001-50
VALOR: R\$ 10.400,00
DEBITO EM: 12/11/2024
=====

DOCUMENTO: 111201
AUTENTICACAO SISBB: 8.294.166.30E.C21.A5D

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

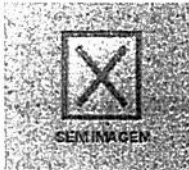
Número da Nota
1765

Data de Emissão
10/11/2024

Data e Hora da
Competência
10/11/2024 às 21:11:25

Código de Verificação
1396-4749-0085

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Insc. 90573
Mun.

RG/IE ISENTA

Número 28
CEP 16010-290
UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE ISENTA
Cód. Mobiliário 0

Telefone (18) 3659-1243

Número 529
CEP 16210-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	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 Outubro/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
Alíquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 3.382,00
Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Local do Serviço Fora do Município
Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Local de Prestação BILAC - SP
Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Vir. 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.

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 1765 emitida em 10/11/2024 às 21:11:25 - Cód Verif 1396-4749-0085

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/11/2024 Valor Total R\$ 3.382,00 Valor Líquido R\$ 3.382,00

Ass: _____ em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

DECLARAÇÃO

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

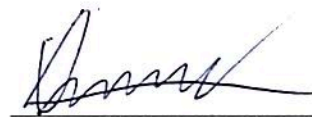
Atesto que todas as transferências foram executadas seguindo os protocolos médicos estabelecidos e com a devida atenção à segurança e ao bem-estar dos pacientes.

Bilac, 04 de novembro de 2024.


Dr. Matheus Druzian
CRM-SP: 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM-205.468



Vitor Lourenço Miotello

Diretor Administrativo

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.02
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: 12/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111202

AUTENTICACAO SISBB: 9.3D6.15A.429.EEA.307

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eInstituto de Pesquisas Médicas
e Análises Clínicas Ltda.

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

46071

Data Emissão:

08/11/2024

Chave:

WJEH-XCPV**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: 11/2024

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

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 EXAMES LABORATORIAIS - outubro/24

372,45

372,45

Valor Aprox. Tributos: R\$ 31.10 (8.35%)

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

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

Total dos Serviços

372,45

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

2,00%

7,45

Desc. Incondicionado

0,00

Desc. Condicionado

0,00

Total da Nota

372,45

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

5,59

PIS

2,42

COFINS

11,17

CSLL

3,72

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

349,55

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

BIONALISSÉ

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
Convênio: ABBB - GABRIEL MONTEIRO
Período de 01/10/2024 a 31/10/2024

Unidade: Todos

Pag. 1

13/10/2024	0179336	APARECIDA MAZUTI BINCOLATO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

15/10/2024	0179536	DENILSON PEREIRA DOS SANTOS	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		Netri.: 707 1048 3804 3520	
		RG: 28.230.109-4	Qtd. Exames: 1
		Total: 9,70	

HOSPITAL BILAC

21/10/2024	0180350	ELEN ROCHA MARTINELLI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		Qtd. Exames: 5	
		Total: 35,18	

HOSPITAL BILAC

10/10/2024	0179017	GERALDO RAIMUNDO MOREIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		TEMPO DE PROTHROMBINA	9,90
		TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	7,70
		Qtd. Exames: 8	
		Total: 55,91	

HOSPITAL BILAC

12/10/2024	0179190	GERALDO RAIMUNDO MOREIRA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		Qtd. Exames: 1	
		Total: 7,00	

HOSPITAL BILAC

02/10/2024	0177768	JOAO RIGON - I	Valor R\$
		TROPONINA I	9,70
		Netri.: 700 1059 5985 324E	
		RG: 15.294.164-2	Qtd. Exames: 1
		Total: 9,70	

HOSPITAL BILAC

30/10/2024	0181454	JOVINO ROCHA	Valor R\$

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

BIONALISSÉ

Relatório Paciente por Convênio Detalhado
Convênio: ABBB - GABRIEL MONTEIRO
Período de 01/10/2024 a 31/10/2024

Unidade: Todos

Pag. 2

		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		RG: 31.461.976-6	Qtd. Exames: 7
		Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

19/10/2024	0180109	MARIA SHIRUKO BATISTA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

27/10/2024	0181101	MIGUEL CERVANTES FLORES	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		RG: 76.093.037	Qtd. Exames: 7
		Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

29/10/2024	0181285	MIGUEL CERVANTES FLORES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		RG: 76.093.037	Qtd. Exames: 7
		Total: 42,66	

HOSPITAL BILAC

30/10/2024	0181455	MIGUEL CERVANTES FLORES	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		Qtd. Exames: 7	
		Total: 42,66	

BIOANALISE

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado

Convenio: AHB - GABRIEL MONTEIRO

Periodo de 01/10/2024 a 31/10/2024

Unidade: Todos

Pag. 3

SCDTC

3,74

POTASSIO

3,74

UNINA DE LACTO MEDIC

5,45

Matri.: 709 4087 8577 2662

RG: 76.693.037

Qtd. Exames: 7

Total: 42,66

HOSPITAL BILAC

Qtd. Pacientes: 11

Qtd. Exames: 58

Desconto: 0,00

Acrescimo: 0,00

Valor do Convenio: 372,45

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.02
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\$ 349,55
DEBITO EM: 12/11/2024
=====

DOCUMENTO: 111203
AUTENTICACAO SISBB: 5.FB9.5D5.0E4.837.102

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
11/2024**S**Número RPS:
7637Número Nota Fiscal:
9881Data Emissão
06/11/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

Município da Prestação: Garça - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAM

