

PRESTAÇÃO DE CONTAS
GABRIEL MONTEIRO

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

DEZEMBRO/2024

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL
REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE GABRIEL MONTEIRO

Tipo de concessão: (1) SUBVENÇÃO

Objeto do contrato de gestão: O presente termo aditivo de convênio tem por objeto a execução, pela conveniada, de serviços médico-hospitalares e ambulatoriais a serem prestados a qualquer indivíduo que deles necessite, observada a sistemática de referência do sistema único de saúde - SUS, sem prejuízo da observância do sistema regulador de urgência/emergências, quando for o caso

Exercício: 2024

Entidade conveniada: ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ: 45.349.461/0001-02

Endereço e CEP: RUA 7 DE SETEMBRO, 529 - BILAC - CEP 16210-000

Responsável(s) pela entidade: JOÃO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

Valor total recebido: R\$ 62.084,74

Origem dos recursos (1): MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/12/2024	R\$ 62.084,74	10/12/2024	33.929.079	R\$ 62.084,74
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$
SALDO MÊS ANTERIOR				R\$ 10.733,28
TOTAL				R\$ 72.818,02
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 178,55

O signatário, na qualidade do 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	03/10/2024 a 20/12/2024	MUNICIPAL	R\$ 57.638,09
MANUTENÇÃO CUSTEIO			R\$ 57.638,09
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 57.638,09
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			R\$ 15.358,48
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			R\$
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			R\$ 15.358,48

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO									
Nº	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR	MULTIPLICATIVOS	VALOR PAGO	Nº DOCUMENTO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	07/11/2024	189.993	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.613,60	-	R\$ 2.613,60	120.201	02/12/2024
2	07/11/2024	1.936.853	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 570,00	-	R\$ 570,00	120.202	02/12/2024
3	08/11/2024	42.991	NIUMAR COM DE MAT. MEDICOS HOSP - EPP	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 115,00	-	R\$ 115,00	120.203	02/12/2024
4	02/12/2024	833.370.601.956.059	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 20,40	-	R\$ 20,40	833.370.601.956.059	02/12/2024
5	30/11/2024	HOLERITE	GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 4.157,18	-	R\$ 4.157,18	61.941	10/12/2024
6	30/11/2024	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.280,21	-	R\$ 2.280,21	61.941	10/12/2024
7	30/11/2024	HOLERITE	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.280,24	-	R\$ 2.280,24	61.941	10/12/2024
8	30/11/2024	HOLERITE	MARIANA VALDEUCE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 3.274,28	-	R\$ 3.274,28	61.941	10/12/2024
9	30/11/2024	HOLERITE	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 2.903,08	-	R\$ 2.903,08	61.941	10/12/2024
10	30/11/2024	HOLERITE	VAGNER BISPO ANTONIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 1.676,81	-	R\$ 1.676,81	61.941	10/12/2024
11	03/10/2024	5.804	CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 166,00	-	R\$ 166,00	121.001	10/12/2024
12	01/12/2024	45	RODRIGO DE LIMA MESSIAS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.772,00	-	R\$ 1.772,00	121.002	10/12/2024
13	02/12/2024	998	ROBERTO EUGENIO ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 777,50	-	R\$ 777,50	121.003	10/12/2024
14	03/12/2024	29.005	IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 100,00	-	R\$ 100,00	121.004	10/12/2024
15	02/12/2024	117	KELLEN RODRIGUES PESSOA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 261,00	-	R\$ 261,00	121.005	10/12/2024
16	04/12/2024	106	VITOR LOURENÇO MIOTELLO	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 700,00	-	R\$ 700,00	121.006	10/12/2024
17	11/11/2024	5.948	CARLU E LOBO ELETRO E MOVEIS LTDA - EPP	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$ 79,00	-	R\$ 79,00	121.007	10/12/2024
18	04/12/2024	16.198	EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTERNET LTDA	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 75,00	-	R\$ 75,00	121.008	10/12/2024
19	10/12/2024	823.450.800.640.068	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$ 3,80	-	R\$ 3,80	823.450.800.640.068	10/12/2024
20	30/11/2024	HOLERITE	JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 408,49	-	R\$ 408,49	54.865	12/12/2024
21	30/11/2024	HOLERITE	VAGNER BISPO ANTONIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$ 451,66	-	R\$ 451,66	54.865	12/12/2024
22	06/12/2024	1.803	DRUZIAN E DRUZIAN ATENDIMENTO MEDICO E ODONTOLÓGICO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 3.382,00	-	R\$ 3.382,00	121.201	12/12/2024

23	03/12/2024	204	IM EVOLUÇÃO CLÍNICA MEDICAL LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.400,00	R\$	-	R\$	10.400,00	121.202	12/12/2024
24	06/12/2024	402	MED FARMIA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.600,00	R\$	-	R\$	2.600,00	121.203	12/12/2024
25	20/10/2024	20390561471-8	BRASESCO SEGUROS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	53,73	R\$	-	R\$	53,73	121.204	12/12/2024
26	12/12/2024	823 470 802 160 398	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	20,40	R\$	-	R\$	20,40	823 470 802 160 398	12/12/2024
27	12/12/2024	823 470 802 160 399	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	16,57	R\$	-	R\$	16,57	823 470 802 160 399	12/12/2024
28	13/11/2024	3591282 / 3591283	THOMSON REUTERS BRASIL CONTEUDO E TECNOLOGIA LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	17,89	R\$	-	R\$	17,89	553 062 000 006 929	16/12/2024
29	10/12/2024	46 310	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	504,82	R\$	-	R\$	504,82	121.601	16/12/2024
30	09/11/2024	10 438	SISOUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	78,58	R\$	-	R\$	78,58	121.602	16/12/2024
31	22/11/2024	16 530	BENEFICIOS UPS LTDA- EPP	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	909,40	R\$	-	R\$	909,40	121.603	16/12/2024
32	09/12/2024	2 494	SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMATICA DE ARACATUBA LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	241,00	R\$	-	R\$	241,00	121.604	16/12/2024
33	02/12/2024	3 371	CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME	OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	R\$	17,00	R\$	-	R\$	17,00	121.605	16/12/2024
34	18/12/2024		GISLAINE BEZERRA SILVA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.679,28	R\$	-	R\$	1.679,28	60.042	18/12/2024
35	18/12/2024		JEFFERSON LUIS VARGAS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.140,66	R\$	-	R\$	1.140,66	60.042	18/12/2024
36	18/12/2024		MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.048,16	R\$	-	R\$	1.048,16	60.042	18/12/2024
37	18/12/2024		MARIANA VALENDE DOSS SANTOS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.255,75	R\$	-	R\$	1.255,75	60.042	18/12/2024
38	18/12/2024		THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.290,50	R\$	-	R\$	1.290,50	60.042	18/12/2024
39	18/12/2024		VAGNER BIPO ANTONIO	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	457,88	R\$	-	R\$	457,88	60.042	18/12/2024
40	18/12/2024	12	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	64,30	R\$	-	R\$	64,30	12	18/12/2024
41	18/12/2024	823 530 902 131 511	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	6,80	R\$	-	R\$	6,80	823 530 902 131 511	18/12/2024
42	18/12/2024	863 530 903 548 683	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	73,80	R\$	-	R\$	73,80	863 530 903 548 683	18/12/2024
43	20/12/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	17,32	R\$	-	R\$	17,32	556 790 000 000 227	20/12/2024
44	20/12/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	5,59	R\$	-	R\$	5,59	556 790 000 000 227	20/12/2024
45	20/12/2024	556 790 000 000 227	GUIA DO FGTS DIGITAL	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.418,02	R\$	-	R\$	1.418,02	556 790 000 000 227	20/12/2024
46	20/12/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	1.638,26	R\$	-	R\$	1.638,26	556 790 000 000 227	20/12/2024
47	20/12/2024	556 790 000 000 227	DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	329,31	R\$	-	R\$	329,31	556 790 000 000 227	20/12/2024
48	09/12/2024	53 128	PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE AS	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	324,10	R\$	-	R\$	324,10	122.001	20/12/2024
49	20/12/2024	813 550 902 119 204	BANCO DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCARIAS	R\$	20,40	R\$	-	R\$	20,40	813 550 902 119 204	20/12/2024
50	20/12/2024	478	SEGURE SOLUCOES EM SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	RECURSOS HUMANOS (5)	R\$	361,00	R\$	-	R\$	361,00	546 064 000 096 976	27/12/2024
51	09/12/2024	9 961	SIMCONNECT TECNOLOGIA DE INFORMACO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	520,50	R\$	-	R\$	520,50	122.701	27/12/2024

52	19/12/2024	10.001	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.898,00	R\$	61,82	R\$	2.959,82	122.702	27/12/2024
TOTAL					R\$	57.576,27	R\$	61,82	R\$	57.638,09		

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

Bilhac, 28 de Janeiro de 2025.

Responsáveis pela Conveniência:


Mitor Leurenço Miotello
Diretor Administrativo

RECEBUEMOS DO SENHOR(A) RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE CONVÊNIENTE, A DESPESA DE R\$ 57.638,09 (CINQUENTA E SETE MIL E TRÊS REAIS E OITO CENTAVOS), EM DATA DE 28/01/2025, EM FAVOR DO MUNICÍPIO DE BILHAC, PARA FINS DE PAGAMENTO DE DESPESAS.

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
02/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	6.409,35
02/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	4.323,93
02/12/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-7.414,28
10/12/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-41.478,64
12/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	41.478,64
12/12/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-24.145,79
16/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	24.145,79
16/12/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-22.377,10
18/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	22.377,10
18/12/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-15.359,97
20/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	15.359,97
20/12/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-11.785,52
27/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	11.785,52
27/12/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-7.944,20
30/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	7.944,20
30/12/2024	3062	99015	Transferência recebida AHBB	7.414,28
30/12/2024	6790	99015	Transferência enviada AHBB	-15.358,48
Saldo da movimentação				-4.625,20

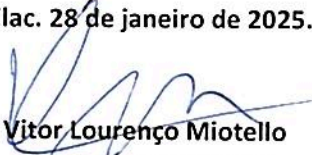
(1) Auxílio, subvenção ou contribuição

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. 28 de janeiro de 2025.


Vitor Lourenço Miotello
Diretor Administrativo

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G338051319323269018
05/01/2025 15:17:00

Cliente - Conta atual

Agência 6790-3
Conta corrente 525-8 ASSOCIACAO H B DO BRASIL
Período do extrato 12 / 2024

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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	99015	870 Transferência recebida 02/12 16:01 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	6.409,35 C	
02/12/2024		3062	99015	870 Transferência recebida 02/12 16:01 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	4.323,93 C	
02/12/2024		6790	99015	470 Transferência enviada 02/12 17:23 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	7.414,28 D	
02/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó FUTURA COM PROD MEDICOS	120.201	2.613,60 D	
02/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	120.202	570,00 D	
02/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó NILMAR COM MAT HOSP LTDA	120.203	115,00 D	
02/12/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 29/11/2024	833.370.801.956.059	20,40 D	0,00 C
10/12/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 033 0408 12488907000120 FUNDO MUNICIPA	33.929.079	62.084,74 C	
10/12/2024		6790	99015	470 Transferência enviada 10/12 16:57 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	41.478,64 D	
10/12/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	61.941	16.571,80 D	
10/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO	121.001	166,00 D	
10/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 051739565000126 51.739.565 RO	121.002	1.772,00 D	
10/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 006232354000148 ROBERTO EUGEN	121.003	777,50 D	
10/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 008690708000123 IPIRANGA SERV	121.004	100,00 D	
10/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40527349801 KELLEN RODRIGUES	121.005	361,00 D	
10/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0007 041735813000107 VITOR LOURENC	121.006	700,00 D	
10/12/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0028 007959615000601 CARLU E LOBO	121.007	79,00 D	
10/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boletó EXATA TELECOM PROVEDOR DE INTE	121.008	75,00 D	
10/12/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente a 02/12/2024	823.450.800.649.068	3,80 D	0,00 C
12/12/2024		3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	41.478,64 C	

12/12 15:50 ASSOCIACAO H B BRASIL					
12/12/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	24.145,79 D
12/12 17:11 ASSOCIACAO H B BRASIL					
12/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	54.865	860,15 D
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	3.382,00 D
033 0139 033823072000198 DRUZIAN E DRU					
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.202	10.400,00 D
748 3021 028323859000150 M M EVOLUCAO					
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.203	2.600,00 D
237 7319 026346923000193 MED FARMA ALV					
12/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.204	53,73 D
BRADESCO VIDA E PREVIDENCIA					
12/12/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.470.802.160.398	20,40 D
Cobrança referente a 10/12/2024					
12/12/2024	0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	823.470.802.160.399	16,57 D 0,00 C
Cobrança referente a 10/12/2024					
16/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	24.145,79 C
16/12 14:07 ASSOCIACAO H B BRASIL					
16/12/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.036.829	17,89 D
16/12 14:12 ASSOCIACAO B BRASIL					
16/12/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	22.377,10 D
16/12 17:22 ASSOCIACAO H B BRASIL					
16/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	504,82 D
748 3021 051090579000161 BIO ANALISE I					
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.602	78,58 D
SISQUAL WORKFORCE M LTDA					
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.603	909,40 D
BENEFICIOS UPS LTDA					
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.604	241,00 D
SANTANA TECNOLOGIA EM INFORMAT					
16/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.605	17,00 D 0,00 C
CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LT					
18/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	22.377,10 C
18/12 15:36 ASSOCIACAO H B BRASIL					
18/12/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	15.359,97 D
18/12 16:31 ASSOCIACAO H B BRASIL					
18/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	60.042	6.872,23 D
18/12/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo	12	64,30 D
Cobrança referente a 17/12/2024					
18/12/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	823.530.902.131.511	6,80 D
Cobrança referente a 13/12/2024					
18/12/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	863.530.903.548.683	73,80 D 0,00 C
Cobrança referente a 17/12/2024					
20/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.000.036.829	178,55 C
20/12 16:57 ASSOCIACAO B BRASIL					
20/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida	553.062.007.004.231	15.359,97 C
20/12 16:17 ASSOCIACAO H B BRASIL					
20/12/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	553.062.007.004.231	11.785,52 D
20/12 17:46 ASSOCIACAO H B BRASIL					
20/12/2024	6790	99015	470 Transferência enviada	556.790.000.000.227	17,32 D
20/12 16:19 ASSOCIACAO H B DO BRASIL					

