

### AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL FILIAL

Rua Anna Cintra, 332 - Jd Primavera - Amparo/SP https://www.ahbb.org.br/

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS ANEXO RP 12 - CONVÊNIO

**ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Amparo Estância Hidromineral **ENTIDADE CONVENIADA:** AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil FILIAL

**CNPJ:** 45.349.461/0019-31

ENDEREÇO E CEP: Rua Anna Cintra, 332, Jd Primavera, Amparo/SP - CEP 13901-310 RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

**CPF:** 362.328.398-38

OBJETO: CONVÊNIO 022/2024

EXERCÍCIO: 2024 - Novembro

ORIGEM DOS RECURSOS: Federal

| DOCUMENTO      | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR R\$ |
|----------------|------------|-------------------------|-----------|
| CONVÊNIO nº 22 | 12/09/2024 | 13/09/2024 a 31/12/2024 |           |

|                                 | DEMONSTRATIVO DO         | S RECURSOS DISPON   | IÍVEIS NO EXERCÍCIO |                           |
|---------------------------------|--------------------------|---------------------|---------------------|---------------------------|
| DATA PREVISTA<br>PARA O REPASSE | VALORES<br>PREVISTOS R\$ | DATA DO REPASSE     | № DOC. CRÉDITO      | VALORES<br>REPASSADOS R\$ |
|                                 |                          |                     |                     |                           |
|                                 |                          |                     |                     |                           |
|                                 |                          |                     |                     |                           |
|                                 |                          |                     |                     |                           |
|                                 |                          |                     |                     |                           |
|                                 |                          |                     |                     |                           |
|                                 |                          |                     |                     |                           |
|                                 |                          |                     |                     |                           |
|                                 |                          |                     |                     |                           |
|                                 |                          |                     |                     |                           |
|                                 |                          |                     |                     |                           |
|                                 |                          |                     |                     |                           |
| (A) Saldo de Período            | s Anteriores             |                     |                     | 10.025,83                 |
| (B) REPASSES PÚBLI              | COS NO EXERCÍCIO         |                     |                     | 0,00                      |
| (C) RECEITAS COM A              | PLICAÇÕES FINANCEI       | RAS DOS REPASSES P  | ÚBLICOS             | 0,00                      |
| (D) OUTRAS RECEITA              | AS DECORRENTES DA        | EXECUÇÃO DO AJUSTE  |                     | 0,00                      |
| (E) TOTAL DE RECUR              | SOS PÚBLICOS (A + B      | 3 + C + D)          |                     | 10.025,83                 |
| (F) RECURSOS PRÓP               | RIOS DA ENTIDADE BI      | ENEFICIÁRIA         |                     | 0,00                      |
| (G) TOTAL DOS RECU              | JRSOS DISPONÍVEIS N      | O EXERCÍCIO (E + F) |                     | 10.025,83                 |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da(o) **AHBB Associação Hospitalar Beneficente do Brasil FILIAL**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



### AHBB ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL FILIAL

Rua Anna Cintra, 332 - Jd Primavera - Amparo/SP https://www.ahbb.org.br/

### DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS CONVÊNIO

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO |  |  |   |   |   |  |
|--|--|--|---|---|---|--|
| CATEGORIA OU<br>FINALIDADE<br>DA DESPESA           | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE<br>EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>EM EXERCÍCIOS<br>ANTERIORES E<br>PAGAS NESTE<br>EXERCÍCIO (R\$)<br>(H) | DESPESAS<br>CONTABILIZADAS<br>NESTE<br>EXERCÍCIO E<br>PAGAS NESTE<br>EXERCÍCIO (R\$)<br>(I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$) |  |
| Financeira   | 72,75  | 0,00   | 72,75   | 72,75   | 0,00  |  |
| Impostos e Taxas                                   | 6.266,85   | 0,00   | 6.266,85  | 6.266,85  | 0,00  |  |
| Medicamentos e Materiais<br>Hospitalares           | 0,00   | 0,00   | 0,00  | 0,00  | 0,00  |  |
| Serviços Médicos PJ                                | 750,80   | 0,00   | 750,80  | 750,80  | 0,00  |  |
| TOTAL  | 7.090,40   | 0,00   | 7.090,40  | 7.090,40  | 0,00  |  |
|  | DEMONSTRAT   | TIVO DO SALDO FIN  | IANCEIRO NO EXER  | CÍCIO   |   |  |
| (G) TOTAL DE RECURSOS                              | DISPONÍVEIS NO EX                                      | (ERCÍCIO   |   |   | 10.025,83   |  |
| (K) DESPESAS PAGAS NO                              | 7.090,40   |  |   |   |   |  |
| (L) RECURSO PÚBLICOS N                             |  | 2.935,43   |   |   |   |  |
| (M) VALOR DEVOLVIDO A                              | O ÓRGÃO PÚBLICO  | •  | •   |   | 0,00  |  |
| VALOR AUTORIZADO PAR                               | A APLICAÇÃO NO EX                                      | KERCÍCIO SEGUINTI  | E (L - M)   |   | 2.935,43  |  |