Garça - SP - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DR ORLANDO T SANTOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	UN REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE GED PROD OUTUBRO DE 2024 PROJ	520,50	520,50
	BILAC Trib aprox R\$: 70,01 Federal e 20,35 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A		

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SPConvênio 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	RETENÇÕES								Total Liquido
520,50	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		520,50

Esta é a chave de validação: KZFY-ACTR

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

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:35:02
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000071071040901107877706015698970000052050

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 111.204

DATA DE VENCIMENTO 11/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 520,50

JUROS/MULTA 10,58

VALOR COBRADO 531,08
=====

NR.AUTENTICACAO E.B72.7F3.55D.275.390
=====

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

 20241112u14454963000170	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 10227, emitido em 03/10/2024		Número da Nota 00010227	
			Data e Hora de Emissão 03/10/2024 10:01:13 Código de Verificação XU4G-3JLS	
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				
CPF/CNPJ: 45.349.461/0007-06 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO 529, SALA01 - CENTRO - CEP: 16210-000				
Município: Bilac UF: SP E-mail: dp@ahbb.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ALUGUEL DE SOFTWARE - mensalidade e cloud				
conforme BILAC GABRIEL MONTEIRO				
Referente ao período: outubro de 2024				
FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO PARA 18/11/2024				
 Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP				
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (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 10227, emitido em 03/10/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024,				

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:35:02
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082062387730373744260008299040000009315

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 111.205

DATA DE VENCIMENTO 18/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 12/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 93,15

VALOR COBRADO 93,15

=====

NR.AUTENTICACAO B.512.85B.2F2.E87.4AD

=====

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 - 16:39:29
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	4.323,93

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.594.977.04D.223.B23
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



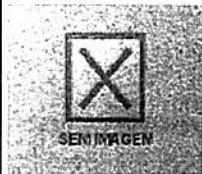
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
143

Data de Emissão
12/11/2024

Data e Hora da
Competência
12/11/2024 às 10:40:04

Código de Verificação
6238-9624-3120



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 47.220.998/0001-01 Cód. Mobiliário 101665 Insc. Mun. 101665
Nome BARBARA REIS IEIRI
Logradouro RUA-FAGUNDES VARELA Número 222
Bairro JARDIM DO PRADO CEP 16025-380
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



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

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 MÉDICOS	1.300,0000	3,00	0,00	0,00	3.900,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

3 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS PELA DRA BARBARA, REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2024.
DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2023 - 3º ADITAMENTO
ÓRGÃO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
RECURSO MUNICIPAL

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.900,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Dentro do Município	
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. Total Retido (R\$) 0,00
Aliquota (%) 2,6700	Base de Cálculo (R\$) 3.900,00	Vir. do ISS (R\$) 104,13

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 143 emitida em 12/11/2024 às 10:40:04 - Cód Verif 6238-9624-3120
Condições de Pagamento: Vencimento: 12/11/2024 Valor Total R\$ 3.900,00 Valor Líquido R\$ 3.900,00

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA Secretaria Municipal da Fazenda Carta de Correção da NFS-e Nº 1 ANEXADA EM 12/11/2024		Número da Nota 143	
			Data e Hora da Competência 12/11/2024 às 16:04:05	
			Código de Verificação 4357-5737-6670	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CNPJ	47.220.998/0001-01	Cód. Mobiliário	101665
	Nome	BARBARA REIS IEIRI	Insc. Mun.	101665
	Logradouro	RUA-FAGUNDES VARELA	Número	222
	Bairro	JARDIM DO PRADO	CEP	16025-380
	Município	ARAÇATUBA	UF	SP
TOMADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ	45.349.461/0001-02	IE	ISENTO	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0	
Nome	ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		Número	529
Logradouro	RUA: SETE DE SETEMBRO		CEP	16210-000
Bairro	CENTRO		UF	SP
Município	BILAC			
Complemento				
INFORMAÇÕES ALTERADAS				
Campo	Nota Fiscal Eletrônica		Carta de Correção	
Observação da Nota	3 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS PELA DRA BARBARA, REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2024. DESPESA CUSTEADA COM REPASSE DO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2023 - 3º ADITAMENTO ÓRGÃO REPASSADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC RECURSO MUNICIPAL		3 PLANTÕES REALIZADOS PELA DRA BARBARA, REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2024.	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Motivo ERRO NO PREENCHIMENTO				
Carta de Correção Nº 1 emitida em 12/11/2024 às 16:04:05 - Cód Verif 4357-5737-6670 Usuário: BARBARA REIS IEIRI				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Plantonista: Barbara Reis Iciri

[illegible]

Declaro que realizei os plantões acima.

Dra. Bárbara Reis Teiri

Médica

CRM-SP/234.637

(carimbo e assinatura)

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.35.02
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL

AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO H B DO BRASIL

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 63.279.319-4

FAVORECIDO: BARBARA REIS IEIRI

CPF/CNPJ: 47.220.998/0001-01

VALOR: R\$ 3.900,00

DEBITO EM: 13/11/2024

=====

DOCUMENTO: 111301

AUTENTICACAO SISBB: 4.0C5.990.E89.D08.FC9

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
458

Data de Emissão
18/11/2024

Data e Hora da
Competência
18/11/2024 às 08:30:10

Código de Verificação
8817-1474-5300

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.
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 Outubro/2024

DADOS BANCÁRIO:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA:0058-2
C/C:95995-2
PIX:CNPJ:44.916.652/0001-46

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

361,00

0,00

0,00

7,26

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 361,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 458 emitida em 18/11/2024 às 08:30:10 - Cód Verif 8817-1474-5300

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/11/2024 Valor Total R\$ 361,00 Valor Líquido R\$ 361,00