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/12/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 20/12 16:19 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	5,59 D	
20/12/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 20/12 16:19 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	1.418,02 D	
20/12/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 20/12 16:19 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	1.638,26 D	
20/12/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 20/12 16:19 ASSOCIACAO H B DO BRASIL	556.790.000.000.227	329,31 D	
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PERSONAL CARE OPERADORA DE SAU	122.001	324,10 D	
20/12/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente a 19/12/2024	813.550.902.119.204	20,40 D	0,00 C
27/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 27/12 15:27 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	11.785,52 C	
27/12/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 27/12 15:31 SEGLINE S S TRABALHO LTD	550.058.000.095.995	361,00 D	
27/12/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 27/12 18:54 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	7.944,20 D	
27/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto Sinconecta Tecnologia Da Infor	122.701	520,50 D	
27/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto Sinconecta Tecnologia Da Infor	122.702	2.959,82 D	0,00 C
30/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 30/12 11:16 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	7.944,20 C	
30/12/2024	3062	99015	870 Transferência recebida 30/12 11:16 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	7.414,28 C	
30/12/2024	6790	99015	470 Transferência enviada 30/12 11:50 ASSOCIACAO H B BRASIL	553.062.007.004.231	15.358,48 D	0,00 C
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 05/01/2025 R\$ 14,40. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:23:07
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	02/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	7.414,28

***** TRANSFERIDO PARA:

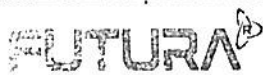
CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL	
AGENCIA: 3062-7	CONTA: 7.004.231-4
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.525

=====

NR.AUTENTICACAO	1.C4D.C40.D5E.183.16A
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cop 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 199.993

SÉRIE: 0

Página 1 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35241108231734000193550000001999931002218303

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

135242538054637

07/11/2024 20:44

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.854 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ/CPF

45.349.461/0001-02

Data da Emissão

07/11/2024

Endereço

AV DR ORLANDO T SANTOS 50

Bairro/Distrito

WILLIAMS

Cep

17402-064

Data de Saída/Entrada

07/11/2024

Município

GARÇA

Fone/Fax

(14)035325198

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 199.993/1 Valor: 2.613,60 Vencdo. 05/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

2.396,85

Valor do ICMS

389,37

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

2.613,60

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

2.613,60

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

9

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

38,933

Peso Líquido

38,933

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE MISSNER Lote: NAM14001 Val. 19/06/2026	30051090	000	5102	UND	12,00 12,00	2,320000	27,84	27,84	5,01		18,0	
31562	COLAR CERVICAL ESPUMA G MSO Lote: 700577 Val. 31/01/2028	90211010	040	5102	UND	1,00 1,00	7,225000	7,22	0,00	0,00			
570727	ATADURA GESSADA 15CM X 3M CYSNE C/20 CREMER Lote: 352262434H Val. 19/08/2027	90211099	040	5102	CX	1,00 1,00	51,066600	51,07	0,00	0,00			
52801	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND DESCARPACK Lote: SAGAA009E Val. 01/01/2050	90183219	000	5102	CX	8,00 8,00	7,630000	61,04	61,04	7,32		12,0	
572692	COLETOR PERFUROCORT PAPELÃO 031.T PARDO ECOLOGIC C/20 DESCARBOX Lote: 8851 Val. 01/03/2029	48191000	000	5102	CX	1,00 1,00	41,313700	41,31	41,31	7,44		18,0	
569380	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND (EMB IND) FORTCLEAN Lote: 2751A Val. 31/12/2028	30059090	000	5102	PCT	5,00 5,00	6,109200	30,55	30,55	5,50		18,0	

AHBB
Hospital Padre Benedito
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 199.993

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Qualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 199.993

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35241108231734000193550000001999931002218303

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

Protocolo de Autenticação de Uso

135242538054637

07/11/2024 20:44

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Inbutário

CNPJ

08.231.734/0001-93

21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote : 312 Val. 01/10/2029	90211020	040	5102	PCT	3,00 3,00	7,858800	23,58	0,00	0,00			
573979	MALHA TUBULAR 06CM X 25M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 49275 Val. 30/09/2029	90211010	040	5102	UND	1,00 1,00	9,318900	9,32	0,00	0,00			
574201	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL SEM VALVULA Nº 14 C/10 UND MEDSONDA Lote : 78283 Val. 30/09/2028	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	5,727000	5,73	5,73	1,03		18,0	
574238	SONDA URETRAL Nº 10 C/5 MEDSONDA Lote : 78348 Val. 16/10/2028	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	2,605500	5,21	5,21	0,94		10,0	
574243	SONDA URETRAL Nº 20 C/10 MEDSONDA Lote : 76770 Val. 25/06/2028	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	6,094400	6,09	6,09	1,10		18,0	
570580	COMPRESSA DE GAZE 7.5X7,5 11F C/10 ESTERIL NOBRE FORTCLEAN Lote : 08/24 Val. 01/08/2027	30059090	000	5102	PCT	500,00 500,00	0,480000	240,00	240,00	43,20		18,0	
574730	ONDANSETRONA 4MG/2ML CX C/20 AMP "ONTRAX" BLAU Lote : 24101050 Val. 30/09/2026	30049069	000	5102	CX	5,00 5,00	22,602000	113,01	113,01	20,34		18,0	
575044	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP, 500MG/ML INJ 5ML C/100 "GENERIC" FARMACE Lote : HC23L153 Val. 30/11/2025	30039099	000	5102	CX	1,00 1,00	134,215100	134,22	134,22	16,11		12,0	
28537	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERIC" HIPOLABOR Lote : 0235/24 Val. 28/02/2026	30044990	000	5102	FR	5,00 5,00	1,306500	6,53	6,53	0,78		12,0	
567391	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML "NIMELIT" VITAMEDIC Lote : 076889 Val. 27/04/2025	30049079	000	5102	FR	3,00 3,00	1,500000	4,50	4,50	0,91		18,0	
568702	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT BIOCHIMICO Lote : 010325 Val. 31/08/2027	30042059	000	5102	CX	2,00 2,00	207,400000	414,80	414,80	74,66		18,0	
574695	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERIC" TEUTO BRASILEIRO Lote : 9045084 Val. 30/03/2025	30049037	000	5102	CX	1,00 1,00	80,008800	80,01	80,01	9,60		12,0	
568527	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX C/100AMP "PROMETAZOL" HIPOLABOR/SANVAL Lote : BL-029/24 Val. 30/09/2026	30049079	000	5102	CX	1,00 1,00	361,696900	361,69	361,69	65,10		18,0	

AHBB
Hospital Padre Benedito
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 199.993

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 199.993
SÉRIE: 0
Página 3 de 3


Chave de Acesso da NF-e
35241108231734000193550000001999931002218303
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autenticação de Uso
135242538054637 07/11/2024 20:44

Natureza da Operação
VENDA

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

567444	BISACODIL 5MG CX C/20 CMP "BISALAX" UNIAO QUIMICA Lote : 2418509 Val. 31/05/2026	30049069	000	5102	CX	2,00	3,550000	7,10	7,10	1,28	18,0
570394	ACETILCISTEINA 100MG/ML SOL INJ 3ML CX C/5 AP "FLUCISTEIN" UNIAO QUIMICA Lote : 2439017 Val. 31/08/2026	30049059	000	5102	CX	20,00	14,119000	282,38	282,38	50,83	18,0
568357	HIDROCORTISONA 100MG INJ CX C/50 FA "CORTISONAL" UNIAO QUIMICA Lote : 2439711 Val. 30/09/2026	30043290	000	5102	CX	1,00	155,617600	155,62	155,62	28,01	18,0
569716	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74TI3910 Val. 02/08/2026	30049099	020	5102	CX	1,00	232,684400	232,68	135,72	16,29	12,0
573975	MALHA TUBULAR 20CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 49631 Val. 31/10/2029	90211010	040	5102	UND	2,00	14,300000	28,60	0,00	0,00	
572747	SOL GLICOFISIOLOGICA 250ML CX C/50 BOLSAS HALEX/ISO FARMA Lote : 0000185785 Val. 05/12/2025	30049099	000	5102	CX	1,00	283,500000	283,50	283,50	34,02	12,0

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP
GABRIEL MONTEIRO-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.226.937

Reservado ao FISCO

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 do Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:33
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083356773452124007710007699210000261360

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	120.201
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.613,60
VALOR COBRADO	2.613,60

=====

NR.AUTENTICACAO 5.936.C5A.9F2.904.F31

=====

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

Identificação do emissor		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Rioclarense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-014 - 1933225806		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1936853 FL 1 / 1 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO 3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9368 5310 6163 3433 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 135242537314359 07/11/2024 19:12:50	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110					
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		45.349.461/0001-02		07/11/2024	
ENDEREÇO R DR ORLANDO T SANTOS 50		BAIRRO / DISTRITO WILLIAMS		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/11/2024	
MUNICÍPIO GARÇA		FONE / FAX 1836591243		HORA DE SAÍDA	
		UF SP			
FATURA/DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1936853/1	05/12/2024	570,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO
570,00		94,80	0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		570,00			
VALOR TOTAL DA NOTA		570,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	CNPJ 15.066.184/0001-60
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,04967	PESO BRUTO 12,676	PESO LÍQUIDO 12,676
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN
035581	LUA CIRURGICA ESTERIL 7,0 (BE CARE) L: 020724 Q: 200,0000 F: 01/06/24 V: 30/07/2029	40151200	200	5102	PR
035584	LUA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (BE CARE) L: 020724 Q: 200,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2029	40151200	200	5102	PR
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-003/24 Q: 100,0000 F: 24/01/24 V: 31/12/2025, nFCI: 267 610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
550516029		0,00		0,00	
VALOR DO ISSQN		0,00			
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 45349461000102-RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACETAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEN DE COMPRA 50737 DATA ENTREGA: 08/11/2024 Pedido: 2996203 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2996203 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 529 Bairro/Distrito: CENTRO Município: BILAC CEP: 16210000 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 4768 Nome Fantasia: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL) RESERVADO AO FISCO					
Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP AHBB Hospital Padre Bernardo Bilac-SP GABRIEL MONTEIRO-SP					

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:33
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101410997173399210000057000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE D

CNPJ: 45.349.461/0001-02

=====

NR. DOCUMENTO 120.202

NOSSO NUMERO 17115360001410997

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 05/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 570,00

VALOR COBRADO 570,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.547.14C.A71.CD9.73B

=====

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 NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS HOSP. - EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL - Avenida José Ariano Rodrigues, 303 - Jardim Ariano - LINS - SP.
Emissão: 08/11/2024 Valor Total: R\$ 115,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.042.991

Série 001

NILMAR COM. DE MAT. MEDICOS HOSP. - EPP

RUA FLORIANO PEIXOTO, 540 - VILA MENDONÇA - ARACATUBA - SP - CEP: 16015-000
Fone: (18)3623-2553
vendas@cirurgicanilmar.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.042.991

SÉRIE 001

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1119 5629 7200 0106 5500 1000 0429 9110 4299 1000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242545165040 08/11/2024 12:37:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177490402111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
19.562.972/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
08/11/2024

ENDEREÇO
Avenida José Ariano Rodrigues, 303 SALA 03

BAIRRO / DISTRITO
Jardim Ariano

CEP
16400-400

DATA DA SAÍDA
08/11/2024

MUNICÍPIO
LINS

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3532-5198

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:45:59

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 001 - Valor Original: R\$ 115,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 115,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento: 06/12/2024

Valor : R\$ 115,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
115,00		20,70	0,00		0,00	34,99 (30,43 %)	115,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NILMAR COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS HOSP - EPP

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
19.562.972/0001-06

ENDEREÇO
RUA FLORIANO PEIXOTO, 540

MUNICÍPIO
ARACATUBA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177490402111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	IPI
892	APARELHO DE PRESSAO C/ESTETO VELCRO PREMIUM - LOTE 262401 Venc.: 04/09/2034 Fabr.: 04/09/2024	90183220	100	5102	UN	1,00	115,0000	0,00	115,00	115,00	20,70	0,00	18,00	0,00
Convênio nº 01/2024 Gabriel Monteiro-SP														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox: R\$21,19 Federal / R\$13,80 Estadual
Fonte IBPT: 691A69

Formas de Pagamento:
Boleto Bancário: R\$ 115,00

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/11/2024 12:40:31 -

AHBB

Hospital Padre Bernardo

Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

SIGMA Software

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:33
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200601543021502073711034799220000011500