<sup>\*</sup> Total Juros e Multa R\$ 0,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Orgão Público Convenente.

Amparo, 18 de Junho de 2025.

JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO

PRESIDENTE

Proposta: 0070/2024 - 01/11/2024 a 30/11/2024



### Extrato de conta corrente

### Cliente - Conta atual

Agência 3062-7

Conta corrente 37384-2ASSOCIACAO H B BRASIL

Período do extrato 11 / 2024

### Lançamentos

| Dt. movimento | Ag. origem    | Lote                                 | Histórico  | Documento  | Valor R\$   | Saldo  |
|---------------|---------------|--------------------------------------|--|--|---|--|
|               | 0000          | 00000                                | 000 Saldo Anterior   |  |   | 10.025,83 C  |
|               | 0000          | 13105                                | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv                                      | 111.101  | 750,80 D  | 9.275,03 C   |
|               |               |                                      | 756 5052 071566913000118 RAI                                       | D SERVICOS   |   |  |
|               | 0000          | 13113                                | 435 Tarifa Pacote de Serviços                                      | 853.231.100.586.392  | 72,75 D   | 9.202,28 C   |
|               |               |                                      | Cobrança referente 18/11/2024                                      |  |   |  |
|               | 3062          | 99015                                | 470 Transferência enviada  | 553.062.000.036.829  | 4.738,35 D  |  |
|               |               |                                      | 19/11 15:11 ASSOCIACAO B BR  | ASIL   |   |  |
|               | 3062          | 99015                                | 470 Transferência enviada  | 553.062.000.036.829  | 1.528,50 D  | 2.935,43 C   |
|               |               |                                      | 19/11 15:11 ASSOCIACAO B BR  | ASIL   |   |  |
|               | 0000          | 00000                                | 999 S A L D O  |  |   | 2.935,43 C   |
|               | Dt. movimento | 0000<br>0000<br>0000<br>3062<br>3062 | 0000 00000<br>0000 13105<br>0000 13113<br>3062 99015<br>3062 99015 | 0000 00000 000 Saldo Anterior 0000 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5052 071566913000118 RAI 0000 13113 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 18/11/2024 3062 99015 470 Transferência enviada 19/11 15:11 ASSOCIACAO B BR 3062 99015 470 Transferência enviada 19/11 15:11 ASSOCIACAO B BR | 0000       00000 000 Saldo Anterior         0000       13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv       111.101         756 5052 071566913000118 RAD SERVICOS         0000       13113 435 Tarifa Pacote de Serviços       853.231.100.586.392         Cobrança referente 18/11/2024         3062       99015 470 Transferência enviada       553.062.000.036.829         19/11 15:11 ASSOCIACAO B BRASIL         3062       99015 470 Transferência enviada       553.062.000.036.829         19/11 15:11 ASSOCIACAO B BRASIL | 0000       00000 000 Saldo Anterior         0000       13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv       111.101 750,80 D         756 5052 071566913000118 RAD SERVICOS         0000       13113 435 Tarifa Pacote de Serviços       853.231.100.586.392 72,75 D         Cobrança referente 18/11/2024         3062       99015 470 Transferência enviada 553.062.000.036.829 4.738,35 D         19/11 15:11 ASSOCIACAO B BRASIL         3062       99015 470 Transferência enviada 553.062.000.036.829 1.528,50 D         19/11 15:11 ASSOCIACAO B BRASIL |

| ***  | Α | CONTA | NAO   | FOI   | MOVIMENTADA | *** |
|------|---|-------|-------|-------|-------------|-----|
| <br> |   | OD(   | SERVA |       |             |     |
|      |   | 083   | 5EKVA | 4COF? | >·<br>      |     |
| <br> |   |       |       |       |             |     |

