

PRESTAÇÃO DE CONTAS

**CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITAÇÃO III – CER
ITÁPOLIS/SP**

MARÇO/2025

Referência 01 à 31 de Março de 2025

**C/C 37145-9
(Recurso municipal)**



Consultas - Extrato de conta corrente

G3370210165352101
02/04/2025 10:19:16

Cliente - Conta atual

Agência 3062-7
Conta corrente 37145-9ASSOC HOSP B BRASIL
Período do extrato 03 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/03/2025		3062	99015	870 Transferência recebida 12/03 15:44 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	443,31 C	
12/03/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	443,31 D	0,00 C
13/03/2025		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	4.219,17 C	
13/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.847	4.897,78 D	
13/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 13:42 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	31.301	2.652,47 D	
13/03/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 13/03/2025	890.721.200.057.879	3,40 D	
13/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	3.334,48 C	0,00 C
18/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 18/03 17:59 VITOR LOURENCO MIOTELLO 43	31.801	6.000,00 D	
18/03/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 18/03/2025	830.771.100.294.103	10,00 D	
18/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	6.010,00 C	0,00 C
19/03/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0309 12005366000132 FMS ITAPOLIS C	33.901.633	107.946,15 C	
19/03/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	107.946,15 D	0,00 C
31/03/2025		3062	99015	870 Transferência recebida 31/03 16:24 ASSOCIACAO B BRASIL	553.062.000.036.829	13,40 C	
31/03/2025		0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	21.172,71 D	
31/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.159,31 C	
31/03/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH113921 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Identidade	CPF	Número conta	Valor
8324	JORGE VIANA DOS SANTOS	19812722	096.118.858-81	107187-4	4.897,78
	Empregados: 1 Estagiários: 0			Total da Empresa:	4.897,78
	(quatro mil oitocentos e noventa e sete reais e setenta e oito centavos)				
	ITAPOLIS, 11/03/2025	Responsável:			

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

000001

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR									
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0018-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL							
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida DUQUE DE CAXIAS, 1495									
05 Município ITAPOLIS				06 UF SP	07 CEP 14.900-000	08 CNAE 8610-1/02	04 Bairro VILA SANTOS		
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra									
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR									
10 PIS/PASEP 121.88402.66-0		11 Nome JORGE VIANA DOS SANTOS							
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua TAPINAS, 175									
14 Município ITAPOLIS				15 UF SP	16 CEP 14.900-000	17 CTPS (nº, série, UF) 24339000000 - 00046 / Sf		18 CPF 096.118.858-81	
19 Data de Nascimento 18/06/1968		20 Nome da Mãe MARIA VIANA							
DADOS DO CONTRATO									
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado									
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador									
23 Remuneração Mês Ant. 3.301,96		24 Data de Admissão 02/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 04/02/2025		26 Data de Afastamento 05/03/2025		27 Cod. Afastamento SJ2		
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado					
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral							
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS									
VERBAS RESCISÓRIAS									
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 499,73	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00	53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 50,60	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00
55.1 Horas Extras ____ horas a ____ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 550,33	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 10/12 avos	R\$ 2.751,63	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	72 Terço Constituc. de Férias	R\$ 917,21	73 Outras Verbas (BANCO DE HORAS)	R\$ 369,88
99 Ajuste de Saldo Devedor									
TOTAL BRUTO				R\$ 5.139,38					
DEDUÇÕES									
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00	103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 69,01
114.1 IRRF	R\$ 131,32	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 41,27				
TOTAL DEDUÇÕES				R\$ 241,60					
VALOR LÍQUIDO				R\$ 4.897,78					

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.349.461/0018-50		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL		
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 121.88402.66-0		11 Nome JORGE VIANA DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 24339000000 - 00046 /		18 CPF 096.118.858-81	19 Data de Nascimento 18/06/1968	20 Nome da Mãe MARIA VIANA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/05/2023	25 Data do Aviso Prévio 04/02/2025	26 Data de Afastamento 05/03/2025	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 13/03/2025 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

João Pedro Monteiro Pinotti Affonso 13 de março de 2025.

[Assinatura]

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

[Assinatura]

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

000003

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois

02/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 10.20.18

COMPROVANTE
PAG SALARIO C/CTA

=====

PAGADOR: ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BR	
AGENCIA: 3062	CONTA: 37.145-9
NR. DOCUMENTO:	0

=====

BENEFICIARIO:	JORGE VIANA DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	096.118.858-81
AGENCIA: 0467	CONTA: 107.187-4
DATA DO PAGAMENTO:	13/03/2025
VALOR:	4.897,78
NR. DOCUMENTO:	

=====

NR. AUTENTICACAO: 6.39A.6CE.7BC.7E2.CD0

=====

|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.

000004

CPF/CNPJ do Empregador
45.349.461

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL

Pagar este documento até
14/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125031159055906-8

Tag
11/03/2025 15:40

Valor a recolher

2.652,47

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1	0,00	117,63	2.534,84	0,00	2.652,47
Total Geral:		0,00	117,63	2.534,84	0,00	2.652,47

**CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL**

000005

Observações

Data de geração da Guia: 11/03/2025 às 15:40:35 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2560pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5be297e7f7ac45dfb90e80382523224520400053039865802BR592CAIXA ECONOMICA FEDERAL60088rao11a62070503***6304ABA7

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5be297e7f7ac45dfb90e80382523224



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.18
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250313164052389335422

CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0018-50

VALOR: R\$2.652,47

TARIFA: R\$0,00

DATA: 13/03/2025 - 13:42:51

COD PRODUTO: afd57052138e4ee9b780a6b85db97044

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 BBDFJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 13:42:52

DOCUMENTO: 031301

AUTENTICACAO SISBB: 7.CEA.265.840.B33.9BF

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.

000006



PM DE GETULINA

PREF. GETULINA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

113

Código de Verificação de Autenticidade

TKL5SZEAV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/03/2025 às 18:19:01

Chave de Acesso

2931715X0TCX8VCDY68UR700AHJTC93N

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GETULINA-SP	Local da Prestação GETULINA - SP
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/03/2025

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
--	------------------------------------	---	----------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COORDENAÇÃO TÉCNICA E ADMINISTRATIVA, EXECUTADA PELO PROFISSIONAL VITOR LOURENÇO MIOTELLO, CONTATO DE GESTÃO N51/2023 para o Gerenciamento do Centro Especializado em Reabilitação-CER TIPO III (Tres Modalidades de Reabilitação: Auditiva, Física, Intelctual/Transtornos do Espectro Autista)	6.000,00	R\$ 6.000,00

CONTRATO DE GESTÃO
51/2023
RECURSO MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise...	2,01%	0000170000001	8219999	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 120,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VITOR LOURENÇO MIOTELLO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **113** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TKL5SZEAV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.18
3062703062 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOC HOSP B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA: 37.145-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250318205731219772881
CNPJ DO PAGADOR: 45.349.461/0018-50
VALOR: R\$6.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/03/2025 - 17:59:00

=====

PAGO PARA: Vitor Lourenco Miotello 43422998870
CNPJ: 41.735.813/0001-07
CHAVE PIX: miotelloservicosdesaude@gmail.com
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0007 - CONTA: 0000000000002634406
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

=====

Notificacao enviada em: 18/03/2025 - 17:59:02

=====

DOCUMENTO: 031801
AUTENTICACAO SISBB: B.D04.EF4.40A.624.5F1

=====

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.

000008