BENEFICIARIO:

NILMAR COM MAT HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

NILMAR COM MAT HOSP LTDA

CNPJ: 19.562.972/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

NILMAR COM MAT HOSP LTDA

CNPJ: 19.562.972/0001-06

PAGADOR:

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICIENTE

CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO 120.203
DATA DE VENCIMENTO 06/12/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO 115,00
VALOR COBRADO 115,00
=====

NR.AUTENTICACAO C.97C.9E9.F39.2AC.50B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

10/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:57:01
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 10/12/2024

NR. DOCUMENTO 553.062.007.004.231

VALOR TOTAL 41.478,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 7.004.231-4

NR. DOCUMENTO 556.790.000.000.525

NR.AUTENTICACAO 5.83A.D21.4D6.643.C5B

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	2.280,21
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	330.286.868-56	3278-6	2.280,24
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	446.922.148-13	99091-4	3.274,28
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	446.192.888-88	26868-2	2.903,08
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	310.857.888-06	12104-5	1.676,81
Empregados: 6		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	
			Total da Empresa:	16.571,80

BILAC, 20/01/2025

Responsável: _____

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Custo: 26 - GABRIEL MONTEIRO

Empregado:	5299 GISLAINE BEZERRA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 369.408.918-70		Adm:		13/10/2021		
Função:	Celetista		CC: 26		Depto: 4		Horas Mês:		220,00		
Cargo:	690 ENFERMEIRO (A) RT		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		4.685,85		
1 HORAS NORMAIS			220,00	4.685,85 P	998	I.N.S.S.		10,35	514,37 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	296,70 D		
D:	1	Proventos:	4.968,25	Descontos:	811,07	Informativa:	397,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.157,18
F:	1	Base INSS:	4.968,25	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.968,25	Valor FGTS:	397,46	Base IRRF:	4.264,29

Empregado:	3702 JEFFERSON LUIS VARGAS		Situação: Trabalhando		CPF: 403.509.928-78		Adm:		16/08/2020		
Função:	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.		8,15	202,23 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
D:	0	Proventos:	2.482,44	Descontos:	202,23	Informativa:	198,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.280,21
F:	0	Base INSS:	2.482,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.482,44	Valor FGTS:	198,59	Base IRRF:	2.280,21

Empregado:	6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Situação:	Trabalhando	CPF:	330.286.868-56	Adm:	02/05/2022			
Função:	Celestista	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		212,67	2.126,70 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,24 D			
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN		7,33	73,34 P							
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG		0,00	0,04 P							
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	272,99 P							
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR		20,00	9,41 P							
D:	0 Proventos:	2.482,48	Descontos:	202,24	Informativa:	198,59	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.280,24
F:	0 Base INSS:	2.482,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.482,48	Valor FGTS:	198,59	Base IRRF:	2.280,24
doença período igual ou inferior a 15 dias: 03/11/2024 a 03/11/2024										

Empregado:	7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	446.922.148-13	Adm:	22/08/2022			
Função:	Celestista	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	90,59	90,59 P	309	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	121,74	121,74 D			
	245 AJUDA DE CUSTO	750,00	750,00 P	8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D			
D:	0 Proventos:	3.734,11	Descontos:	459,83	Informativa:	231,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.274,28
F:	0 Base INSS:	2.893,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.893,52	Valor FGTS:	231,48	Base IRRF:	2.328,72

Empregado:	6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES		Situação: Trabalhando		CPF: 446.192.888-88		Adm:		13/04/2022		
Função:	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			139,33	2.028,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			0,00	1.445,30 D	
242 REEMBOLSO DESP PAGO			329,11	329,11 P	812	INSS FERIAS			8,01	125,88 D	
245 AJUDA DE CUSTO			750,00	750,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS			0,00	43,52 D	
3 HORAS FERIAS			80,67	1.174,63 P	998	I.N.S.S.			7,96	161,42 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS			3,76	3,76 P							
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	392,79 P							
D:	0 Proventos:	4.679,20	Descontos:	1.776,12	Informativa:	288,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.903,08	
F:	0 Base INSS:	3.600,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.600,09	Valor FGTS:	288,00	Base IRRF:	1.464,11	
FERIAS DE 28/10/2024 - 11/11/2024											

Custos: 26

EXTRATO MENSAL									
Emp.: 8699 VAGNER BISPO ANTONIO	Situação: Trabalhando			CPF: 310.857.888-06			Adm: 11/07/2024		
Ínculo: 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.		7,84	142,56 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P						
D: 0 Proventos:	1.819,37	Descontos:	142,56	Informativa:	145,54	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.676,81
IF: 0 Base INSS:	1.819,37	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.819,37	Valor FGTS:	145,54	Base IRRF:	1.254,57

Resumo por Rubricas do Centro de Custo

1 HORAS NORMAIS	1.342,00	15.471,99 P	309 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	121,74	121,74 D
3 HORAS FERIAS	80,67	1.174,63 P	812 INSS FERIAS	8,01	125,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	1.120,19 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	43,52 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	419,70	419,70 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.445,30 D
245 AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00 P	998 I.N.S.S.	50,95	1.468,86 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,76	3,76 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	296,70 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	392,79 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	73,34 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,04 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P			
				Líquido Centro de Custo:	16.571,80

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	18.246,15	Base do FGTS:	18.246,15	Base IRRF Mensal:	13.872,14
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	1.459,66	Valor IRRF Mensal:	296,70
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	1.006,38
Base total:	18.246,15	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	1.638,26	Base FGTS Rescisório:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
INAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Total INSS:	1.638,26	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	296,70
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

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
Doença sem vencimento:	0		

Total Geral Proventos:	20.165,85	Total Geral Descontos:	3.594,05
		Líquido Geral:	16.571,80

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Custos: 26

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.342,00	15.471,99 P	309 DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	121,74	121,74 D
3 HORAS FERIAS	80,67	1.174,63 P	812 INSS FERIAS	8,01	125,88 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	1.120,19 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	43,52 D
242 REEMBOLSO DESP PAGO	419,70	419,70 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.445,30 D
245 AJUDA DE CUSTO	1.500,00	1.500,00 P	998 I.N.S.S.	50,95	1.468,86 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	3,76	3,76 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	296,70 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	392,79 P	8111 DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05	92,05 D
8697 HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.IN	7,33	73,34 P			
8699 MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEG	0,00	0,04 P			
9230 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	9,41 P			
				Líquido Geral:	16.571,80

INSS

Salário contribuição empregados:	18.246,15
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	18.246,15
Segurados:	1.638,26
Empresa:	0,00
INAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Total INSS:	1.638,26
Base INSS Receita Bruta:	0,00
-) Salário Família:	74,45
-) Salário Maternidade:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	18.246,15
Valor do FGTS:	1.459,66
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:	13.872,14
Valor IRRF Mensal:	296,70
Base IRRF Férias:	1.006,38
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:	296,70
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	15.454,36
Valor IRRF Mensal:	329,31
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:	329,31
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

Situações

o. Empregados:	6	Demitido:	0
o. Estagiários:	0	Transferido:	0
trabalhando:	6	Férias:	0
fastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
fastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
fastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
alário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
alário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
oença:	0	Admissões:	0
oença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
ença sem vencimento:	0		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Custos: 26

EXTRATO MENSAL
Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar							
(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	880,97				
(-)Salário Maternidade:	12.305,10	(-)Retenções:	0,00				
Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher	
INSS Segurado(Folha):	328.167,68	0,00	880,97	12.305,10	0,00	314.981,61	
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INURURAL(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):	173.300,22	0,00	0,00	0,00	0,00	173.300,22	
IRRF S(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	
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DOFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS 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	
IRRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
					Saldo à recolher:	488.281,83	
Saldo remanescente à restituir							
(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00				
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00				
Observação: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.							

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.33
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:	10/12/2024
VALOR:	4.157,18
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.F85.D02.9EF.D80.BD4
-------------------	-----------------------

=====

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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		
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 DO BRASIL 1 conta corrente: 11263-1			Valor Líquido ➡	2.280,21	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contrib. 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

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário



Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.33
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:	10/12/2024
VALOR:	2.280,21
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	8.BF1.9B6.0D2.96E.375
-------------------	-----------------------

=====

|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
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	212,67	2.126,70	
8697	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,33	73,34	
8699	MEDIA AFAST DOENCA DIR. INTEGRAL	0,00	0,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99	
9230	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15/30 DIAS	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	8,15		202,24
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.482,48	202,24
			Valor Líquido ➡	2.280,24
BANCO BILAC 1 conta: 3278-6				
Agência: 5826 - 2				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.200,04	2.482,48	2.482,48	198,59	2.280,24
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.33
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:	10/12/2024
VALOR:	2.280,24
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	3.D2D.D89.42B.0CF.CF9
-------------------	-----------------------

=====

|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
Novembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

7049

MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
ASSIST. D. PESSOAL

411010

102

1

Admissão:

22/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.893,52	
242	REEMBOLSO DESP PAGO	90,59	90,59	
245	AJUDA DE CUSTO	750,00	750,00	
998	I.N.S.S.	8,50		246,04
309	DESCONTO COPARTICIPAÇÃO	121,74		121,74
8111	DESCONTO PLANO DE SAÚDE	92,05		92,05

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.33

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: 10/12/2024
VALOR: 3.274,28
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: B.139.6CF.6A7.761.8BE

|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
Nº: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

Nome do Funcionário: THAIS OLIVEIRA ALMEIDA MAGALHAES
Cargo: 331210
Admissão: 13/04/2022
Escala: 102

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	139,33	2.028,91		
242	REEMBOLSO DESP PAGO	329,11	329,11		
245	AJUDA DE CUSTO	750,00	750,00		
3	HORAS FERIAS	80,67	1.174,63		
308	MEDIA HORAS FERIAS	3,76	3,76		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	392,79		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.445,30	
912	INSS FERIAS	8,01		125,98	
921	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		43,52	
998	T.N.S.S.	7,96		161,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.679,20	1.776,12	
UNCO DO BRASIL 1			Quota Liquidada ➡	2.903,08	
Data corrente: 26868-2					
Agência: 6845 - 4					
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Parcela IRRF
3.203,54	3.600,09	3.600,09	288,00	1.464,11	0,00

Declaro ter recebido a importância aqui discriminada e caso recuse

02/12/2024

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.33

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: 10/12/2024
VALOR: 2.903,08
NR. DOCUMENTO:

NR. AUTENTICACAO: F.380.4C2.ADF.D63.476

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		Novembro 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		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,84		142,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.819,37	142,56	
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12104-5			Valor Líquido ➡	1.676,81	
Agência: 6790 - 3					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	1.819,37	1.819,37	145,54	1.254,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.33
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:	10/12/2024
VALOR:	1.676,81
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.8F6.942.65E.56C.FD7
-------------------	-----------------------

=====

|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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 5.904
SÉRIE 3
FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
35241007959615000601550030000059041000059174

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

PROTOCOLO/DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242211027287 2024-10-03T08:53:04

ATUREZA DA OPERAÇÃO
Compra de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
213.012.991.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.959.615/0006-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF
45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO
03/10/2024

ENDEREÇO
RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA
03/10/2024

MUNICÍPIO
BILAC

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA
08:52

NATUREZA

QUATROCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS

Número Vencimento Valor R\$

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
499,00	59,88	0,00	0,00	499,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				499,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20793	JOGO CACAROLA INGA SOLARE 16 A 24 CRAQ	76151000	000	5102	UN	1	499,00	499,00	499,00	59,88	0,00	12	0,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 182,38 (36,55 %) - Fonte IBPT.