Transação efetuada com sucesso por: JG037509 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Emissão de comprovantes - Autorizável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

30/12/2024 -

AUTOATENDIMENTO

- 15.20.42

3062703062

SEGUNDA VIA

0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7 CONTA:

37.384-2

\_\_\_\_\_\_

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA REMETENTE : ASSOCIACAO H B BRASIL BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 5052-0 - SICOOB VALE DO PARAIBA

CONTA:

201.496-3

FAVORECIDO: RAD SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 71.566.913/0001-18

VALOR: R\$

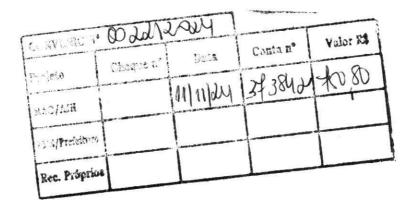
750,80

DEBITO EM: 11/11/2024

-----

DOCUMENTO: 111101

AUTENTICACAO SISBB: 1.90D.204.379.27A.00F





Avisos

## PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

## Número da NFS-e 74



| Data e Hora da E  | missão                   | 04/11/202              | 24 08:56:4            | 6                    | Competênc                | ia                | 4/11/2                                | 2024       | Cód                | igo de Verificação                        | )                | G                  | EAD0DG0                                   | )J                  |       |
|---|--------------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|-------------------|---------------------------------------|------------|--------------------|---|------------------|--------------------|---|---------------------|-------|
| Número do RPS No.   |                          |                        |                       |                      | No. da NFS-e substituída |                   |                                       |            | Local da Prestação |   |                  | ARARAQUARA - SP    |   |                     |       |
|   |                          | di di Sintin           |                       |                      | Prest                    | ador d            | e Serviço                             | read State | 1000               |   |                  | i della            | toolaa koon                               | and the same        |       |
|   | Razão Social             | I/Nome                 | RAD S                 | SERVICOS             | S MEDICOS LT             | TDA               |                                       |            |                    |   |                  |                    |   |                     |       |
|   | Nome Fantas              | sia                    | RAD SEF               | RVICOS MED           | DICOS LTDA               |                   |                                       |            |                    |   |                  |                    |   |                     |       |
|   | CNPJ/CPF                 | 71.566.9               | 13/0001-1             | 8 In                 | scrição Municip          | oal               | 1376780                               | Munic      | ípio               |   | ARARA            | AQUARA             | - SP                                      |                     |       |
|   | Endereço e C             | CEP RU                 | JA GONÇ               | ALVES D              | IAS ,2367 - CE           | NTRO CE           | EP: 14801-29                          | 90         |                    |   |                  |                    |   |                     |       |
|   | Complement               | ٥                      |                       |                      | Telefone                 | (16)3             | 3014-3668                             | e-ma       | iil                | conpl                                     | an.conta         | bilidade@          | gmail.con                                 | n                   |       |
|   |                          |                        |                       |                      | Toma                     | ador de           | e Serviço                             |            |                    |   |                  | menga<br>Serie     |   |                     |       |
| Razão Social/Nome   | AS                       | SSOCIAÇÃO              | HOSPITA               | AL BENEF             | FICENTE DO B             | RASIL             |                                       |            |                    | V (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) |                  |                    |   |                     |       |
| CNPJ/CPF  | 45.349.46                | 61/0019-31             | Ins                   | scrição M            | unicipal                 |                   | Munic                                 | pio        |                    | , ,                                       | AMPARC           | - SP               |   |                     |       |
| Endereço e CEP  | RUA ANA C                | INTRA ,332             | - JARDIM              | PRIMAV               | ERA CEP: 1390            | 01-310            |                                       |            |                    |   |                  |                    |   |                     |       |
| Complemento   |                          |                        |                       | Telefone             | (16)3                    | 374-8438          | 8 <b>e-</b> m                         | nail       |                    | CONTROLA                                  | ADORIA(          | @AHBB.0            | ORG.BR                                    |                     |       |
| SERVIÇOS MÉDICOS<br>CONFORMIDADE COI<br>BRASIL  | PRESTADOS<br>M O TERMO D | NA SANTA<br>DE CONVÊNI | CASA ANI<br>O Nº 022/ | NA CINTF<br>2024 FIR | RA REFERENT              | ES AO M           | do Servi<br>MUTIRÃO DE<br>CÍPIO DE AM | CIRURGIA   | AS PE<br>A AHBI    | DIATRICAS REA<br>B - ASSOCIAÇÃO           | LIZADAS<br>HOSPI | S EM OU<br>TALAR B | TUBRO DI<br>SENEFICE                      | E 2024 EI<br>NTE DO | v     |
| ALOR TOTAL BRUTO  | D: R\$ 800,00            |                        |                       |                      |                          | CO                | NVEHIO N                              | · 00%      | Ld                 | aly ]                                     |                  | t to the country   | P = 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4 | or Manage.          |       |