Ass: _____ em _____/_____/_____,

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

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:26
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	21/11/2024
NR. DOCUMENTO	550.058.000.095.995
VALOR TOTAL	361,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SEGLINE S S TRABALHO LTDA
AGENCIA: 0058-2 CONTA: 95.995-2

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO	7.D2A.0EE.59E.051.A39
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24323.4470436-4	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000281961166			Valor Total do Documento 857.738,78

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	311.425,75			311.425,75
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	72,00			72,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	164.684,14			164.684,14
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	53.654,04			53.654,04
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	160.699,77			160.699,77
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	7.644,12			7.644,12
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	830,72			830,72
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	1.278,06			1.278,06
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	72.632,63			72.632,63
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	118,95			118,95

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)Página: 1/318/11/2024 12:06:43

85840008577 4 38780385243 0 24071624323 9 44704364944 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840008577 4 38780385243 0 24071624323 9 44704364944 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24323.4470436-4
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 857.738,78

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	77,32			77,32
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	356,84			356,84
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	22.474,54			22.474,54
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.232,52			22.232,52
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:08.723.831/0001-01				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	5.148,00			5.148,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	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:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.575,00			3.575,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	6.600,00			6.600,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	5.005,00			5.005,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				

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

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
	Totais	857.738,78			857.738,78

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



AHBB REDE
SANTACASA

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPFCNPJ	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	45509	10/10/2024	R\$ 406,93	R\$ 6,10	20/11/2024	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	R\$ 6,10		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 124.833,49	R\$ 106.812,75
GARÇA HSL	R\$ 41.543,23	R\$ 10.390,51
GARÇA MÉDIA	R\$ 44.169,05	R\$ 18.214,38
GARÇA UTI	R\$ 13.791,90	R\$ 4.257,73
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 5.633,92	R\$ 2.357,68
AMPARO	R\$ 14.405,87	R\$ 2.669,51
BILAC	R\$ 6.048,77	R\$ 1.325,64
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.696,01	R\$ 222,71
PIACATU	R\$ 2.475,90	R\$ 464,90
LOUVEIRA	R\$ 32.885,44	R\$ 12.248,16
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.987,86	R\$ 4.217,38
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.772,24	R\$ 2.781,24
TOTAL	R\$ 310.243,68	R\$ 165.962,59
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 476.206,27	

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

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 120.460,39	R\$ 36.904,15
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.920,41	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$26.724,02	R\$10.476,59
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 1.042,36	R\$ 336,25
AMPARO GO	R\$ 62,78	R\$ 20,25
AMPARO CATARATAS	-	R\$ 550,80
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 7.914,29	R\$ 2.547,00
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 4.738,35	R\$ 1.528,50
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.315,26	R\$ 1.714,61
GARÇA HSL	R\$ 21.406,40	R\$ 3.886,19
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.240,64	R\$ 701,17
GARÇA UTI	R\$ 1.716,73	R\$ 546,00

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

BILAC	R\$ 83,33	R\$ 22,29
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 18,92	R\$ 6,10
PIACATU	R\$ 115,40	R\$ 37,23
LOUVEIRA	R\$ 18.429,06	R\$ 6.139,77
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$28.672,47	R\$ 9.249,18
SÃO CARLOS	R\$ 2.753,22	R\$849,00
TOTAL	R\$ 243.614,03	R\$ 76.128,58
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 319.742,61	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 3.575,00
GARÇA HSL	R\$ 28.832,52
NOTA LOUVEIRA	R\$ 10.153,00
TOTAL	R\$ 61.789,90

TOTAL GERAL R\$ 857.738,78

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:28:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85840008577-4	38780385243-0
	24071624323-9	44704364944-2
Data do pagamento		19/11/2024
Numero do Documento	07.16.24323.4470436-4	
Valor Total		857.738,78

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

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 1.2BE.590.390.AE5.229

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:26
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	21/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	6,10

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

=====

NR. AUTENTICACAO	B.B28.BAE.646.B83.591
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24323.4470436-4	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000281961166			Valor Total do Documento 857.738,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	311.425,75			311.425,75
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	72,00			72,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	164.684,14			164.684,14
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	53.654,04			53.654,04
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	160.699,77			160.699,77
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	7.644,12			7.644,12
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	830,72			830,72
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	1.278,06			1.278,06
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	72.632,63			72.632,63
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	118,95			118,95

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/3

18/11/2024 12:06:43

85840008577 4 38780385243 0 24071624323 9 44704364944 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840008577 4 38780385243 0 24071624323 9 44704364944 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24323.4470436-4
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 857.738,78

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	77,32			77,32
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	356,84			356,84
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	22.474,54			22.474,54
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 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:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:08.723.831/0001-01	22.232,52			22.232,52
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91	5.148,00			5.148,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 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:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	3.575,00			3.575,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	6.600,00			6.600,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	5.005,00			5.005,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
	Totais	857.738,78			857.738,78

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/10/2024 a 31/10/2024										
EMPREGADOS										
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 09/24	1.656,08	231,85	189,59	1	0,00	0,00	0,00	0,00
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 09/24	2.953,20	253,20	0,00	0	0,00	7,50	169,44	33,06
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 09/24	2.482,51	202,24	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Mensal 09/24	3.601,53	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	74,07
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Mensal 09/24	3.878,25	0,00	0,00	0	564,80	15,00	381,44	115,58
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Férias	2.142,53	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	Mensal 09/24	2.257,50	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
Total:			18.971,60	687,29						222,71
Empregados:	7	Estagiários:	0	687,29	189,59					222,71
Total Geral:										
Empregados:	6	Estagiários:	0	687,29	189,59					222,71