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

PENASOFT Sistemas (18) 3653-1661

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 5.904
SÉRIE 3
FL 1 de 1

499,00 ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL



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

-> 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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.33
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: 10/12/2024
=====

DOCUMENTO: 121001
AUTENTICACAO SISBB: F.E50.2D9.720.23C.91D

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.33
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

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

FAVORECIDO: 51.739.565 RODRIGO DE LIMA MESSIAS
CPF/CNPJ: 51.739.565/0001-26
VALOR: R\$ 1.772,00
DEBITO EM: 10/12/2024
=====

DOCUMENTO: 121002
AUTENTICACAO SISBB: C.EF9.3BF.284.55F.B95

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
998

Data de Emissão
02/12/2024

Data e Hora da
Competência
02/12/2024 às 09:16:03

Código de Verificação
5253-1390-6942



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@br@hotmail.com
E-Mail's

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Total
1	SERVIÇO	1.555,0000	1,00	0,00	1.555,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.555,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

31-RAIOS-X FEITOS NA AREA DE RADIOLOGIA MÉDICA NO PERÍODO DE 01 À 30 DE NOVEMBRO DE 2024
ESTÃO SENDO ENTREGUE JUNTO A NOTA FISCAL OS PEDIDOS DO MÉDICOS JUNTO COM AS FAA(FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.555,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.555,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

31,10

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.555,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 998 emitida em 02/12/2024 às 09:16:03 - Cód Verif 5253-1390-6942

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/12/2024 Valor Total R\$ 1.555,00 Valor Líquido R\$ 1.555,00

Ass: _____

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 Urgencia feito em 01 à 30 de Novembro de 2024

Periodo de 01/11/2024 à 30/11/2024

CNPJ Nº 45.349.461/0001-02

Nome	Exame	Valor	
1 Jovino Rocha	Tórax	R\$ 61,00	G.Monterio
2 Teresinha Mitsue Yoshida Nakata	Antebraço	R\$ 43,00	G.Monterio
3 Teresinha Mitsue Yoshida Nakata	Mão	R\$ 43,00	G.Monterio
4 Mauricio Fortunato	Tórax	R\$ 61,00	G.Monterio
5 Mauricio Fortunato	Tórax	R\$ 61,00	G.Monterio
6 Mauricio Fortunato	Abdômen Simples	R\$ 55,00	G.Monterio
7 Jovino Rocha	Tórax	R\$ 61,00	G.Monterio
8 Elen Rocha Martineli	Abdômen Simples	R\$ 55,00	G.Monterio
9 Cleuza Pereira Silva	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
10 Maria Carmo Borges Serra	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
11 Jenifer Cristina Ferreira Luiz	Clavicula	R\$ 43,00	Piacatu
12 Pedro Gabriel Garcez Perina	Acromio-Clavicular	R\$ 43,00	Piacatu
13 Pedro Gabriel Garcez Perina	Braço	R\$ 43,00	Piacatu
14 Raul Lopes Barros	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Piacatu
15 Rosinei Araujo Nascimento	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Piacatu
16 Francieli Silva Oliveira	Abdômen Simples	R\$ 55,00	Piacatu
17 Maria Carmo Borges Serra	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
18 Raul Lopes Barros	Tórax	R\$ 61,00	Piacatu
19 Maria Elizabeth de Oliveira Farias	Tornozelo	R\$ 43,00	Mogi Cruzes
20 Maria Elizabeth de Oliveira Farias	Pé	R\$ 43,00	Mogi Cruzes
21 Maria Elizabeth de Oliveira Farias	Dedos do Pé	R\$ 43,00	Mogi Cruzes
22 Ian Pablo Silva Santos	Tórax	R\$ 61,00	Ribeirão Pires
23 Ian Pablo Silva Santos	Acromio-Clavicular	R\$ 43,00	Ribeirão Pires
24 Ian Pablo Silva Santos	Mão	R\$ 43,00	Ribeirão Pires
25 Ian Pablo Silva Santos	Escapula	R\$ 43,00	Ribeirão Pires
26 Ian Pablo Silva Santos	Ombro	R\$ 43,00	Ribeirão Pires
27 Ian Pablo Silva Santos	Punho	R\$ 43,00	Ribeirão Pires
28 Ian Pablo Silva Santos	Obliquas do Punho	R\$ 43,00	Ribeirão Pires
29 Eliel Vieira Feitoza	Pé	R\$ 43,00	Brauna
30 Eliel Vieira Feitoza	Dedos do Pé	R\$ 43,00	Brauna
31 Bernardo cruz dos Santos	Punho	R\$ 43,00	Clementina
Total de Exames Nº 31		R\$ 1.555,00	

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

ROBERTO EUGENIO ME- RAIOS-X REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO/2024	
VALOR TOTAL- R\$ 1.555,00	
GABRIEL MONTEIRO	PIACATU
R\$ 777,50	R\$ 777,50

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.33
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: RS 777,50
DEBITO EM: 10/12/2024
=====

DOCUMENTO: 121003
AUTENTICACAO SISBB: 8.EC5.ADC.94B.E1F.57C

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
29005

Data de Emissão
03/12/2024

Data e Hora da
Competência
03/12/2024 às 09:40:06

Código de Verificação
9441-0383-0760

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Situação
Telefones
E-Mail's

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
Optante do Simples Nacional

Autenticação



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
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\$)	IMI (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 (%)

0,0000

Base de Cálculo (R\$)

110,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 110,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebemos do Prestador: IPIRANGA SERVIÇOS CONTÁBEIS LTDA - ME CNPJ: 08.690.708/0001-23

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 29005 emitida em 03/12/2024 às 09:40:06 - Cód Verif 9441-0383-0760

Condições de Pagamento: Vencimento: 03/12/2024 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
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.33
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\$ 100,00
DEBITO EM: 10/12/2024
=====

DOCUMENTO: 121004
AUTENTICACAO SISBB: 2.A50.A7A.802.1E5.6AF

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 117
Data de Emissão 02/12/2024
Data e Hora da Competência 02/12/2024 às 09:27:39
Código de Verificação 4877-1078-4321

PRESTADOR DE SERVIÇOS				Autenticação 	
	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	
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;		
Inf. Comp.		Telefone (14) 3532- 5198	
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	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal ISS Fixo	Local do Serviço Dentro do Município		
Aliquota (%) 0,0000	Base do Cálculo (R\$) 0,00	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	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

Recbi(emos) do Prestador: KELLEN RODRIGUES PESSOA CNPJ: 405.273.498-01	
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 117 emitida em 02/12/2024 às 09:27:39 - Cód Verif 4877-1078-4321	
Condições de Pagamento: Vencimento: 02/12/2024 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

GABRIEL MONTEIRO-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.33
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 - 1P
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.868.742-4

FAVORECIDO: KELLEN RODRIGUES PESSOA
CPF/CNPJ: 405.273.498-01
VALOR: R\$ 361,00
DEBITO EM: 10/12/2024
=====

DOCUMENTO: 121005
AUTENTICACAO SISBB: A.2E7.7A4.317.F23.76A

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

106

Código de Verificação de Autenticidade

SQ63LNRYB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/12/2024 às 12:06:45

Chave de Acesso

2818174RJMw1PMZBJQYN9VGWNMS7ADD

Para certificação da autenticidade acesse

http://187.8.116.50:5661/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

GETULINA-SP

GETULINA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

04/12/2024

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

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

GARCA - SP

3516705

14 35325198

clsato@ahbb.org.br

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

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

2,01%

0000170000001

8219999

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

RECEB(EMOS) DE VITOR LOURENÇO MIOTELLO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 106 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SQ63LNRYB.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.33
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: 10/12/2024
=====

DOCUMENTO: 121006
AUTENTICACAO SISBB: C.034.E1C.769.B89.6E0

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lojas

Carlu

Atacado e varejo de eletrodomésticos

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 5.948
SÉRIE 3
FL 1 de 1

1

CHAVE DE ACESSO

35241107959615000601550030000059481000059610

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

PROTOCOLO/DATA/HORA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242567937552 2024-11-11T10:44:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

213.012.991.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.959.615/0006-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

CNPJ / CPF

45.349.461/0001-02

DATA DA EMISSÃO

11/11/2024

ENDEREÇO

RUA 7 DE SETEMBRO, 529

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16210-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

11/11/2024

MUNICÍPIO

BILAC

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA / ENTRADA

10:43

FATURA

SETENTA E NOVE REAIS

Número Vencimento Valor R\$

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

79,00

VALOR DO ICMS

14,22

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

79,00

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

79,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

RUA, SN

MUNICÍPIO

BILAC

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
22272	ARTHII ESCORREDOR PRATO CROMADO 40X24"	73239900	000	5102	UN	1	79,00	79,00	79,00	14,22	0,00	18	0,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROX. TRIBUTOS R\$ 28,87 (36,54 %) - Fonte IBPT.

INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 5.948

SÉRIE 3

FL 1 de 1

79,00

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.33
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\$ 79,00
DEBITO EM: 10/12/2024
=====

DOCUMENTO: 121007
AUTENTICACAO SISBB: 6.772.A47.B30.90F.A40

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°

000.016.198

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 Anatol: 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 FUNTEL

0,00

Período da Prestação

Dezembro/2024

Data da Emissão

04/12/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

QTDE. V.UNIT. TOTAL

plano_500megas_fibra

1 75,00 75,00

DADOS DO CONSUMO

Mês	Download	Upload
11/2024	356.33 GB	40.70 GB
10/2024	399.03 GB	58.98 GB
09/2024	354.38 GB	57.15 GB
08/2024	482.95 GB	56.01 GB
07/2024	456.28 GB	47.66 GB
06/2024	458.27 GB	50.71 GB
05/2024	434.10 GB	41.87 GB
04/2024	564.09 GB	48.34 GB
03/2024	332.49 GB	25.42 GB
02/2024	129.78 GB	15.97 GB
01/2024	114.11 GB	37.20 GB
12/2023	139.99 GB	16.61 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 75,00

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Informações complementares

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 2D86.F613.FC78.F10D.4C80.8164.DE44.6FE1

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:33
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

HCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124202365463021102440021000199260000007500

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 121.008

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 75,00

VALOR COBRADO 75,00

NR.AUTENTICACAO 4.B9D.9FA.10A.2A2.CD2

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 - 17:11:00
679006790 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	24.145,79

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.48D.3DE.293.BD3.437
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Complemento de cálculo: Comp 11/2024 - Data pagto 12/12/2024 - Lançamento					
Empregados					
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	11263-1	408,49
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	26820947	310.857.888-06	12104-5	451,66
Empregados: 2		Estagiários: 0		Total da Empresa:	860,15
		Contribuintes: 0			

BILAC, 11/12/2024

Responsável:

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

EXTRATO MENSAL

Emp 11/2024 - Data pago 12/12/2024 - Lançamento

Emp:	3702 JEFFERSON LUIS VARGAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	403.509.928-78	Adm:	16/08/2020
Documento:	Celetista	CC:	26	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Emprego:	19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	2.200,04
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	116,08 P	998 I.N.S.S.	8,60	54,18 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	95,35	381,41 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,82 D		
0 Proventos:	497,49	Descontos:	89,00	Informativa:	39,80	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	497,49	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	497,49	Valor FGTS:	39,80
						Líquido:	408,49
						Base IRRF:	443,31
Emp:	8699 VAGNER BISPO ANTONIO	Situação:	Trabalhando	CPF:	310.857.888-06	Adm:	11/07/2024
Documento:	Celetista	CC:	26	Depto:	101	Horas Mês:	180,00
Emprego:	953 CONTROLADOR DE ACESSO	C.B.O:	517410	Filial:	1	Salário:	1.536,97
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	115,81 P	998 I.N.S.S.	8,09	44,67 D		
300 ADICIONAL NOTURNO 40%	111,41	380,52 P					
0 Proventos:	496,33	Descontos:	44,67	Informativa:	39,71	Informativa Dedutora:	0
0 Base INSS:	496,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	496,33	Valor FGTS:	39,71
						Líquido:	451,66
						Base IRRF:	496,33
Total Geral Proventos:		993,82	Total Geral Descontos:		133,67		
			Líquido Geral:		860,15		

Resumo por Rubrica

300 ADICIONAL NOTURNO 40%	206,76	761,93 P	998 I.N.S.S.	16,69	98,85 D
8924 REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO E	0,00	231,89 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,82 D
				Líquido Geral:	860,15

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	993,82	Base do FGTS:	993,82
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	79,51
Previdente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	993,82	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	98,85	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
CT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Previdentes:	0,00	Base PIS:	0,00
Base INSS:	98,85	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
Salário Família:	74,45	Valor ISS:	0,00
Salário Maternidade:	0,00		
Descontos pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	939,64	Base IRRF Mensal:	0,00
Valor IRRF Mensal:	34,82	Valor IRRF Mensal:	0,00
Base IRRF Férias:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	34,82	Valor Total do IRRF:	0,00
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

		Situações	
Empregados:	2	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	2	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
Presença:	0	Admissões:	0
Presença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Presença 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

Complementar
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,08	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	95,35	381,41	
998	I.N.S.S.	8,60		54,18
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,82
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			497,49	89,00
			Valor Líquido ➡	408,49
BANCO DO BRASIL 1		Agência: 6790 - 3	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
conta corrente: 11263-1			FGTS do Mês	Faixa IRRF
			2.200,04	443,31
			Sal. Contr. INSS	
			497,49	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.33
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:	13/12/2024
VALOR:	408,49
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	E.6D3.0B6.2FD.932.90E
-------------------	-----------------------

=====

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
8699	VAGNER BISPO ANTONIO CONTROLADOR DE ACESSO	517410	101	1
		Admissão: 11/07/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8924	REFLEXO HORAS ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,81	
300	ADICIONAL NOTURNO 40%	111,41	380,52	
998	I.N.S.S.	8,09		44,67

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			496,33	44,67
BANCO DO BRASIL 1 Conta: 12104-5			Valor Líquido ➡	451,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	496,33	496,33	39,71	496,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.33
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:	13/12/2024
VALOR:	451,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 0.769.EDF.07D.E89.BBF

=====

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota
1803

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da
Competência
06/12/2024 às 14:36:03

Código de Verificação
5139-0195-4303

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 ISENTO
Cód. Mobiliário 0

Telefone (18) 3659-1243

Número 529
CEP 16210-000
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$3.382,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.382,00

Atividade 8630501-Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Local do Serviço Fora do Município	Local de Prestação BILAC - SP
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\$) 3.382,00	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 1803 emitida em 06/12/2024 às 14:36:03 - Cód Verif 5139-0195-4303

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/12/2024 Valor Total R\$ 3.382,00 Valor Líquido R\$ 3.382,00

Ass: _____ em _____

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

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

DECLARAÇÃO

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

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

Bilac, 02 de dezembro de 2024.