| CNPJ: 71.566.913/000<br>RAD SERVICOS MEDI   |                          |                        |                       |                      |                          | P-0               | ,e <b>ts</b>                          | Chaqu      | e nº               | Bata                                      |                  | teno X             | Valor                                     | R#                  |       |
| Dados Bancários:<br>Banco Sicoob 756<br>NG 5052<br>DC 201496-3<br>PIX CNPJ: 71.566.913/ | /0001-18                 |                        |                       |                      |                          |                   | C/AIH<br>S/Freshiture                 |            |                    | 11/11/2024                                | 313              | 842                | 400                                       | 80                  |       |
|   |                          | nostrija storacija     | e intenti u           |                      | Código do                | Servi             | egrépaine.                            | lade       |                    |   |                  |                    |   |                     |       |
|   | 4.03 / 86101             | 01 - Ativida           | ides de a             | atendime             | ento hospitala           | r, exceto         | o pronto-so                           | corro e un | idade              | es para atendim                           | ento a i         | urgência           | is  |                     |       |
| en den delle ett ette.  |                          |                        |                       | Detalha              | amento Esp               | oecífic           | o da Con                              | strucão    | Civi               |   |                  | i de la            |   | 123                 |       |
| Código  | da Obra                  |                        | era etileti sasi      | erointalia olia      |                          |                   | and the late                          | Código     |                    |   |                  |                    | ili dheberil                              |                     |       |
|   |                          |                        |                       |                      | Teik                     | utoe E            | ederais                               |            |                    |   |                  |                    | himad                                     | a de la chia        |       |
| DIC (DIC)   | F 20                     | COFING (               | )e)                   | 24.00                |                          | University of the |                                       | INICC      | (D#)               | erden bereitstelt                         |                  | CSLL (F            | 361                                       | 8,00                |       |
| PIS (R\$)   | 5,20                     | COFINS (F              |                       | 24,00                | IR (R                    |                   | 12,00                                 | INSS       |                    |   |                  |                    |   |                     |       |
| Detalhamento  |                          | Prestador              |                       | 30                   |                          | s Informa         |                                       | 0.00000    |                    | Cálculo do ISS                            | QN dev           | ido no i           |   |                     | en er |
| Valor do Serviço R\$  |                          |                        | 800,00                |                      | Natur                    | eza Oper          | ação                                  | Valor de   | Serv               | iço R\$                                   |                  |                    | 800,00                                    | )                   |       |
| (-) Desconto Incondici  | onado                    |                        | 0,00                  |                      | 1-Tributa                | ição no m         | nunicípio                             | (-) Ded    | uções              | Permitidas em Le                          | ì                |                    | 0,00                                      |                     |       |
| (-) Desconto Condicio   | nado                     |                        | 0,00                  |                      | Regime E                 | special T         | ributação                             | (-) Des    | conto I            | Incondicionado                            |                  |                    | 0,00                                      |                     |       |
| (-) Retenções Federai   | s                        |                        | 49,20                 |                      | 0                        | -Nenhum           | 1                                     | Base de    | Cálcu              | ılo                                       |                  |                    | 800,00                                    | )                   |       |
| (-) Outras Retenções  |                          |                        | 0,00                  |                      | Opção S                  | Simples N         | lacional                              | (x) Aliqu  | iota %             |   |                  |                    | 2,00                                      |                     |       |
| (-) ISSQN Retido  |                          |                        | 0,00                  |                      |                          | 2 - <b>N</b> ão   |                                       | ISSQN      | a Rete             | r   |                  | (                  | ( ) Sim (X)                               | Não                 |       |
| (=) Valor Líquido   | R\$                      |                        | 750,80                |                      | Incent                   | ivador Cu         | ultural                               | (=) Valo   | r do IS            | SQN R\$                                   |                  |                    | 16,00                                     |                     |       |
|   |                          |                        |                       |                      |                          | 2-Não             |                                       |            |                    |   |                  |                    |   |                     |       |