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 124.833,49	R\$ 106.812,75
GARÇA HSL	R\$ 41.543,23	R\$ 10.390,51
GARÇA MÉDIA	R\$ 44.169,05	R\$ 18.214,38
GARÇA UTI	R\$ 13.791,90	R\$ 4.257,73
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 5.633,92	R\$ 2.357,68
AMPARO	R\$ 14.405,87	R\$ 2.669,51
BILAC	R\$ 6.048,77	R\$ 1.325,64
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.696,01	R\$ 222,71
PIACATU	R\$ 2.475,90	R\$ 464,90
LOUVEIRA	R\$ 32.885,44	R\$ 12.248,16
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.987,86	R\$ 4.217,38
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.772,24	R\$ 2.781,24
TOTAL	R\$ 310.243,68	R\$ 165.962,59
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 476.206,27	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 120.460,39	R\$ 36.904,15
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.920,41	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$26.724,02	R\$10.476,59
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 1.042,36	R\$ 336,25
AMPARO GO	R\$ 62,78	R\$ 20,25
AMPARO CATARATAS	-	R\$ 550,80
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 7.914,29	R\$ 2.547,00
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 4.738,35	R\$ 1.528,50
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.315,26	R\$ 1.714,61
GARÇA HSL	R\$ 21.406,40	R\$ 3.886,19
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.240,64	R\$ 701,17
GARÇA UTI	R\$ 1.716,73	R\$ 546,00

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

BILAC	R\$ 83,33	R\$ 22,29
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 18,92	R\$ 6,10
PIACATU	R\$ 115,40	R\$ 37,23
LOUVEIRA	R\$ 18.429,06	R\$ 6.139,77
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$28.672,47	R\$ 9.249,18
SÃO CARLOS	R\$ 2.753,22	R\$849,00
TOTAL	R\$ 243.614,03	R\$ 76.128,58
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 319.742,61	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 3.575,00
GARÇA HSL	R\$ 28.832,52
NOTA LOUVEIRA	R\$ 10.153,00
TOTAL	R\$ 61.789,90

TOTAL GERAL R\$ 857.738,78

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:28:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85840008577-4	38780385243-0
	24071624323-9	44704364944-2
Data do pagamento		19/11/2024
Numero do Documento	07.16.24323.4470436-4	
Valor Total		857.738,78

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

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 1.2BE.590.390.AE5.229

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:26
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	21/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	222,71

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

NR. AUTENTICACAO	3.C26.9E0.804.D6B.07E
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



FGTS
Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador

45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Núm. de Pág.

1

Identificador

0124111838475380-1

Tag

45349461 10/2024 MENSAL

Pagar este documento até

19/11/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

276.651,21

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	986	276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21
Total Geral:		276.651,21	0,00	0,00	0,00	276.651,21

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Data de geração da Guia: 18/11/2024 às 12:42:46 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020102122690014br.gov.bch.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/copy/Rd1837669644314a7e8d3c-b362b6fa

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/copy/Rd1837669644314a7e8d3c-b362b6fa

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 5.237,46
PIACATU	R\$ 2.217,43
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.510,28
GARÇA HSL	R\$ 42.174,83
GARÇA MÉDIA	R\$ 40.247,17
GARÇA UTI	R\$ 10.945,25
TABOÃO UMTS	R\$ 108.653,85
ITÁPOLIS	R\$ 7.607,75
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 318,46
AMPARO	R\$ 11.338,20
LOUVEIRA	R\$ 27.143,77
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 11.080,56
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.176,20
TOTAL	R\$ 276.651,21

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

G3361218530468631
12/12/2024 19:27:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.27.22
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 36.829-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020241119145850969256296
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0003-74
VALOR: R\$276.651,21
TARIFA: R\$0,00
DATA: 19/11/2024 - 15:50:13
COD PRODUTO: 465b22b598244a9daf37e2fb6e9943a9
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: 19/11/2024 - 15:50:14

DOCUMENTO: 111902

AUTENTICACAO SISBB: C.283.A10.2ED.B28.610

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:26
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	21/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.510,28

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.24B.1D3.CB8.AFD.E86
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24323.4470436-4	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000281961166			Valor Total do Documento 857.738,78

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	311.425,75			311.425,75
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	72,00			72,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	164.684,14			164.684,14
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	53.654,04			53.654,04
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	160.699,77			160.699,77
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	7.644,12			7.644,12
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	830,72			830,72
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	1.278,06			1.278,06
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	72.632,63			72.632,63
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	118,95			118,95

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)Página: 1/318/11/2024 12:06:43

85840008577 4 38780385243 0 24071624323 9 44704364944 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840008577 4 38780385243 0 24071624323 9 44704364944 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24323.4470436-4
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 857.738,78

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ	77,32			77,32
	05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	356,84			356,84
	05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	22.474,54			22.474,54
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	22.232,52			22.232,52
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:08.723.831/0001-01				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	5.148,00			5.148,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	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:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:13.662.388/0001-38				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.575,00			3.575,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	6.600,00			6.600,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	5.005,00			5.005,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				

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

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
	Totais	857.738,78			857.738,78

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	4.968,25	0,00	0,00	0,00	10,35	514,37
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.946,45	0,00	0,00	0,00	8,57	252,39
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.482,44	0,00	0,00	0,00	8,15	202,23
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.893,52	0,00	0,00	0,00	8,50	246,04
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	3.347,75	0,00	0,00	0,00	8,98	300,54
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	2.240,28	0,00	0,00	0,00	8,05	180,44
Empregados:		6	Total:	18.878,69	0,00	0,00	1.696,01
Contribuintes:		0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:		6	Total:	18.878,69	0,00	0,00	1.696,01