Dr. Matheus Druzian
CRM-SP: 205.468
MÉDICO

Matheus Druzian

CRM-205.468



Vitor Lourenço Miotello

Diretor Administrativo

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

www.ahbb.org.br

contato@ahbb.org.br

14 34075066

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

CEP 17402-064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.33
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: 12/12/2024

=====

DOCUMENTO: 121201

AUTENTICACAO SISBB: 0.901.B74.739.DD6.235

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 Bairro
SALA A 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
03/12/2024 09:31	12/2024	00409155	00000204	1 de 1	8Z2W-8W9X-2E3E-0BPS-1R5X

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, 529Complemento 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 Médicos prestados pelo Dro Murilo Magno dos Santos, ref. a 8 Plantões de 12 horas, no mês de Novembro/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	200,68	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,(...)	1,9296	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 MUNICÍPIO DE BURITAMA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA RUI BARBOSA, 190, CENTRO - BURITAMA/SP (18) 3691.9200

Recebi(emos) de: M M EVOLUCAO CLINICA MEDICA LTDA - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000204Chave de Segurança
8Z2W-8W9X-2E3E-0BPS-1R5X

Data

Assinatura do Recebedor

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Plantonista: Murilo Magno dos Santos – NOVEMBRO 2024

Dia	Assinatura		
04.11	7-19h	-	12h
	19-7h	-	12h
11.11	7-19h		12h
	19-7h		12h
18.11	7-19h		12h
	19h-7h		12h
25.11	7h-19h		12h
	19h-7h		12h
Total. 8 plantões			

Declaro que realizei os ~~plantões~~ acima.

Dr. Murilo Magno dos Santos
Médico Clínico
CRM-SP 189.629

(carimbo e assinatura)

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.33
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: 12/12/2024
=====

DOCUMENTO: 121202
AUTENTICACAO SISBB: 8.8FF.69A.9F4.8DE.F31

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
402

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da
Competência
06/12/2024 às 07:45:38

Código de Verificação
7898-0277-2603

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	2.600,0000	1,00	0,00	0,00	2.600,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 plantões de 12 horas, referente ao mês de Novembro/2024, realizados pelo Dr. Alvaro.
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO AGENCIA 3543 CONTA CORRENTE 0265589/6 MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS

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\$ 2.600,00

Atividade
8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

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

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
2,0000 2.600,00 0,00 0,00 52,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 402 emitida em 06/12/2024 às 07:45:38 - Cód Verif 7898-0277-2603

Condições de Pagamento: Vencimento: 06/12/2024 Valor Total R\$ 2.600,00 Valor Líquido R\$ 2.600,00

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

Plantonista: Alvaro Artur Costa Unfried – NOVEMBRO 2024

Dia	Assinatura
13/11/24	Alcio V. F. 7-19
27/11/24	Alcio V. F. 7-19

Declaro que realizei os plantões acima.

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

(carimbo e assinatura)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.33
6790306790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO H B DO BRASIL
AGENCIA: 6790-3 CONTA: 525-8
=====

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

FAVORECIDO: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MED
CPF/CNPJ: 26.346.923/0001-93
VALOR: R\$ 2.600,00
DEBITO EM: 12/12/2024
=====

DOCUMENTO: 121203
AUTENTICACAO SISBB: 4.13F.0CB.5B6.C98.D2B

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Central de Atendimento	Central de Atendimento	SAC	Serviço de Apoio ao Cliente	Ouvidoria	Ouvidoria
	Consultas, Informações e Serviços Transacionais: 4004-2704 (Regiões Metropolitanas) 0800-701-2714 (Demais Localidades) Atendimento: de segunda à sexta das 8 às 18h.		Reclamações, Sugestões e Informações Gerais: 0800-721-1144 0800-701-2778 (Def. Auditivos) Atendimento: 24 horas, 7 dias por semana.		Elogios, Sugestões ou Reclamações: 0800-701-7000 Atendimento: de segunda à sexta, das 8 às 18 horas, exceto feriados.

 **Bradesco** | **237-2** | 23790.00108 52039.056149 71026.546003 9 99050000005373

Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000						Vencimento 19/11/2024
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						
Data Emissão 30/10/2024	Proposta 45900	Reemissão	Prest. 10	Apólice 910696	End./Fatura	Controle 0
Nosso Número 20390561471-8		Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor 53,73	
Chave 686903972000000910696000001000SBVP				Início Vigência 24/11/2024	Fim Vigência 23/12/2024	Valor Documento 53,73

 **Bradesco** | **237-2** | 23790.00108 52039.056149 71026.546003 9 99050000005373

Local de Pagamento BANCO BRADESCO S/A PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA DO BANCO BRADESCO S.A.						Vencimento 19/11/2024
Beneficiário CNPJ: 00.000.000/0000-00 - - - - CEP 00000-000						Agência/Código Beneficiário 00000-0/000000000-0
Data Emissão 30/10/2024	Proposta 45900	Reemissão	Prest. 10	Apólice 910696	End./Fatura	Controle 0
Carteira 5	Espécie REAL	Quantidade 1	Valor Moeda 53,73			Carteira/Nosso Número 05 /20390561471-8
Início Vigência 24/11/2024	Final Vigência 23/12/2024	Corretor 482766	Insp. 5388	Rec. Prov.	Comissão Permanência p/ dia	
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						(-)Desconto
						(-)Outras Deduções
						(+)Multa / Mora
Chave 686903972000000910696000001000SBVP						(+)Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL						Valor Cobrado
						CPF/CNPJ Pagador 45.349.461/0007-06

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790001085203905614971026546003999050000005373
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	121.204
DATA DE VENCIMENTO	19/11/2024
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	53,73
VALOR COBRADO	53,73

=====

NR.AUTENTICACAO 0.23F.FAD.C24.C04.9B4
=====

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	13/11/2024 22:07:06	Competência	11/2024	Número da NFS-e: 3521262 Pag. 1/1					
Código de Verificação	EGYDOQJ1B	Número RPS	3303968						
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.: 11/2024.][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	INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00
B. Cálculo (R\$) R\$ 1.107,24		Alíquota (%) 2,00 %		ISS Retido 2 - Não		V. do ISS (R\$) R\$ 22,14		V. Líquido (R\$) R\$ 1.107,24	

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Data de Emissão		13/11/2024 22:07:06		Competência		11/2024		Número da NFS-e: 3521263 Pag. 1/1			
Código de Verificação		5YOP9MHLE		Número RPS		3303969					
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.: 11/2024.][ItemServico=0107][Quantidade=1][ValorUnitario=2754.94][ValorServico=2754.94][ValorBaseCalculo=2754.94][Aliquota=2][Deducoes=0][DescontoCondicionado=0][DescontoIncondicionado=0]]}											
Código do Serviço											
0107											
VALOR DO SERVIÇO = R\$ 2.754,94											
PIS		R\$ 17,91		COFINS		R\$ 82,65		IR		R\$ 0,00	
								INSS		R\$ 0,00	
										CSLL	
										R\$ 27,55	
B. Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		ISS Retido		V. do ISS (R\$)		V. Líquido (R\$)			
R\$ 2.754,94		2,00 %		2 - Não		R\$ 55,10		R\$ 2.626,83			

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	QUANTIDADE PESSOAS	VALOR
BILAC	23	68,56
PIACATU	9	26,83
GABRIEL MONTEIRO	6	17,89
GARÇA HSL	194	578,32
GARÇA MÉDIA	156	465,04
GARÇA UTI	41	122,22
TABOÃO UMTS	283	843,63
ITÁPOLIS	29	86,45
LOUVEIRA	109	324,93
SANTA CASA ANNA CINTRA	297	885,36
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	52	155,01
AMPARO	34	101,35
TOTAL	1.233	3.675,60

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:5410/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:05:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101149014225499260000110724

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 121.008

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.107,24

VALOR COBRADO 1.107,24

=====

NR.AUTENTICACAO 0.151.1A8.6D8.712.33C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

10/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:05:54
306203062 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO CITIBANK S.A.

74593180151154701700101149014498199260000262683

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 121.009

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.626,83

VALOR COBRADO 2.626,83

NR.AUTENTICACAO B.C23.745.4BC.2E1.1D4

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

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:12:07
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	16/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.000.036.829
VALOR TOTAL	17,89

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.B1C.FB8.929.75C.57E
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:22:01
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	22.377,10

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

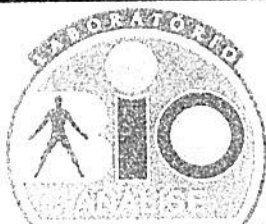
NR.AUTENTICACAO	2.877.DD9.DF1.440.011
-----------------	-----------------------

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:
46310Data Emissão:
10/12/2024Chave:
GLIS-XPSB**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: 12/2024

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 - NOVEMBRO/24

537,91

537,91

Valor Aprox. Tributos: R\$ 44.92 (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 537,91

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 10,76

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES

Total Líquido

537,91

ISS

0,00

IRRF

8,07

PIS

3,50

COFINS

16,14

CSLL

5,38

INSS

0,00

OUTROS

0,00

504,82

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

BIOANALISE
CNPJ: 51090579000161
ESTATÍSTICA EXAMES POR CONVÊNIOS
Convênio: AHBB - *Gabriel Monteiro*
Período de 01/11/2024 à 30/11/2024

PG.1

Código	Exame	Descrição	QTD	V. Unit	V. Total
	CKMB	CREATINO FOSFOQUINASE - F	3	22,00	66,00
	CPK	CREATINO FOSFOQUINASE (C.	2	13,37	26,74
	CRE	CREATININA	8	3,74	29,92
	GGT	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	1	5,35	5,35
	HG	HEMOGRAMA COMPLETO	13	7,00	91,00
	K	POTÁSSIO	7	3,74	26,18
	NA	SODIO	7	3,74	26,18
	PCR	PROTEINA C REATIVA, QUANT	10	15,35	153,50
	TGO	TRANSAMINASE GLUTAMICA OX	2	3,74	7,48
	TGP	TRANSAMINASE GLUTAMICA PI	1	3,74	3,74
	TROP	TROPONINA I	3	9,70	29,10
	URE	UREIA	8	3,74	29,92
	URINA	URINA DE JATO MÉDIO	8	5,35	42,80

Paciente(s) :14
Exame(s) :73
Valor Total:R\$ 537,91

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBB - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024

Unidade: Todos

04/11/2024	0182097	ANTONIO MARCOS BELINELLO DA SILVA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		CREATININA	3,74
		CREATINIO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINIO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		POTÁSSIO	3,74
		SDIO	3,74
		UREIA	3,74
		TRONFINA I	9,70

HOSPITAL BILAC	
26/11/2024 0185109	BENEDITA JACQUIER DOS SANTOS
	HEMOGRAMA COMPLETO
	PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA

Matr.: 708 6035 2241 6885	
RG: 35.343.012-2	
HOSPITAL BILAC	
Total: 67,03	
Valor R\$	
	7,00
	15,35

Qtd. Exames: 2	
Total: 22,35	

06/11/2024 0182380		ELEN ROCHA MARTINELLI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
Matr.: 705 8044 4142 0135			
HOSPITAL BILAC			
		Qtd. Exames: 3	
		Total: 27,70	

11/11/2024	0182993	ELEN ROCHA MARTINELLI		Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO		7,00
		UREIA		3,74
		CREATININA		3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA		15,35
		URINA DE JATO MEDIO		5,35
		Nacri.: 705 8044 4142 0135		Ord. Exames: 5
		HOSPITAL ATILAC		Total: 35,18

					Valor R\$
20/11/2024	0184291	ELEN ROCHA MARTINELLI			
		HEMOGRAMA COMPLETO			7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA			15,35
		URINA DE JATO MÉDIO			5,35
Matri.: 705 8044 4142 0135				Qrd. Exames:	3
HOSPITAL RIAC				Total:	27,70

13/11/2024	0183260	FERNANDO CESAR ALVES PINTO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		UREIA	3,74
		CREATININA	3,74
		SODIO	3,74

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Relatorio Paciente por Convenio Detalhado
Convenio: AHBH - GABRIEL MONTEIRO
Periodo de 01/11/2024 a 30/11/2024

Unidade: Todos
Pag. 2

POTÁSSIO	3,74
TRANSAMINASE GLUTÂMICA OXALACÉTICA	3,74
CREATINÓ FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
TROPONINA I	9,70
Mati.: 705 0098 0495 1954	Otd. Exames: 9
	Total: 72,75

02/11/2024	0181804	GERUSA MARCELINO DA SILVA	Valor R\$
		CREATININA	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	7,00
		HEMOGRAMA COMPLETO	15,35
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	5,35
		URINA DE JATO MÉDIO	
		Matri.: 706 4076 2522 2187	Otd. Exames: 7
		RG: 5.412.288	Total: 42,66
		HOSPITAL BILAC	

09/11/2024	0182675	JOVINO ROCHA	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MÉDIO	5,35
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35
		CREATININA	3,74
		SÓDIO	3,74
		POTÁSSIO	3,74
		UREIA	3,74

Matri.: 703 2036 7924 7793		Qtd. Exames: 7
RG: 34.461.876-6		
HOSPITAL BILAC		
12/11/2024	0183113	JOVINO ROCHA
		HEMOGRAMA COMPLETO
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA
		UREIA
		CREATININA
		Valor R\$
		7,00
		15,35
		3,74
		3,74
Total: 42.66		

Marri.: 703 2036 7924 7793	Qtd. Exames: 4
RG: 34.461.876-6	
HOSPITAL BILAC	Total: 29,83

10/11/2024	0182865	MAURICIO FORTUNATO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MEDIO	5,35
		POTÁSSIO	3,74
		SODIO	3,74
		PROTEÍNA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

			Qtd. Exames: 5
			Total: 35,18

17/11/2024	0183816	MAURICIO FORTUNATO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		URINA DE JATO MEDIO	5,35
		CREATININA	3,74
		GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE	5,35
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA OXALACETICA	3,74
		TRANSAMINASE GLUTAMICA PIRUVICA	3,74
		UREIA	3,74
		PROTEINA C REATIVA, QUANTITATIVA	15,35