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 306203062

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:34 SEGUNDA VIA

0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

AGENCIA: 3062-7

CONTA:

37.384-2

\_\_\_\_\_

DATA DA TRANSFERENCIA

19/11/2024

NR. DOCUMENTO

553.062.000.036.829

VALOR TOTAL

4.738,35

\*\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL AGENCIA: 3062-7

CONTA:

36.829-6

NR. DOCUMENTO

553.062.000.037.384 

NR.AUTENTICACAO

1.3AE.FB0.7AB.D7B.F91

| CONVERIO N      | 0022                                    | 224    |          |          |
|-----------------|---|--------|----------|----------|
| i pjeta         | Chaqua a"                               | 1      | Conta a* | Valer RA |
| MAC/AIN         | ns mekanolikkes si epinekalisikkolik Pr | Millan | 3×3842   | 4738,3   |
| 7 v c/Prefeicum |   |        |          |          |
| Ase. Proprios   |   |        |          |          |

# RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS A PAGAR



**AMPARO** ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL -

AMPARO - SP RUA ANA CINTRA, 332 45.349.461/0019-31

PERÍODO: 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024

**GRUPO: IMPOSTOS A RECOLHER** 

UNICA REALIZADO 20/11/2024 TIPO REAL X PREV DT PREVISTA DT REALIZADA COMP CONTA ORIGEM UNICA REALIZADO 20/11/2024 19/11/2024 19/11/2024

10/2024 CSLL/PIS/COFINS NOTA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS 09/2024 CSLL/PIS/COFINS NOTA CIRURGIAS PEDIATRICAS HISTÓRICO

PEDIATRIA PEDIATRIA

DEPARTAMENTO CENTRO DE CUSTOS COMPLEMENTO

REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 60 RAD SERVICOS MEDICOS LTDA REF. AO VALOR DO PIS/COFINS/CSLL NFS-E 1882 VIP SERVICOS MEDICOS LTDA

R\$4.575,60 R\$162,75 VALOR

QUITADO: R\$4.738,35 - EM ABERTO: R\$0,00 - SALDO: R\$4.738,35

RESUMO GERAL:

TOTAL QUITADO: R\$4.738,35 - TOTAL EM ABERTO: R\$0,00 - SALDO GERAL: R\$4.738,35

# RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS A PAGAR



**AMPARO ASSOCIACAO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL-**

AMPARO - SP RUA ANA CINTRA, 332 45.349.461/0019-31

PERÍODO: 01/11/2024 ATÉ 30/11/2024

**GRUPO: IMPOSTOS A RECOLHER** 

VALOR R\$1.476,00 R\$52,50

QUITADO: R\$1.528,50 - EM ABERTO: R\$0,00 - SALDO: R\$1.528,50

RESUMO GERAL:

TOTAL QUITADO: R\$1.528,50 - TOTAL EM ABERTO: R\$0,00 - SALDO GERAL: R\$1.528,50

19/11/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:35 306203062 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO H B BRASIL

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ASSOCIACAO B BRASIL

Transação efetuada com sucesso por: JH804640 MATHEUS DANIEL FERREIRA DA SILVA.