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	18.878,69	0,00	1.696,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.696,01

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 124.833,49	R\$ 106.812,75
GARÇA HSL	R\$ 41.543,23	R\$ 10.390,51
GARÇA MÉDIA	R\$ 44.169,05	R\$ 18.214,38
GARÇA UTI	R\$ 13.791,90	R\$ 4.257,73
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 5.633,92	R\$ 2.357,68
AMPARO	R\$ 14.405,87	R\$ 2.669,51
BILAC	R\$ 6.048,77	R\$ 1.325,64
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.696,01	R\$ 222,71
PIACATU	R\$ 2.475,90	R\$ 464,90
LOUVEIRA	R\$ 32.885,44	R\$ 12.248,16
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.987,86	R\$ 4.217,38
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.772,24	R\$ 2.781,24
TOTAL	R\$ 310.243,68	R\$ 165.962,59
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 476.206,27	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 120.460,39	R\$ 36.904,15
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.920,41	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$26.724,02	R\$10.476,59
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 1.042,36	R\$ 336,25
AMPARO GO	R\$ 62,78	R\$ 20,25
AMPARO CATARATAS	-	R\$ 550,80
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 7.914,29	R\$ 2.547,00
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 4.738,35	R\$ 1.528,50
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.315,26	R\$ 1.714,61
GARÇA HSL	R\$ 21.406,40	R\$ 3.886,19
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.240,64	R\$ 701,17
GARÇA UTI	R\$ 1.716,73	R\$ 546,00

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

BILAC	R\$ 83,33	R\$ 22,29
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 18,92	R\$ 6,10
PIACATU	R\$ 115,40	R\$ 37,23
LOUVEIRA	R\$ 18.429,06	R\$ 6.139,77
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$28.672,47	R\$ 9.249,18
SÃO CARLOS	R\$ 2.753,22	R\$849,00
TOTAL	R\$ 243.614,03	R\$ 76.128,58
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 319.742,61	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 3.575,00
GARÇA HSL	R\$ 28.832,52
NOTA LOUVEIRA	R\$ 10.153,00
TOTAL	R\$ 61.789,90

TOTAL GERAL R\$ 857.738,78

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631
12/12/2024 19:28:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840008577-4 38780385243-0
24071624323-9 44704364944-2

Data do pagamento 19/11/2024
Numero do Documento 07.16.24323.4470436-4
Valor Total 857.738,78

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

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 1.2BE.590.390.AE5.229

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:26
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	21/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	1.696,01

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

NR. AUTENTICACAO	3.ECC.C48.48F.4B9.A89
------------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24323.4470436-4	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000281961166			Valor Total do Documento 857.738,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	311.425,75			311.425,75
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	72,00			72,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	164.684,14			164.684,14
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	53.654,04			53.654,04
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	160.699,77			160.699,77
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	7.644,12			7.644,12
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	830,72			830,72
	07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	1.278,06			1.278,06
	07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	72.632,63			72.632,63
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
6228	CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ	118,95			118,95
	05 CSLL - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ				
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/3

18/11/2024 12:06:43

85840008577 4 38780385243 0 24071624323 9 44704364944 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840008577 4 38780385243 0 24071624323 9 44704364944 2



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24323.4470436-4
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 857.738,78

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
6230	PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ 05 PIS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO A PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	77,32			77,32
6243	COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ 05 COFINS - RET FONTE PAGTO ORGAO PUBLICO PJ PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	356,84			356,84
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	22.474,54			22.474,54
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 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:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:08.723.831/0001-01	22.232,52			22.232,52
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91	5.148,00			5.148,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 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:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94	3.575,00	Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP		3.575,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	6.600,00			6.600,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	5.005,00			5.005,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	3.185,88			3.185,88

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024				
	CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
	Totais	857.738,78			857.738,78

Convênio nº 01/2024
Gabriel Montelro-SP



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
PIS/COFINS/CSLL	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51 090 579/0001-61	45809	10/10/2024	R\$ 406,93	R\$ 18,92	20/11/2024	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	R\$ 18,92		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 124.833,49	R\$ 106.812,75
GARÇA HSL	R\$ 41.543,23	R\$ 10.390,51
GARÇA MÉDIA	R\$ 44.169,05	R\$ 18.214,38
GARÇA UTI	R\$ 13.791,90	R\$ 4.257,73
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 5.633,92	R\$ 2.357,68
AMPARO	R\$ 14.405,87	R\$ 2.669,51
BILAC	R\$ 6.048,77	R\$ 1.325,64
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.696,01	R\$ 222,71
PIACATU	R\$ 2.475,90	R\$ 464,90
LOUVEIRA	R\$ 32.885,44	R\$ 12.248,16
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.987,86	R\$ 4.217,38
UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.772,24	R\$ 2.781,24
TOTAL	R\$ 310.243,68	R\$ 165.962,59
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 476.206,27	

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

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 120.460,39	R\$ 36.904,15
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.920,41	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$26.724,02	R\$10.476,59
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 1.042,36	R\$ 336,25
AMPARO GO	R\$ 62,78	R\$ 20,25
AMPARO CATARATAS	-	R\$ 550,80
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 7.914,29	R\$ 2.547,00
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 4.738,35	R\$ 1.528,50
GARÇA MÉDIA	R\$ 5.315,26	R\$ 1.714,61
GARÇA HSL	R\$ 21.406,40	R\$ 3.886,19
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.240,64	R\$ 701,17
GARÇA UTI	R\$ 1.716,73	R\$ 546,00