			Qtd. Exames: 10
			Total: 55,49

HOSPITAL BILAC			
17/11/2024	0183839	MAURICIO FORTUNATO	Valor R\$
		URINA DE JATO MEDIO	5,35

			Qtd. Exames: 1
			Total: 5,35

HOSPITAL BILAC			
17/11/2024	0183840	MAURICIO FORTUNATO	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00

			Qtd. Exames: 1
			Total: 7,00

HOSPITAL BILAC			
18/11/2024	0184011	ROZILENE ANTONIASSI	Valor R\$
		HEMOGRAMA COMPLETO	7,00
		TROPONINA I	9,70
		CREATININA	3,74
		CREATINO FOSFOQUINASE (C.P.K.)	13,37
		CREATINO FOSFOQUINASE - FRAÇÃO MB	22,00
		POTÁSSIO	3,74
		SÓDIO	3,74
		UREIA	3,74

			Qtd. Exames: 8
			Total: 67,03

Qtd. Pacientes: 14

Qtd. Exames: 73

Desconto: 0,00

Acrescimo: 0,00

Valor do Convenio: 537,91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.33
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\$ 504,82
DEBITO EM: 16/12/2024
=====

DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: 4.17E.42E.4B2.7CE.D05

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

1/1

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008206416973037374426000869934000007858

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	121.602
DATA DE VENCIMENTO	18/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	78,58
VALOR COBRADO	78,58

=====

NR.AUTENTICACAO B.B82.70B.77F.CF4.B71

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



SECRETARIA DO MUNICIPIO DE SÃO PAULO

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 2211949 Série 1, emitido em 22/11/2024

NÚMERO NOTA

16530

DATA E HORA DA EMISSÃO

22/11/2024 14:02:04

CODIGO DE VERIFICAÇÃO

R42WU87D

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF / CNPJ 17.359.884/0001-78
NOME / RAZÃO BENEFICIOS UPS LTDA -EPP
ENDEREÇO Rua Pedro Toledo, 15
MUNICÍPIO São Paulo
COMPLEMENTO Complemento conjunto 15

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 68898843
TELEFONE 47669180

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ 45.349.461/0007-06
NOME / RAZÃO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL
ENDEREÇO RUA SETE DE SETEMBRO - CENTRO - CEP: 16210000, 529
MUNICÍPIO Bilac
COMPLEMENTO SALA 01

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
E-MAIL ger.rh@ahbb.org.br
TELEFONE 30111234

LOCAL DA PRESTAÇÃO 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 51692 : 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-refeicao, vales-alimentacao, vales-transporte e similares

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



Fatura

Data de Emissão: 22/11/2024
Nro.: 9891
Departamento: GABRIEL MONTEIRO
- 45.349.461/0007-06

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

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

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

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

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA REFERENTE A DESPESA DE VALE ALIMENTAÇÃO DO PEDIDO Nº 51692.

TIPO DE BENEFÍCIOS NO PEDIDO

Vale Alimentação -

Período de 01/11/2024 até 30/11/2024

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
MONTEIRO
Pedido: 51692 Período: 01/11/2024 até 30/11/2024
Total Benefícios: R\$ 909,40

Matrícula: 5299 Nome: GISLAINE BEZERRA SILVA
CPF:369.408.918-70 Local de Trabalho: GABRIEL MONTEIRO - BILAC
Escala: GERAL 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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 21 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: ____/____/____

Total Parcial de Beneficios: 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: 22/11/2024 11:04

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:33
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081044355014921443850009899360000090940

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 121.603

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 909,40

VALOR COBRADO 909,40

NR.AUTENTICACAO 2.64E.69D.23B.6F7.168

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

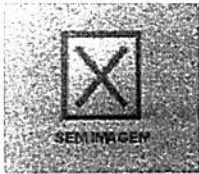
Número da Nota
2494

Data de Emissão
06/12/2024

Data e Hora da
Competência
06/12/2024 às 11:42:35

Código de Verificação
0454-9168-5226

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 ISENT0
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 NOVEMBRO/2024

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 241,00

Atividade 6209100-SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
Operação Dedução de Materiais/Equipamentos Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Não Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço
Simples Nacional Dentro do Município
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.

Recb(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 2494 emitida em 06/12/2024 às 11:42:35 - Cód Verif 0454-9168-5226
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/12/2024 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

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:33
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399561040100000000800031201015299360000024100

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 121.604

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/12/2024

VALOR DO DOCUMENTO 241,00

VALOR COBRADO 241,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.26F.33B.E11.B86.6DD

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	
EMIÇÃO 02/12/2024 - DEST / REM: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL - VALOR TOTAL: R\$ 17,00		Nº 000.003.371	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 002	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE			
CASA DOS PARAFUSOS DE BILAC LTDA ME		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
RUA SAO PAULO, 489 - CENTRO - CEP:16210-000 - BILAC - SP TEL: (18)3659-2689		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		3524 1217 6514 2500 0163 5500 2000 0033 7119 1013 1572	
		Nº 000.003.371 fl. 1 / 1 SÉRIE 002		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDAS				135242790651779 02/12/2024 10:39:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
213009884111				17.651.425/0001-63	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL				45.349.461/0001-02		02/12/2024	
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		CNP		DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA SETE DE SETEMBRO, 529			CENTRO		16210-000		02/12/2024
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
BILAC		(18)3659-1243		SP			10:38:24

FATURA							
NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		3371		17,00		0,00 17,00	

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/12/2024	17,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5,35	17,00
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	17,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO 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 IPI
12376	LINHA P/ PEDREIRO NYLON EQUIP 0, 80X100MTS - 75413	54041990	5102	5102	PC	1,000	17,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

AHBB

Hospital Padre Bernardo

Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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. 171303	

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:33
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

Banco C6 S.A.

33690000331527502021093657131038199320000001700

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	121.605
---------------	---------

DATA DE VENCIMENTO	16/12/2024
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	16/12/2024
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	17,00
--------------------	-------

VALOR COBRADO	17,00
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	7.EA0.2D6.709.3EA.C1A
-----------------	-----------------------

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 Montelro-SP

18/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:31:04
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	15.359,97

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.43A.E6A.D54.671.A4A
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
Empregados					
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	430924823	369.408.918-70	26479-2	1.679,28
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	477678579	403.509.928-78	11263-1	1.140,66
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	41839044	330.286.868-56	3278-6	1.048,16
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	504089407	446.922.148-13	99091-4	1.255,75
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	390121496	446.192.888-88	26868-2	1.290,50
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	26820947	310.857.888-06	12104-5	457,88
Empregados: 6		Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	6.872,23

BILAC, 18/12/2024

Responsável:

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Costos: 26

EXTRATO MENSAL

5299 GISLAINE BEZERRA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 369.408.918-70		Adm: 13/10/2021				
Celetista		CC: 26		Depto: 4		Horas Mês: 220,00				
690 ENFERMEIRO (A) RT		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário: 4.685,85				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	4.685,85 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.342,93	2.342,93 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	53,50 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	29,43	29,43 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D			
				825	INSS 13o SALARIO	10,39	521,86 D			
				804	IRRF 13o	22,50	307,05 D			
1	Proventos:	5.021,75	Descontos:	3.342,47	Informativa:	200,65	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.679,28
1	Base INSS:	5.021,75	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.508,19	Valor FGTS:	200,65	Base IRRF:	4.310,30

3702 JEFFERSON LUIS VARGAS		Situação: Trabalhando		CPF: 403.509.928-78		Adm: 16/08/2020				
Celetista		CC: 26		Depto: 4		Horas Mês: 220,00				
19 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 2		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.200,04				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.200,04 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.100,02	1.100,02 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	299,51 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	145,66	145,66 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,36	232,65 D			
				804	IRRF 13o	7,50	21,76 D			
0	Proventos:	2.781,95	Descontos:	1.641,29	Informativa:	111,60	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.140,66
0	Base INSS:	2.781,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.395,07	Valor FGTS:	111,60	Base IRRF:	2.549,30

6154 MARCIO HENRIQUE PASCOLAT		Situação: Trabalhando		CPF: 330.286.868-56		Adm: 02/05/2022				
Celetista		CC: 26		Depto: 4		Horas Mês: 220,00				
18 TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1		C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário: 2.200,04				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.200,04 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.100,02	1.100,02 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	36,85 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	20,27	20,27 D			
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20	141,20 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,16	205,55 D			
				804	IRRF 13o	7,50	4,09 D			
0	Proventos:	2.519,29	Descontos:	1.471,13	Informativa:	100,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.048,16
0	Base INSS:	2.519,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.257,80	Valor FGTS:	100,62	Base IRRF:	2.313,74

7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS		Situação: Trabalhando		CPF: 446.922.148-13		Adm: 22/08/2022				
Celetista		CC: 26		Depto: 102		Horas Mês: 220,00				
538 ASSIST. D. PESSOAL		C.B.O: 411010		Filial: 1		Salário: 2.893,52				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	2.893,52 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.446,76	1.446,76 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	236,24 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	129,94	129,94 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,77	274,38 D			
				804	IRRF 13o	7,50	22,93 D			
0	Proventos:	3.129,76	Descontos:	1.874,01	Informativa:	124,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.255,75
0	Base INSS:	3.129,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.553,06	Valor FGTS:	124,24	Base IRRF:	2.564,96

6113 THAIS OLIVEIRA ALMEIDA		Situação: Trabalhando		CPF: 446.192.888-88		Adm: 13/04/2022				
Celetista		CC: 26		Depto: 102		Horas Mês: 220,00				
950 ANALISTA DE QUALIDADE JR		C.B.O: 391210		Filial: 1		Salário: 3.203,54				
12 13	SALARIO INTEGRAL	12,00	3.203,54 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.601,77	1.601,77 D			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,76 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	0,98	0,98 D			
				825	INSS 13o SALARIO	8,84	283,45 D			
				804	IRRF 13o	7,50	28,60 D			
0	Proventos:	3.205,30	Descontos:	1.914,80	Informativa:	128,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.290,50
0	Base INSS:	3.205,30	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.602,55	Valor FGTS:	128,20	Base IRRF:	2.640,50

Custos: 26

EXTRATO MENSAL										
or.:	8699 VAGNER BISPO ANTONIO			Situação: Trabalhando		CPF: 310.857.888-06		Adm:	11/07/2024	
culo:	Celetista			CC: 26		Depto: 101		Horas Mês:	180,00	
go:	953 CONTROLADOR DE ACESSO			C.B.O: 517410		Filial: 1		Salário:	1.536,97	
12 13 SALARIO INTEGRAL				6,00	768,49 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO		384,24	384,24 D
800 MEDIA HORAS 13o				6,00	158,25 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS		75,13	75,13 D
802 VANTAGENS 13o				6,00	141,20 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS		70,60	70,60 D
						825	INSS 13o SALARIO		7,50	80,09 D
0	Proventos:	1.067,94	Descontos:	610,06	Informativa:	43,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	457,88
0	Base INSS:	1.067,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	537,97	Valor FGTS:	43,03	Base IRRF:	503,14
Total Geral Proventos:				17.725,99		Total Geral Descontos:				10.853,76
						Líquido Geral:				6.872,23

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL		66,00	15.951,48 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	7.975,74	7.975,74 D		
800 MEDIA HORAS 13o		66,00	786,11 P	804	IRRF 13o	52,50	384,43 D		
802 VANTAGENS 13o		42,00	988,40 P	825	INSS 13o SALARIO	52,02	1.597,98 D		
				8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	401,41	401,41 D		
				8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	494,20	494,20 D		
								Líquido Geral:	6.872,23

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	17.725,99	Base do FGTS:	8.854,64	Base IRRF Mensal:	0,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	708,34	Valor IRRF Mensal:	0,00
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	17.725,99	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	1.597,98	Base FGTS Rescisório:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Presença:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
DT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Previdenciários:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13o Salário:	14.881,94
Valor INSS:	1.597,98	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13o Salário:	384,43
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	384,43
Salário Família:	0,00	Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Salário Maternidade:	60,80			IRRF contribuintes:	0,00
Outros pagos a Cooperativas:	0,00				

		Situações	
Empregados:	6	Demitido:	0
Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	6	Férias:	0
Estado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Estado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Estado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Presença:	0	Admissões:	0
Presença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Presença sem vencimento:	0		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Costos: 26

EXTRATO MENSAL

Apuração Tributos Federais

a compensar							
Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:		0,00			
Salário Maternidade:	8.064,10	(-)Retenções:		0,00			
Costos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher	
Segurado(Folha):	238.436,08	0,00	0,00	8.064,10	0,00	230.371,98	
Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Saldo à recolher:						230.371,98	
o remanescente à restituir							
DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:		0,00			
Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:		0,00			

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFIC DO BRASIL

NPJ: 45.349.461/0007-06

CC: GABRIEL MONTEIRO

Mensalista

13o. Integral

Dezembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CEB

Departamento

Filial

5299

GISLAINE BEZERRA SILVA

223505

4

1

ENFERMEIRO (A) RT

Admissão:

13/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.685,85	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	53,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.342,93		2.342,93
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	29,43		29,43
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	141,20		141,20
825	INSS 13o SALARIO	10,39		521,86
804	IRRF 13o	22,50		307,05
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.021,75	3.342,47
			Valor Líquido ➡	1.679,28
BANCO DO BRASIL 1				
Conta corrente: 26479-2				
Agência: 6918 - 3				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
4.685,85	5.021,75	2.508,19	200,65	4.310,30
				Faixa IRRF
				22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gislaine Bezerra Silva
Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.34
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:	19/12/2024
VALOR:	1.679,28
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.7E6.1EE.E37.A63.82B