BILAC	R\$ 83,33	R\$ 22,29
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 18,92	R\$ 6,10
PIACATU	R\$ 115,40	R\$ 37,23
LOUVEIRA	R\$ 18.429,06	R\$ 6.139,77
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$28.672,47	R\$ 9.249,18
SÃO CARLOS	R\$ 2.753,22	R\$849,00
TOTAL	R\$ 243.614,03	R\$ 76.128,58
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 319.742,61	

IMPOSTO	INSS
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	R\$ 15.950,00
ITÁPOLIS NOTA	R\$ 3.279,38
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 3.575,00
GARÇA HSL	R\$ 28.832,52
NOTA LOUVEIRA	R\$ 10.153,00
TOTAL	R\$ 61.789,90

TOTAL GERAL R\$ 857.738,78

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361218530468631

12/12/2024 19:28:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 19.28.06
3062703062 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840008577-4 38780385243-0
24071624323-9 44704364944-2
Data do pagamento 19/11/2024
Numero do Documento 07.16.24323.4470436-4
Valor Total 857.738,78

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

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 1.2BE.590.390.AE5.229

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:26
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	21/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	18,92

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.A86.BEE.16D.D51.506
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

21/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:43:54
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	21/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	15.101,54

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	0.CA6.6FA.7D9.8A5.873
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

**Prefeitura Municipal de Ibaté**

PM. de Ibate



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

50765

Código de Verificação de Autenticidade

LQE0BAK RK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/11/2024 às 15:49:12

Chave de Acesso

477283N7FA4VF00XL7XYZZCAL0WUI2DD

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 79853	Série do RPS 1	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 05/11/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 05/11/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.22				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica,				2,00%	0000040000022			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 305,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 305,84	R\$ 6,12	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 305,84

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50765** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LQE0BAKRK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Competência: 11/2024

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0825-00001													
0825-00001 00	MARIANA VALDEICE DOS SANTOS	44692214813 0045		2024-02-01	24	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 121,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 305,84
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 121,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 305,84
Quantidade de Beneficiários : 1													
TOTAL						R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 121,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 305,84

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:35:02
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001020261176499110000030584

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 112.101

NOSSO NUMERO 36550010001020261

CONVENIO 03655001

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 305,84

VALOR COBRADO 305,84

NR.AUTENTICACAO 1.5D2.7BD.0C8.6BF.DDE

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 52075.035742 71026.546003 9 98760000005373

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Vencimento 21/10/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							
Data Emissão 01/10/2024	Proposta 45900	Reemissão	Prest. 9	Apólice 910696	End./Fatura	Controle 0	Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Nosso Número 20750357471-5		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 53,73		Valor Documento
Chave 686903972000000910696000001000SBVP				Início Vigência 24/10/2024	Fim Vigência 23/11/2024		53,73



Bradesco

237-2

23790.00108 52075.035742 71026.546003 9 98760000005373

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.							Vencimento 21/10/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - CEP 00000-000							Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 01/10/2024	Proposta 45900	Reemissão	Prest. 9	Apólice 910696	End./Fatura	Controle 0	Carteira/Nosso Número 05 /20750357471-5
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 53,73				Valor do Documento 53,73
Início Vigência 24/10/2024	Final Vigência 23/11/2024	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

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:35:02
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085207503574271026546003998760000005373

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 112.102

DATA DE VENCIMENTO 21/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 53,73

VALOR COBRADO 53,73
=====

NR.AUTENTICACAO 3.478.F09.82B.1E1.713
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

**SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SAO PAULO**

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2211649 Série 1, emitido em 25/10/2024

NÚMERO NOTA

16227

DATA E HORA DA EMISSÃO

25/10/2024 13:50:32

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS(S) SERVIÇO(S)

São Paulo

LOCAL DA INCIDÊNCIA DOS(S) SERVIÇO(S)

São Paulo**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

TOTAL BENEFICIOS: 908,40

TOTAL DO PEDIDO Nº 51246 : 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	COFINS	IMPOSTO DE RENDA	INSS	CSL
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR DEDUÇÃO	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	OUTRAS RETENÇÕES	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
TOTAL LÍQUIDO DA NOTA	BASE DE CÁLCULO ISS	ALÍQUOTA ISS (%)	VALOR DO ISS	VALOR DO ISS RETIDO
R\$0,00	100,00	0,00%	R\$0,00	R\$0,00



Fatura

Data de Emissão: 25/10/2024
Nro.: 9725
Departamento: GABRIEL MONTEIRO
- 45.349.461/0007-06

Prestador

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

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

Tomador

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

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

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 51246.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/10/2024 até 31/10/2024

Itens

TOTAL DO BENEFICIO:	R\$ 909,40
REPASSE:	R\$ 0,00
OUTRAS TAXAS:	R\$ 0,00
DESCONTO GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA GESTÃO UP:	R\$ 0,00
TAXA DE EMISSÃO DO CARTAO:	R\$ 0,00
TAXA DE ENTREGA:	R\$ 0,00
Acertos/Pedidos Extras:	R\$ 0,00
TOTAL DA FATURA:	R\$ 909,40

Observações:

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Pedido: 51246 Período: 01/10/2024 até 31/10/2024

Total Benefícios: R\$ 909,40

Matrícula: 5299 Nome: GISLAINE BEZERRA SILVA

CPF:369.408.918-70 Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: GABRIEL MONTEIRO

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 3702 Nome: JEFFERSON LUIS VARGAS

CPF:403.509.928-78 Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: GABRIEL MONTEIRO

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6154 Nome: MARCIO HENRIQUE PASCOLAT

CPF:330.286.868-56 Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: GABRIEL MONTEIRO

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 7049 Nome: MARIANA VALDELICE DOS SANTOS

CPF:446.922.148-13 Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - SAO CARLOS

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: GABRIEL MONTEIRO

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

Assinatura: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: 6113 Nome: THAIS OLIVEIRA ALMEIDA

CPF:446.192.888-88 Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - SAO CARLOS

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s) Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Benefício	QTD	Valor Unitário	Total
-----------	-----	----------------	-------

VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO - AHBB 206,68	1	R\$ 206,68	R\$ 206,68
			Total: R\$ 206,68

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

Matricula: CPF:310.857.888-06

Nome: VAGNER BISPO ANTONIO

Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC

Escala: GERAL 23 Dia(s) Trabalhado(s)

Departamento: GABRIEL MONTEIRO

Beneficio	QTD	Valor Unitário	Total
VALE 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: 25/10/2024 15:18

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:35:02
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081039595014921443850009899070000090940

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 112.103

DATA DE VENCIMENTO 21/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 909,40

VALOR COBRADO 909,40
=====

NR.AUTENTICACAO F.DB3.5AF.429.A4F.1AE
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35241145178712000133550010000094741838069858										
RUA SÃO PAULO, 488 - CENTRO, BILAC, SP - CEP: 16210-000 - Fone/Fax: (18) 36591204		0 - Entrada 1 - Saída Nº 9474 SÉRIE: 1 Página 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal										
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242496929727 04/11/2024 10:44										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 213000502114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR 45178712000133												
DESTINATÁRIO/REMETENTE														
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				CNPJ/CPF 45349461000102										
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO, 529		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 16210000										
MUNICÍPIO BILAC		FONE/FAX (18) 36591243		UF SP										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 16210000														
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:44														
FATURA														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 42,75										
VALOR DO FRETE 2,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00										
DESCONTO 7,90		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00										
				VALOR TOTAL DA NOTA 36,85										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA SEM FRETE		CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO										
				UF										
QUANTIDADE		ESPÉCIE		CNPJ/CPF										
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL										
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO												
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896112102663	METRONIDAZOL 400MG 24CPR TEUTO	30049066	060	5929	UN	1,00	22,85	22,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899470808338	TILEMAXY 15ML DESCONTO: R\$ 7,90 (39,69%), TOTAL LÍQ.: R\$ 13,33	30049045	060	5929	UN	2,00	9,95	19,90	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP														
GABRIEL MONTEIRO-SP														
AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP														
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN								
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documentos Fiscais Vinculados: 35241045178712000133590010580381285905134845 35240945178712000133590012397731114708572322 Val Tributos Não Apurado R\$36,85 (100,00%)							RESERVADO AO FISCO							

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:35:02
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090345870100400000032177199060000003685

BENEFICIARIO:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTD

NOME FANTASIA:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTDA ME

CNPJ: 45.178.712/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

FARMACIA SAO JOSE DE BILAC LTDA ME

CNPJ: 45.178.712/0001-33

PAGADOR:

Associacao Hositalar beneficenge do

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 112.104

NOSSO NUMERO 345870100000000032

CONVENIO 03458701

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 36,85

VALOR COBRADO 36,85
=====

NR.AUTENTICACAO 1.CDA.8B9.13E.C76.9CE
=====

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
2469

Data de Emissão
06/11/2024

Data e Hora da
Competência
06/11/2024 às 10:24:21

Código de Verificação
1009-8566-6005

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.349.461/0001-02 RG/IE ISENTO
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
E-mail prestacao@ahbb.org.br; Telefone (18) 3659-1243
Inf. Comp. 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 OUTUBRO/2024

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 241,00

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

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

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
2,0100	241,00	0,00	0,00	4,84

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 241,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2469 emitida em 06/11/2024 às 10:24:21 - Cód Verif 1009-8566-6005

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/11/2024 Valor Total R\$ 241,00 Valor Líquido R\$ 241,00

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

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:35:02
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399561040100000000800029901014799060000024100

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 112.105

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 241,00

VALOR COBRADO 241,00

NR.AUTENTICACAO 2.CEC.BEA.A56.19F.998

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
11/2024

S

Número RPS:
7679Número Nota Fiscal:
9916Data Emissão
13/11/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

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

CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR

Telefone: (14) 8115-9000

CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Garça - SP

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

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAM

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DR ORLANDO T SANTOS

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD 10-24 PROJ BILAC Trib aprox R\$: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.898,00	2.898,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SPAHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

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										Desc. Condicionado		0,00			
2.898,00		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	2.898,00

Esta é a chave de validação: EDAK-SAUG

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

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:35:02
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000071071040901108770555012699060000289800

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 112.106

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2024

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.898,00

VALOR COBRADO 2.898,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.2B5.B4C.95C.CCC.C4D

=====

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

28/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:02:35
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	28/11/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	6.409,35

***** 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.D56.CBA.03A.A6B.0D5
-----------------	-----------------------

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	369.408.918-70	26479-2	2.513,56
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	403.509.928-78	11263-1	1.386,88
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	330.286.868-56	3278-6	1.261,49
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	446.922.148-13	99091-4	1.576,70
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	446.192.888-88	26868-2	1.602,75
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	310.857.888-06	12104-5	529,97
Empregados: 6		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	8.871,35

BILAC, 27/11/2024

Responsável: _____

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL

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		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	2.342,93 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	29,43 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P							
ND:	1	Proventos:	2.513,56	Descontos:	0,00	Informativa:	201,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.513,56
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.513,56	Valor FGTS:	201,08	Base IRRF:	0,00