=====

|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. Integral
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.200,04	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	299,51	
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.100,02		1.100,02
819	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	145,66		145,66
821	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	141,20		141,20
825	INSS 13o SALARIO	8,36		232,65
804	IRRF 13o	7,50		21,76
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.781,95	1.641,29
			Valor Líquido ➡	1.140,66
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.200,04	2.781,95
			Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
			1.395,07	111,60
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.549,30	7,50

ANCO DO BRASIL 1
Conta corrente: 11263-1 Agência: 6790 - 3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.34

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:	19/12/2024
VALOR:	1.140,66
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO:	A.F0E.185.A6B.409.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 Monteiro-SP

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

CC: GABRIEL MONTEIRO
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2024

Código
6154

Nome do Funcionário
MARCIO HENRIQUE PASCOLAT
TECNICO DE ENFERMAGEM EM HOSPITAL 1

CBO
322205

Departamento
4

Faixa
1

Admissão:
02/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.200,04		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	36,85		
802	VANTAGENS 13o	12,00	282,40		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.100,02		1.100,02	
8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	20,27		20,27	
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	141,20		141,20	
825	INSS 13o SALARIO	8,16		205,55	
804	IRRF 13o	7,50		4,09	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.519,29	1.471,13	
			Valor Líquido ➡	1.048,16	
BANCO BILAC 1					
Conta: 3278-6					
Agência: 5826 - 2					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.200,04	2.519,29	1.257,80	100,62	2.313,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.34
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:	19/12/2024
VALOR:	1.048,16
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: D.289.EE9.ADB.A38.DBE

=====

|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. Integral
Dezembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

7049 MARIANA VALDELICE DOS SANTOS
ASSIST. D. PESSOAL

411010 102 1
Admissão: 22/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.893,52	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	236,24	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.446,76		1.446,76
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	129,94		129,94
825	INSS 13o SALARIO	8,77		274,38
804	IRRF 13o	7,50		22,93
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.129,76	1.874,01
			Valor Líquido ➡	1.255,75
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.893,52	3.129,76
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			1.553,06	124,24
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.564,96	7,50

BANCO DO BRASIL 1
Conta: 99091-4

Agência: 0295 - X

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.34

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:	19/12/2024
VALOR:	1.255,75
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 3.619.181.D8D.4FD.DF0

=====

|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

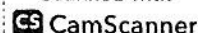
Gabriel Monteiro-SP

130. Integral
Dezembro de 2024

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

2014

Scanned with
 CamScanner



05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.34

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: 19/12/2024
VALOR: 1.290,50
NR. DOCUMENTO: 0

NR. AUTENTICACAO: 7.71E.89A.25D.9BE.457

|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. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	768,49	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	158,25	
802	VANTAGENS 13o	6,00	141,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	384,24		384,24
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	75,13		75,13
8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	70,60		70,60
825	INSS 13o SALARIO	7,50		80,09

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.067,94	610,06
BANCO DO BRASIL 1 conta: 12104-5			Valor Líquido ➡	457,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.536,97	1.067,94	537,97	43,03	503,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15.17.34
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:	19/12/2024
VALOR:	457,88
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: F.C5F.586.0A3.8DE.9B0

=====

|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

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:46:04
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	11.785,52

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.713.0AF.EA4.EFF.085
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24354.3280342-3	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000295387795			Valor Total do Documento 874.088,93

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	312.439,89			312.439,89
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	360,00			360,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	173.286,81			173.286,81
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	65.449,32			65.449,32
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	202.660,17			202.660,17
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	3.810,00			3.810,00
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	60.863,58			60.863,58
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	16.870,64			16.870,64
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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	4.290,00			4.290,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDER (Versão:5.2.0)Página: 1/219/12/2024 15:39:15

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24354.3280342-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 874.088,93

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	9.307,14			9.307,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	1.947,00			1.947,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
	Totais	874.088,93			874.088,93

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



AHBB
REDE
SANTA CASA

DEMONSTRATIVO DA DARF DE RECOLHIMENTO

IMPOSTO	CONTA FINANCEIRA	CPF/CNPJ	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCTO	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	46071	08/11/2024	R\$ 372,45	R\$ 17,32	20/12/2024	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	17,32		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 124.927,96	R\$ 114.639,20
GARÇA HSL	R\$ 42.183,51	R\$ 8.345,35
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.506,16	R\$ 16.163,26
GARÇA UTI	R\$ 13.341,94	R\$ 5.653,19
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 5.707,28	R\$ 3.780,67
AMPARO	R\$ 14.319,50	R\$ 4.846,38
BILAC	R\$ 6.308,16	R\$ 1.370,82
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.638,26	R\$ 329,31
PIACATU	R\$ 2.165,67	R\$ 549,29
LOUVEIRA	R\$ 32.952,39	R\$ 10.426,44
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 14.701,94	R\$ 5.033,78
UPA SÃO DIMAS	R\$ 5.033,78	R\$ 2.162,46
TOTAL	R\$ 312.786,55	R\$ 173.300,15
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 486.087,70	

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

IMPOSTO	PIS/CONFINS/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 122.015,51	R\$ 37.405,81
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.919,51	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$29.246,53	R\$11.627,09
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 2.268,91	R\$ 731,90
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.143,87	R\$ 2.619,00
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 37,20	R\$ 12,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 9.835,35	R\$ 3.172,70
GARÇA HSL	R\$ 24.592,27	R\$ 3.683,09
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.718,31	R\$ 862,02
GARÇA UTI	R\$ 1.661,17	R\$ 528,00
BILAC	R\$ 122,26	R\$ 34,73
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 17,32	R\$ 5,59
PIACATU	R\$ 101,49	R\$ 32,74

LOUVEIRA	R\$ 34.309,48	R\$ 11.244,54
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$28.072,81	R\$ 9.055,75
SÃO CARLOS	R\$ 923,26	R\$ 256,50
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 1.348,50	R\$ 435,00
TOTAL	R\$ 267.333,75	R\$ 82.319,96
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 349.653,71	

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\$ 9.307,14
NOTA LOUVEIRA	R\$ 6.237,00
TOTAL	R\$ 38.348,52

TOTAL GERAL R\$ 874.089,93

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810008740-2 88930385243-0
55071624354-5 32803423421-6

Data do pagamento 20/12/2024
Numero do Documento 07.16.24354.3280342-3
Valor Total 874.088,93
=====

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

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: C.90A.EB4.D92.360.A38

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:40
679006790 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	17,32

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.5BE.92F.967.A75.1AE
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24354.3280342-3	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000295387795			Valor Total do Documento 874.088,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	312.439,89			312.439,89
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	360,00			360,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	173.286,81			173.286,81
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	65.449,32			65.449,32
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	202.660,17			202.660,17
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	3.810,00			3.810,00
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	60.863,58			60.863,58
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	16.870,64			16.870,64
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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	4.290,00			4.290,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/12/2024 15:39:15

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24354.3280342-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 874.088,93

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	9.307,14			9.307,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	1.947,00			1.947,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
Totais		874.088,93			874.088,93

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-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
IRRF - NOTA	BIO ANALISE INSTITUTO DE PESQUISAS MEDICAS E ANALISES LTDA	51 090 579/0001-61	46071	08/11/2024	R\$ 372,45	R\$ 5,59	20/12/2024	GABRIEL MONTEIRO
					TOTAL	R\$ 5,59		

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 124.927,96	R\$ 114.639,20
GARÇA HSL	R\$ 42.183,51	R\$ 8.345,35
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.506,16	R\$ 16.163,26
GARÇA UTI	R\$ 13.341,94	R\$ 5.653,19
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 5.707,28	R\$ 3.780,67
AMPARO	R\$ 14.319,50	R\$ 4.846,38
BILAC	R\$ 6.308,16	R\$ 1.370,82
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.638,26	R\$ 329,31
PIACATU	R\$ 2.165,67	R\$ 549,29
LOUVEIRA	R\$ 32.952,39	R\$ 10.426,44
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 14.701,94	R\$ 5.033,78
UPA SÃO DIMAS	R\$ 5.033,78	R\$ 2.162,46
TOTAL	R\$ 312.786,55	R\$ 173.300,15
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 486.087,70	

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

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 122.015,51	R\$ 37.405,81
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.919,51	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$29.246,53	R\$11.627,09
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 2.268,91	R\$ 731,90
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.143,87	R\$ 2.619,00
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 37,20	R\$ 12,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 9.835,35	R\$ 3.172,70
GARÇA HSL	R\$ 24.592,27	R\$ 3.683,09
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.718,31	R\$ 862,02
GARÇA UTI	R\$ 1.661,17	R\$ 528,00
BILAC	R\$ 122,26	R\$ 34,73
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 17,32	R\$ 5,59
PIACATU	R\$ 101,49	R\$ 32,74

LOUVEIRA	R\$ 34.309,48	R\$ 11.244,54
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 28.072,81	R\$ 9.055,75
SÃO CARLOS	R\$ 923,26	R\$ 256,50
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 1.348,50	R\$ 435,00
TOTAL	R\$ 267.333,75	R\$ 82.319,96
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 349.653,71	

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\$ 9.307,14
NOTA LOUVEIRA	R\$ 6.237,00
TOTAL	R\$ 38.348,52

TOTAL GERAL R\$ 874.089,93

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

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810008740-2 88930385243-0
55071624354-5 32803423421-6
Data do pagamento 20/12/2024
Numero do Documento 07.16.24354.3280342-3
Valor Total 874.088,93

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

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: C.90A.EB4.D92.360.A38

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:40
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	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	5,59

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO	F.CDA.4A3.088.62D.AE7
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Pagar este documento até
20/12/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124121944904935-0

Tag
45349461 11/2024 MENSAL

Valor a recolher

381.469,89

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	985	381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89
Total Geral:		381.469,89	0,00	0,00	0,00	381.469,89

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 19/12/2024 às 15:40:13 - Página 1/ 1

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



PIX Copia e Cola:

002010102122690014bz.gov.bch.pix256#pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/ccbv/408aa72a657e47a1b017981a9779177b52d4000053039865802BR5923CA1KA ECONOMICA FEDERAL6008Blen1La62070503***4308649P

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/ccbv/408aa72a657e47a1b017981a9779177b

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

CENTRO DE CUSTO	VALOR FGTS
BILAC	R\$ 3.932,08
PIACATU	R\$ 1.933,69
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.418,02
GARÇA HSL	R\$ 60.632,51
GARÇA MÉDIA	R\$ 59.999,17
GARÇA UTI	R\$ 15.685,99
TABOÃO UMTS	R\$ 156.141,24
ITÁPOLIS	R\$ 10.601,92
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 443,25
AMPARO	R\$ 14.427,44
LOUVEIRA	R\$ 33.238,49
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 13.800,27
UPA SÃO DIMAS	R\$ 9.215,82
TOTAL	R\$ 381.469,89

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.49
6790306790 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E000000020241220151732510524849
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0001-02
VALOR: R\$381.469,89
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/12/2024 - 17:01:12
COD PRODUTO: 332738cdf43d42c99535b889dedcc190
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 BBDOJ.

Notificacao enviada em: 20/12/2024 - 17:01:18
=====

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 3.BF2.DF7.4CA.728.AC6
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:40
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	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.418,02

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.230.1A3.542.976.6F4
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24354.3280342-3	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000295387795			Valor Total do Documento 874.088,93

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	312.439,89			312.439,89
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	360,00			360,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	173.286,81			173.286,81
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	65.449,32			65.449,32
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	202.660,17			202.660,17
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	3.810,00			3.810,00
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO 05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	60.863,58			60.863,58
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO 05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	16.870,64			16.870,64
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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	4.290,00			4.290,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1/2 19/12/2024 15:39:15

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810008740 2	88930385243 0	55071624354 5	32803423421 6
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24354.3280342-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 874.088,93

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:16.715.501/0001-94				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	9.307,14			9.307,14
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.947,00			1.947,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01				
Totais		874.088,93			874.088,93

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

Custos: 26

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Idigo	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
REGADOS							
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	4.968,25	0,00	0,00	0,00	10,35	514,37
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	2.482,44	0,00	0,00	0,00	8,15	202,23
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	2.482,48	0,00	0,00	0,00	8,15	202,24
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	2.893,52	0,00	0,00	0,00	8,50	246,04
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	3.600,09	0,00	0,00	0,00	9,19	330,82
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	1.819,37	0,00	0,00	0,00	7,84	142,56
Empregados: 6		Total: 18.246,15	0,00	0,00	0,00		1.638,26
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 6		Total: 18.246,15	0,00	0,00	0,00		1.638,26

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
al	18.246,15	0,00	1.638,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.638,26

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 124.927,96	R\$ 114.639,20
GARÇA HSL	R\$ 42.183,51	R\$ 8.345,35
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.506,16	R\$ 16.163,26
GARÇA UTI	R\$ 13.341,94	R\$ 5.653,19
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 5.707,28	R\$ 3.780,67
AMPARO	R\$ 14.319,50	R\$ 4.846,38
BILAC	R\$ 6.308,16	R\$ 1.370,82
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.638,26	R\$ 329,31
PIACATU	R\$ 2.165,67	R\$ 549,29
LOUVEIRA	R\$ 32.952,39	R\$ 10.426,44
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 14.701,94	R\$ 5.033,78
UPA SÃO DIMAS	R\$ 5.033,78	R\$ 2.162,46
TOTAL	R\$ 312.786,55	R\$ 173.300,15
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 486.087,70	

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

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 122.015,51	R\$ 37.405,81
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.919,51	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$29.246,53	R\$11.627,09
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 2.268,91	R\$ 731,90
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.143,87	R\$ 2.619,00
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 37,20	R\$ 12,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 9.835,35	R\$ 3.172,70
GARÇA HSL	R\$ 24.592,27	R\$ 3.683,09
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.718,31	R\$ 862,02
GARÇA UTI	R\$ 1.661,17	R\$ 528,00
BILAC	R\$ 122,26	R\$ 34,73
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 17,32	R\$ 5,59
PIACATU	R\$ 101,49	R\$ 32,74

LOUVEIRA	R\$ 34.309,48	R\$ 11.244,54
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$28.072,81	R\$ 9.055,75
SÃO CARLOS	R\$ 923,26	R\$ 256,50
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 1.348,50	R\$ 435,00
TOTAL	R\$ 267.333,75	R\$ 82.319,96
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 349.653,71	

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\$ 9.307,14
NOTA LOUVEIRA	R\$ 6.237,00
TOTAL	R\$ 38.348,52

TOTAL GERAL R\$ 874.089,93

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

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810008740-2 88930385243-0
55071624354-5 32803423421-6
Data do pagamento 20/12/2024
Numero do Documento 07.16.24354.3280342-3
Valor Total 874.088,93

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

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: C.90A.EB4.D92.360.A38

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:41
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	1.638,26

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.531.94B.BED.EA4.13A
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.349.461/0001-02	Razão Social ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
Período de Apuração Novembro/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24354.3280342-3	Pagar este documento até 20/12/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000295387795			Valor Total do Documento 874.088,93

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	312.439,89			312.439,89
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	360,00			360,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	173.286,81			173.286,81
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	65.449,32			65.449,32
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	202.660,17			202.660,17
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO	3.810,00			3.810,00
	07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
6147	PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO	60.863,58			60.863,58
	05 PRODUTOS-RETIDO POR ORGAO PUBLICO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
6256	IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO	16.870,64			16.870,64
	05 IRPJ - PAGTO ORGAO PUBLICO				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	93,50			93,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024				
	CNPJ Prestador:05.873.322/0001-69				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	4.290,00			4.290,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/2

19/12/2024 15:39:15

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810008740 2 88930385243 0 55071624354 5 32803423421 6



CNPJ: 45.349.461/0001-02
Número: 07.16.24354.3280342-3
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 874.088,93

Pague com o PIX





Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:12.106.772/0001-91				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 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:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:20.555.337/0001-72	9.307,14			9.307,14
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:37.257.070/0001-30	1.947,00			1.947,00
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024 CNPJ Prestador:46.988.583/0001-01	3.185,88			3.185,88
Totais		874.088,93			874.088,93

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: 01/11/2024 a 30/11/2024										
EMPREGADOS										
5299	GISLAINE BEZERRA SILVA	Mensal 10/24	4.968,25	514,37	189,59	1	0,00	22,50	662,77	296,70
3702	JEFFERSON LUIS VARGAS	Mensal 10/24	2.946,45	252,39	0,00	0	0,00	7,50	169,44	32,61
6154	MARCIO HENRIQUE PASCOLAT	Mensal 10/24	2.482,44	202,23	0,00	0	0,00	7,50	169,44	0,00
7049	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	Mensal 10/24	2.893,52	0,00	0,00	0	564,80	7,50	169,44	0,00
6113	THAIS OLIVEIRA ALMEIDA	Mensal 10/24	2.776,40	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
8699	VAGNER BISPO ANTONIO	Mensal 10/24	2.240,28	0,00	0,00	0	564,80	0,00	0,00	0,00
Total:			18.307,34	968,99						329,31
Empregados:	6	Estagiários:	0	968,99	189,59					329,31
Total Geral:										
Empregados:	6	Estagiários:	0	968,99	189,59					329,31

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos	10/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal 10/2024	0,00	173.300,22	0,00	173.300,22	0,00
0588	Mensal 10/2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			173.300,22	0,00	173.300,22	0,00

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

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

CENTRO DE CUSTO	INSS	IRRF
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 124.927,96	R\$ 114.639,20
GARÇA HSL	R\$ 42.183,51	R\$ 8.345,35
GARÇA MÉDIA	R\$ 49.506,16	R\$ 16.163,26
GARÇA UTI	R\$ 13.341,94	R\$ 5.653,19
ITÁPOLIS SANTA CASA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 5.707,28	R\$ 3.780,67
AMPARO	R\$ 14.319,50	R\$ 4.846,38
BILAC	R\$ 6.308,16	R\$ 1.370,82
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 1.638,26	R\$ 329,31
PIACATU	R\$ 2.165,67	R\$ 549,29
LOUVEIRA	R\$ 32.952,39	R\$ 10.426,44
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$ 14.701,94	R\$ 5.033,78
UPA SÃO DIMAS	R\$ 5.033,78	R\$ 2.162,46
TOTAL	R\$ 312.786,55	R\$ 173.300,15
TOTAL INSS E IRRF	R\$ 486.087,70	

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

IMPOSTO	PIS/CONFIN/CSLL/INSS	IRRF A RECOLHER
TABOÃO DA SERRA MISTA	R\$ 122.015,51	R\$ 37.405,81
TABOÃO DA SERRA MISTA NOTA	-	-
ITÁPOLIS	R\$ 1.919,51	R\$ 613,50
ITÁPOLIS NOTA	-	-
AMPARO 14/2024	R\$29.246,53	R\$11.627,09
AMPARO CIRURGIA ORTOPEDICA	R\$ 2.268,91	R\$ 731,90
AMPARO UPA SÃO DIMAS	R\$ 8.143,87	R\$ 2.619,00
AMPARO PEDIATRIA	R\$ 37,20	R\$ 12,00
GARÇA MÉDIA	R\$ 9.835,35	R\$ 3.172,70
GARÇA HSL	R\$ 24.592,27	R\$ 3.683,09
GARÇA PARTICULAR	R\$ 2.718,31	R\$ 862,02
GARÇA UTI	R\$ 1.661,17	R\$ 528,00
BILAC	R\$ 122,26	R\$ 34,73
GABRIEL MONTEIRO	R\$ 17,32	R\$ 5,59
PIACATU	R\$ 101,49	R\$ 32,74

LOUVEIRA	R\$ 34.309,48	R\$ 11.244,54
SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS	R\$28.072,81	R\$ 9.055,75
SÃO CARLOS	R\$ 923,26	R\$ 256,50
ITÁPOLIS SANTA CASA	R\$ 1.348,50	R\$ 435,00
TOTAL	R\$ 267.333,75	R\$ 82.319,96
TOTAL IMPOSTOS	R\$ 349.653,71	

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\$ 9.307,14
NOTA LOUVEIRA	R\$ 6.237,00
TOTAL	R\$ 38.348,52

TOTAL GERAL R\$ 874.089,93

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

G3321016523391191
10/01/2025 17:05:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.05.11
6790306790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810008740-2 88930385243-0
55071624354-5 32803423421-6

Data do pagamento 20/12/2024
Numero do Documento 07.16.24354.3280342-3
Valor Total 874.088,93

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

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: C.90A.EB4.D92.360.A38

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

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

20/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:19:41
679006790 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2024
NR. DOCUMENTO	556.790.000.000.227
VALOR TOTAL	329,31

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO	7.AC3.ECD.58D.475.64E
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



Prefeitura Municipal de Ibaté

PM. de Ibaté

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

53128

Código de Verificação de Autenticidade

TD10AESPA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/12/2024 às 09:01:20

Chave de Acesso

485303U4EVX3B627YGNM6AULISP83IGT

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBATE-SP	SAO CARLOS - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
82306	1	RPS	09/12/2024	09/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
16210-000	BILAC - SP	3506409	1633632200	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\$ 324,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 324,10	R\$ 6,48	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\$ 324,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PERSONAL CARE OPERADORA DE SAUDE SA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53128 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TD10AESPA.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Competência: 12/2024

AHBB - FILIAL

Usuário	Nome	CPF	Plano	Inclusão	Idade	Mensalidade	Serviço	Seguro	Coparticipação	Outros	Taxa	Cartão	Total
0825-00001													
0825-00001 00	MARIANA VALDELICE DOS SANTOS	44692214813 0045		2024-02-01	24	R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 324,10
Parcial						R\$184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 324,10
Quantidade de Beneficiários : 1													
TOTAL						R\$ 184,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 324,10

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090365500100001022669178499410000032410
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	122.001
NOSSO NUMERO	36550010001022669
CONVENIO	03655001
DATA DE VENCIMENTO	25/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	324,10
VALOR COBRADO	324,10

=====

NR.AUTENTICACAO	6.CE9.B47.828.50D.074
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP



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

Número da Nota
478

Data de Emissão
20/12/2024

Data e Hora da
Competência
20/12/2024 às 12:51:15

Código de Verificação
8633-3309-0949

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 À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Serviços de Medicina Ocupacional do Mês de Novembro/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\$ 361,00

Atividade 8219999-Preparação de documentos e serviços especializados de apoio administrativo não especificados anterior
Item da Lista / LCF 116/2003 17.02-DATILOGRAFIA, DIGITACAO,ESTENOGRRAFIA,EXPEDIENTE,SECRETARIA EMGERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDIÇÃO, INTERPRETAÇÃO,REVISÃO, TRADUÇÃO, APOIO E INFRAESTRUTURA ADMINISTRATIVA E CONGÊNERES.
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos Dedução de Materiais/Equipamentos Não Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Local do Serviço Dentro do Município
Simples Nacional Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
Aliquota (%) Base de Calc. (R\$) 0,00 0,00 7,26
2,0100 361,00

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 478 emitida em 20/12/2024 às 12:51:15 - Cód Verif 8633-3309-0949
Condições de Pagamento: Vencimento: 20/12/2024 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

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:31:11
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	27/12/2024
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	9.769.470.807.F03.37D
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

27/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 18:54:31
679006790 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	27/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	7.944,20

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.219.08D.DCF.BF9.A90
-----------------	-----------------------

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
12/2024

S

Número RPS:
7727Número Nota Fiscal:
9961Data Emissão
09/12/2024

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 NPS, PROD 11-24 PROJ HOSP BILAC Trib aprox R\$: 70,01 Federal e 20,35 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	520,50	520,50

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	520,50
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	520,50
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 10,41
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

520,50

RETENÇÕES

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

Total Líquido

520,50

Esta é a chave de validação: TJJG-EZIK

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

05/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:34
679006790 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CORA SCFI

40390000071071040901114147201017499470000052050

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	122.701
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	520,50
VALOR COBRADO	520,50

NR.AUTENTICACAO 4.347.FOC.FDA.478.823

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
12/2024



S

Número RPS: 7777
Número Nota Fiscal: 10001
Data Emissão: 18/12/2024

SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA

17016-230 - RUA LUSO-BRASILEIRA, 4-44 SALA 709 ANDAR 7 BLOCO A -
BAURU - SP - CEP: 17016-230
CNPJ/CPF: 10.710.409/0001-55 Inscr. Estadual/RG:
Email: MARCIO@SINCONECTA.COM.BR
Telefone: (14) 8115-9000 CCM 549188

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 1.06 - Assessoria e consultoria em informática

Município da Prestação: Garça - SP

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

R DR ORLANDO T SANTOS, 50 - WILLIAM

Garça - SP - - CEP: 17402064

CNPJ/CPF: 45349461000102

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail: clsato@ahbb.org.br

End. Cobrança: R DR ORLANDO T SANTOS

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN REF AO USO DA PLATAFORMA SINC.CARE PROD 11-24 PROJ HOSP DE BILAC Trib aprox R\$: 389,78 Federal e 113,31 Municipal Fonte: IBPT 18.1.A	2.898,00	2.898,00

AHBB
Hospital Padre Bernardo
Bilac-SP

GABRIEL MONTEIRO-SP

Convênio nº 01/2024

Gabriel Monteiro-SP

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	2.898,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	2.898,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 57,96
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
2.898,00	ISS	0.00	IRRF	0.00	PIS	0.00	COFINS	0.00	CSLL	0.00	INSS	0.00	OUTROS	0.00	2.898,00

Esta é a chave de validação: GEOI-KDSC

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CORA SCFI

40390000071071040901113314964019199390000289800
BENEFICIARIO:
Sinconecta Tecnologia Da Infor
NOME FANTASIA:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
BENEFICIARIO FINAL:
Sinconecta Tecnologia Da Informacao
CNPJ: 10.710.409/0001-55
PAGADOR:
Associacao Hospitalar Beneficente D
CNPJ: 45.349.461/0001-02

NR. DOCUMENTO	122.702
DATA DE VENCIMENTO	23/12/2024
DATA DO PAGAMENTO	27/12/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.898,00
JUROS/MULTA	61,82
VALOR COBRADO	2.959,82

NR.AUTENTICACAO F.401.7E4.EDF.A56.3D3

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-SF

30/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:50:18
679006790 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2024
NR. DOCUMENTO	553.062.007.004.231
VALOR TOTAL	15.358,48

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.7D5.EE5.D06.E27.B3D
-----------------	-----------------------

Convênio nº 01/2024
Gabriel Monteiro-SP