Empr.:	3702 JEFFERSON LUIS VARGAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	403.509.928-78	Adm:	16/08/2020			
Vínculo:	Celetista	CC:	26	Depto:	4	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.100,02 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	145,66 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO		12,00	141,20 P							
ND:	0 Proventos:	1.386,88	Descontos:	0,00	Informativa:	110,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.386,88
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.386,88	Valor FGTS:	110,95	Base IRRF:	0,00

Empr.:	6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT		Situação: Trabalhando		CPF: 330.286.868-56		Adm:		02/05/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 26		Depto: 4		Horas Mês:		220,00		
Cargo:	18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		2.200,04		
13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00	1.100,02 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00	20,27 P							
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00	141,20 P							
ND:	0	Proventos:	1.261,49	Descontos:	0,00	Informativa:	100,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.261,49
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.261,49	Valor FGTS:	100,91	Base IRRF:	0,00
Doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2024 a 03/11/2024											

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			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.446,76 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	129,94 P							
ND:	0 Proventos:	1.576,70	Descontos:	0,00	Informativa:	126,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.576,70
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.576,70	Valor FGTS:	126,13	Base IRRF:	0,00

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			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	1.601,77 P							
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO		12,00	0,98 P							
ND:	0 Proventos:	1.602,75	Descontos:	0,00	Informativa:	128,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.602,75
NF:	0 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.602,75	Valor FGTS:	128,22	Base IRRF:	0,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	8699 VAGNER BISPO ANTONIO			Situação: Trabalhando		CPF: 310.857.888-06		Adm:	11/07/2024		
Vínculo:	Celetista			CC: 26		Depto: 101		Horas Mês:	180,00		
Cargo:	953 CONTROLADOR DE ACESSO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:	1.536,97		
13 13 SALARIO ADIANTADO				6,00	384,24 P						
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO				6,00	75,13 P						
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				6,00	70,60 P						
ND:	0	Proventos:	529,97	Descontos:	0,00	Informativa:	42,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	529,97
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	529,97	Valor FGTS:	42,39	Base IRRF:	0,00
Total Geral Proventos:				8.871,35				Total Geral Descontos:		0,00	
								Líquido Geral:		8.871,35	

Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO	66,00	7.975,74 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	66,00	401,41 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	42,00	494,20 P	
			Liquido Geral: 8.871,35

INSS

Salário contribuição empregados:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	0,00
Segurados:	0,00
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	0,00
(-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	8.871,35
Valor do FGTS:	709,68
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

C. Custos: 26

EXTRATO MENSAL			
		Situações	
No. Empregados:	6	Demitido:	0
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		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Patral
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	223505	4	1
ENFERMEIRO (A) RT		Admissão:	13/10/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	2.342,93	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	29,43	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gislaine Bezerra Silva
Assinatura do Funcionário

29/11/24

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.35.02

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: 29/11/2024

VALOR: 2.513,56

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 1.A57.E0B.2FA.312.F72

=====

|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

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código

3702

JEFFERSON LUIS VARGAS
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2

CBO

322205

Departamento

4

Fórmula

1

Admissão: 16/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.100,02		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	145,66		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.386,88	0,00	
BANCO DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1			Valor Líquido ➡	1.386,88	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	0,00	1.386,88	110,95	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.35.02
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:	29/11/2024
VALOR:	1.386,88
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	3.C37.718.100.3F4.18B
-------------------	-----------------------

=====

|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	13o. Adiantamento Novembro de 2024
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1	322205	4
		Admissão:	02/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.100,02		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	20,27		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	141,20		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.261,49	0,00	
BANCO BILAC 1 conta: 3278-6			Valor Líquido ➡	1.261,49	
Agência: 5826 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	0,00	1.261,49	100,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.35.02

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: 29/11/2024

VALOR: 1.261,49

NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: 6.2C5.5C9.CC1.5A4.888

=====

|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

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.446,76	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	129,94	
Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP				

BANCO DO BRASIL 1 conta: 99091-4	Agência: 0295 - X	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.576,70	0,00
		Valor Líquido	1.576,70

Salário Base	Base Calc. FGTS	FGTS de 11%	Base Calc. IRPF	Falco IRPF
2.893,52	0,00	126,13	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Mariana J. de Santos
Assinatura do Funcionário

29/11/2024
Data

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.35.02
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:	29/11/2024
VALOR:	1.576,70
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 7.502.4D8.307.32B.9FC

=====

|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

NPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista13o. Adiantamento
Novembro de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.601,77	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	0,98	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.602,75	0,00
			Valor Líquido →	1.602,75
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			3.203,54	0,00
			Base Calc. FGTS	Base Calc. RRF
			1.602,75	0,00
			FGTS do Mês	Fórmula RRF
			128,22	0,00

ANCO DO BRASIL 1
Conta corrente: 26868-2 Agência: 6845 - 4

Declaro ter recebido a importância líquida informada neste recibo.



29/11/2024

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.35.02
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:	29/11/2024
VALOR:	1.602,75
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO:	B.07B.965.6D2.00B.74C
-------------------	-----------------------

=====

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL		CC: GABRIEL MONTEIRO		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.349.461/0007-06		Mensalista		Novembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	F.A.N	
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	517410	101	1	
CONTROLADOR DE ACESSO		Admissão:		11/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	384,24	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	75,13	
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	70,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			529,97	0,00
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12104-5			Valor Líquido ➡	529,97
Agência: 6790 - 3				

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	0,00	529,97	42,39	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17.35.02

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:	29/11/2024
VALOR:	529,97
NR. DOCUMENTO:	

NR. AUTENTICACAO: 4.5DB.F96.58E.6D1.C95

=====

|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